

Применение рентгенотерапии в лечении неопухолевых заболеваний, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи

Е.Л. Подляшук

На протяжении многих десятилетий рентгенотерапию успешно применяют при лечении неопухолевых заболеваний (заболевания неонкологического профиля). Она оправдана при лечении неопухолевых заболеваний как в самостоятельном виде, так и в сочетании с другими методами (хирургическим, медикаментозным, физиотерапевтическим, лазерной терапией и др.).

К преимуществам метода относятся простота использования и возможность применения у подавляющего большинства больных в амбулаторных условиях, что обеспечивает его экономичность. К облучению прибегают при отсутствии положительного эффекта от других лечебных мероприятий.

Основным контингентом больных являются люди, перешагнувшие 50-летний рубеж и находящиеся за пределами репродуктивного возраста. Ввиду возраста больных и наличия сопутствующих заболеваний (сердечно-сосудистых, онкологических), препятствующих проведению физио-бальнеологического лечения, рентгенотерапия является зачастую единственно возможным методом лечения, поскольку даже перенесенные больным инфаркт миокарда и динамическое нарушение мозгового кровообращения не являются противопоказаниями к ее проведению. Эффективность рентгенотерапии объясняется противовоспалительным, анальгезирующим, антиспастическим, десенсибилизирующим и антисекреторным действием ионизирующего излучения в лечебных дозах.

При рентгенотерапии чаще всего применяют методику однопольного облучения, что обеспечивает сравнительно низкие очаговые дозы, т.е. дозы, которые не вызывают поражения кожного покрова (до 5 Гр).

Полностью исключается применение общего облучения при любом неопухоловом заболевании кожи, а также применение косвенного облучения, т.е. облучение гипофизарно-таламической области и других отделов центральной нервной системы и симпатичес-

ких спинномозговых центров (исключение составляет постампутационный болевой синдром).

Существуют два вида рентгенотерапии: близкодистанционная и дальнедистанционная. При близкодистанционной рентгенотерапии используют излучение (анодное напряжение) до 100 кВ, при дальнедистанционной — до 250 кВ.

Показания к дальнедистанционной рентгенотерапии

1. Воспалительные, в том числе гнойные, заболевания хирургического профиля: фурункулы лица и шеи, области кожных складок, карбункулы, абсцессы, флегмоны, гидрадениты, рожистое воспаление, панариции, остеомиелиты, тромбофлебиты, парапроктиты, осложненная диабетическая остеоартропатия, хронический панкреатит.
2. Послеоперационные осложнения: анастомозиты, воспалительные инфильтраты в области раны, паротиты, свищи различного происхождения (слюнные, панкреатические, кишечные), некоторые виды раневых осложнений (вяло гранулирующие и инфицированные раны), остеомиелиты и свищи огнестрельного происхождения, ограниченные термические поражения, трофические язвы, окolorаневые дерматозы, хронический панкреатит.
3. Дегенеративно-дистрофические заболевания костно-суставного аппарата: деформирующие артрозы, спондилоартрозы, плечелопаточные периартриты, остеохондрозы, пяточные и локтевые бурситы, эпикондилиты, периартикулярные обызвествления с реактивным воспалением мягких тканей и слизистых сумок и выраженным болевым синдромом, ревматоидный артрит, обызвествленная гематома.
4. Воспалительные и некоторые гиперпластические заболевания нервной системы: невриты, невралгии, плекситы, ганглиониты,

- первичные и вторичные радикулиты, обусловленные дегенеративно-дистрофическими процессами в позвоночнике, арахноидиты, каузалгия, постампутационный болевой синдром, синингомиелия.
5. Офтальмология: кератиты, хориоретиниты, эписклериты, иридоциклиты, абсолютная болящая глаукома, эндокринный “отечный” экзофтальм, диабетическая ретинопатия.
 6. Оториноларингология: рецидивирующие хронические пансинуситы.
 7. Дерматология: хронические дерматозы (экзема, нейродермит), кожный зуд (анальный, влагиалищный), келоидные рубцы, омозолелости, подошвенные бородавки, контрактура Дюпюитрена (первая стадия), пластическое уплотнение полового члена.
 8. Трансплантология: кризы отторжения (яички, яичники, почки, гипофиз).
 9. Доброкачественные неопластические процессы: пигментированный ворсинчато-узловой синовит, гемангиомы костей, гистиоцитоз, аневризматическая костная киста.

Близкодистанционная рентгенотерапия занимает одно из ведущих мест в лечении различных новообразований и неопухолевых заболеваний кожи и слизистых. Высокая эффективность метода, надежная радиационная безопасность больного и медицинского персонала выгодно сочетаются с простотой и удобством применения. Возможность использования его в амбулаторных условиях, большая пропускная способность аппарата обуславливают высокую экономичность метода.

Современные возможности близкодистанционной рентгенотерапии позволяют в широких пределах изменять проникающую способность мягкого рентгеновского излучения, соразмеряя его с распространенностью процесса в глубину.

Показания к близкодистанционной рентгенотерапии

1. Облигатные (болезнь Боуэна, болезнь Педжета, эритроплазия Кейра, пигментная ксеродерма) и факультативные (кератома, кожный рог) предраки кожи.
2. Базалиомы, рак кожи, метастазы в кожу.
3. Рак нижней губы.
4. Меланома кожи (как паллиативный метод и при отказе больного от оперативного лечения).
5. Рак слизистой полости рта, вульвы, полового члена.

6. Злокачественные сосудистые новообразования (саркома Капоши, ангиосаркома).
7. Лимфомы кожи (лимфолейкоз, грибовидный микоз — как компонент химиолучевого лечения).
8. Доброкачественные сосудистые опухоли — гемангиомы.
9. Неопухолевые заболевания кожи (хронические дерматозы — экзема, нейродермит, келоиды и др.).

Абсолютные противопоказания

К абсолютным противопоказаниям при рентгенотерапии неопухолевых заболеваний относятся:

- 1) общее тяжелое состояние больного с резким ослаблением иммунитета;
- 2) тяжелые сопутствующие заболевания сердечно-сосудистой, дыхательной системы, печени, почек в стадии декомпенсации;
- 3) лейкопения (ниже 3500 в 1 мм³), тромбоцитопения (ниже 150 000), выраженная анемия;
- 4) лучевая болезнь и лучевые повреждения в анамнезе.

Относительные противопоказания

В их число входят:

- 1) острые септические и инфекционные заболевания, выраженные воспалительные изменения в зоне облучения, вызванные различными физическими и химическими агентами, в том числе физиопроцедурами;
- 2) беременность и детский возраст (при этом исключаются из зоны облучения органы репродуктивной системы).

Существенным достоинством лучевой терапии неопухолевых заболеваний является довольно быстрое достижение стойкого клинического эффекта при условии сокращения сроков нетрудоспособности (в 2–3 раза по сравнению с другими методами) и полное восстановление функции пораженного органа.

При направлении больного на рентгенотерапию, кроме Ф.И.О. больного, возраста и диагноза, необходимо указывать результаты анализа крови (формула, тромбоциты), клинические данные, неврологический статус у неврологических больных, а также направлять рентгенограммы при дегенеративно-дистрофических заболеваниях костно-суставной системы.