

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ МЕЛКОКЛЕТОЧНЫМ РАКОМ ЛЁГКОГО

ДИАГНОСТИКА

Диагноз устанавливается на основании гистологического исследования, материал для которого получен при биопсии из первичной опухоли или метастатического очага, возможна и цитологическая верификация диагноза.

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ПРОЦЕССА

Стандартом обследования являются сбор анамнеза и физикальный осмотр, клинический и биохимический анализ крови, УЗИ органов брюшной полости, надключичных, подмышечных л/узлов и забрюшинного пространства, КТ органов грудной клетки и головного мозга (желательно с в/в контрастированием), сцинтиграфия костей.

По показаниям: цитологическое исследование костного мозга, МРТ головного мозга, ПЭТ.

Стадирование производится на основании TNM классификации (7-ое издание, 2010). Однако до настоящего времени используется стадирование МРЛ на две группы: «локализованный процесс» (не выходящий за пределы одной половины грудной клетки); «распространенный процесс» (с отдаленными метастазами).

По показаниям: цитологическое исследование костного мозга, МРТ головного мозга, ПЭТ.

ЛЕЧЕНИЕ ЛОКАЛИЗОВАННОГО МРЛ (I-IIIВ СТ., ОПУХОЛЕВЫЙ ПРОЦЕСС ОГРАНИЧЕН ГЕМИТОРАКСОМ)

Больным в удовлетворительном состоянии (ECOG 0-1) показана одновременная химиолучевая терапия.

При наличии массивных опухолей оправдано проведение 1-2 циклов индукционной ХТ с последующим присоединением лучевой терапии.

У тяжелых больных (ECOG 2-3) лечение следует начать с ХТ (возможно применение мототерапии), в дальнейшем может быть проведена ЛТ.

ЛЕЧЕНИЕ ДИССЕМИНИРОВАННОГО МРЛ (IV СТ., ОПУХОЛЬ, ВЫХОДЯЩАЯ ЗА ПРЕДЕЛЫ ГЕМИТОРАКСА)

Химиотерапия; в зависимости от наличия симптомов локального поражения (симптомные МТС в головной мозг, синдром сдавления ВПВ, ателектаз лёгкого, поражение костей с болевым синдромом, признаки компрессии спинного мозга) – возможно присоединение паллиативной лучевой терапии.

ПРИНЦИПЫ ХИМИОТЕРАПИИ:

МРЛ высоко чувствителен к цитостатикам и лучевой терапии.

Клетки МРЛ чувствительны к этопозиду, цисплатину, карбоплатину, паклитакселу, доцетакселу, топотекану, иринотекану, гемцитабину, циклофосфамиду, доксорубицину, винкристину.

Стандартом ХТ является сочетание этопозид с цисплатином или карбоплатином (схемы EP/EC). Карбоплатин используется у ослабленных больных и при нарушении функции почек.

Обычно проводится 4-6 циклов химиотерапии I линии.

Каждые 2 цикла проводится контрольное обследование для оценки эффекта.

Таблица 1. Рекомендуемые режимы химиотерапии при МРЛ

Режим	Схема
I-я линия	
EP	Этопозид 120 мг/м ² в 1-3 дни Цисплатин 75 мг/м ² в 1 день. Интервал 21 день.
EC	Этопозид 100 мг/м ² в 1-3 дни Карбоплатин AUC=5 в 1 день Интервал 21 день.
2-я линия	
CAV	Циклофосфамид 1000 мг/м ² в 1 день Доксорубицин 50 мг/м ² в 1 день Винкристин 1 мг/м ² в 1 день Интервал 21 день.
IP	Иринотекан 65 мг/м ² в 1,8 дни Цисплатин 75 мг/м ² в 1 день. Интервал 21 день.
Схемы резерва	
Этопозид	50 мг/м ² в 1-21 дни внутрь Интервал 28 дней.
Топотекан	1,5 мг/м ² в 1-5 дни. Интервал 21 день
Паклитаксел	80 мг/м ² еженедельно №3. Перерыв 2 нед.

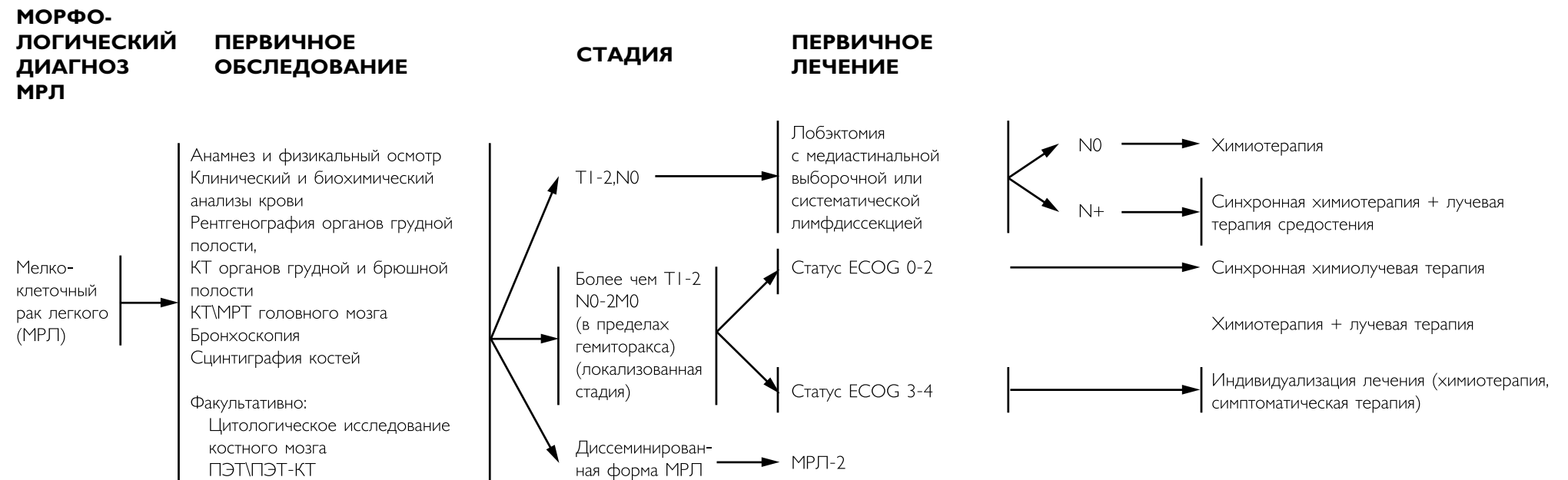
При прогрессировании процесса используются схемы 2й линии (см. табл.). Обычно проводится не более 4х циклов.

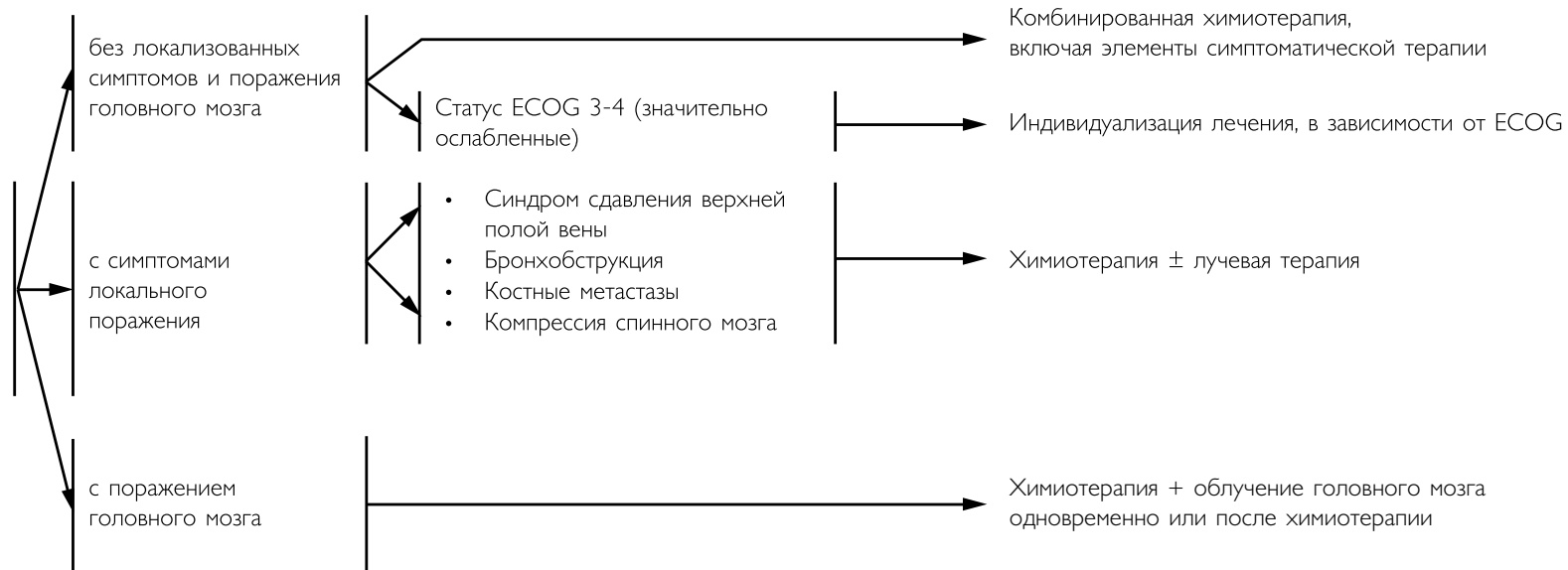
В случаях необходимости оказания «срочной» помощи больному с выраженными симптомами сдавления ВПВ, возможно применение схемы CAV в Iй линии.

При метастатическом поражении костей рекомендовано применение бисфосфонатов.

При дальнейшем прогрессировании или плохой переносимости используются схемы резерва, а также паллиативная ЛТ.

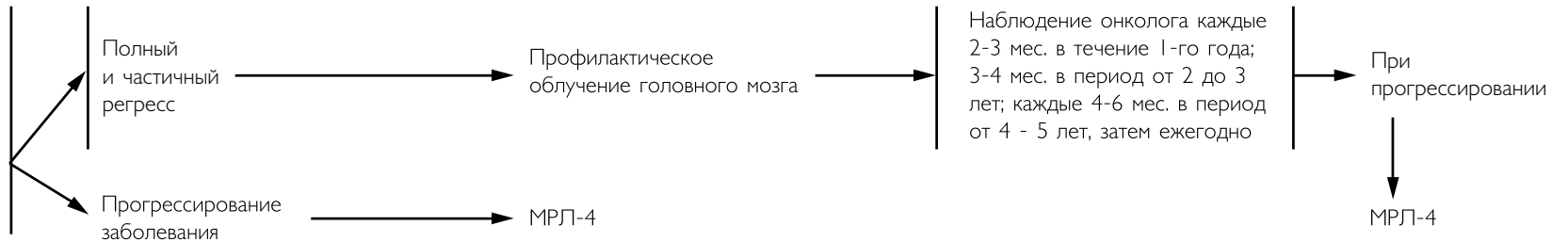
Таблица 2. Алгоритм диагностики и лечения МРЛ



СТАДИЯ IVТлюбаяНлюбаяM₊Диссеминированный МРЛ
(опухолевое поражение
более гемиторакса)

ОЦЕНКА ЭФФЕКТА ПОСЛЕ ПЕРВИЧНОЙ ТЕРАПИИ

Рентгенография органов грудной и брюшной полости, КТ органов полости, включая надпочечники
Контрольная бронхоскопия
МРТ/КТ головного мозга
Клинико-биохимические исследования крови



ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

«Чувствительные формы» после 3 мес

«Резистентные формы» до 3 мес.

«Рефрактерная форма» - прогрессирование болезни во время лечения

ПОСЛЕДУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ

