

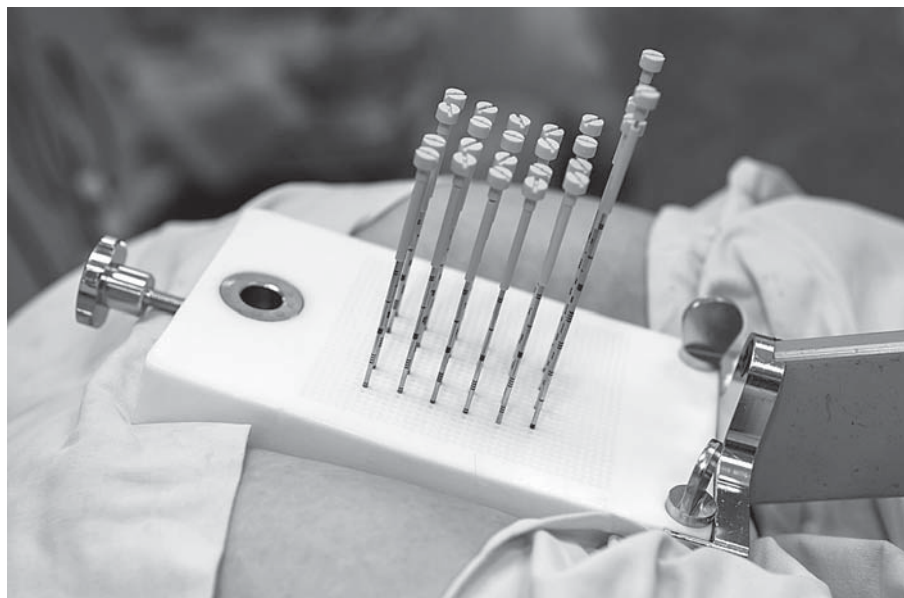
ЛЕЧЕНИЕ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Шушпанова Л. А., ООО «БЕБИГ»

Рак предстательной железы (РПЖ) – является одним из наиболее распространенных онкологических заболеваний у мужчин. В России заболеваемость РПЖ неуклонно возрастает, и в 2014 году рак предстательной железы занял второе место среди онкозаболеваний у мужчин. Поэтому диагностике и лечению данной патологии уделяется все больше внимания как за рубежом, так и в Российской Федерации.

Как правило, на ранних стадиях РПЖ симптоматика отсутствует, так как чаще всего поражаются периферические части простаты. Современная диагностика позволяет выявить заболевание определенной стадии и степени распространенности процесса, что имеет решающее значение при выборе лечебной тактики. Большое значение для диагностики РПЖ имеет анализ на определение содержания в крови ПСА (простатспецифического антигена). Для постановки диагноза необходимо проведение биопсии путем пункции пораженного органа под контролем ультразвука, после чего полученные кусочки ткани предстательной железы отправляются на гистологическое исследование.

Если вам поставили диагноз «Рак предстательной железы», не спешите впадать в панику. Данная патология характеризуется сравнительно медленным развитием. Следует помнить, что, как и любое заболевание, вылечить рак предстательной железы намного легче, если он обнаружен на ранних стадиях.



Матрица с установленными иглами

В настоящий момент существует несколько методов лечения локализованного рака предстательной железы. **Наиболее эффективным и щадящим способом вылечить рак простаты на сегодняшний день является брахитерапия (внутриканевая лучевая терапия).**

Методика основана на имплантации закрытых микроисточников, содержащих радионуклид ^{125}I и остающихся в ткани железы на протяжении всего периода жизни. Благодаря более гомогенному

распределению ионизирующего излучения брахитерапия позволяет подвести суммарную очаговую дозу к предстательной железе с меньшим лучевым воздействием на окружающие ткани.

Методику можно условно разделить на три этапа:

- 1) Проведение трансректального УЗИ (или рентгеновской компьютерной томографии) с целью определения объема и конфигурации предстательной железы для последующего дозиметрического планирования.
- 2) Дозиметрическое планирование и получение оптимального плана имплантации.
- 3) Непосредственная введение микроисточников в ткань предстательной железы (под контролем ТРУЗИ или рентгеновской компьютерной томографии).

Этот малоинвазивный метод лечения практикуется на протяжении последних тридцати лет и успел доказать свою эффективность. Среди достоинств брахитерапии – малое время проведения операции, короткий реабилитационный период, небольшой процент послеоперационных осложнений, сохранение репродуктивной функции.

