



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И СТЕРЕОТИПЫ МУЖСКОГО РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

Возможности современной медицины
и правильное отношение к своему здоровью

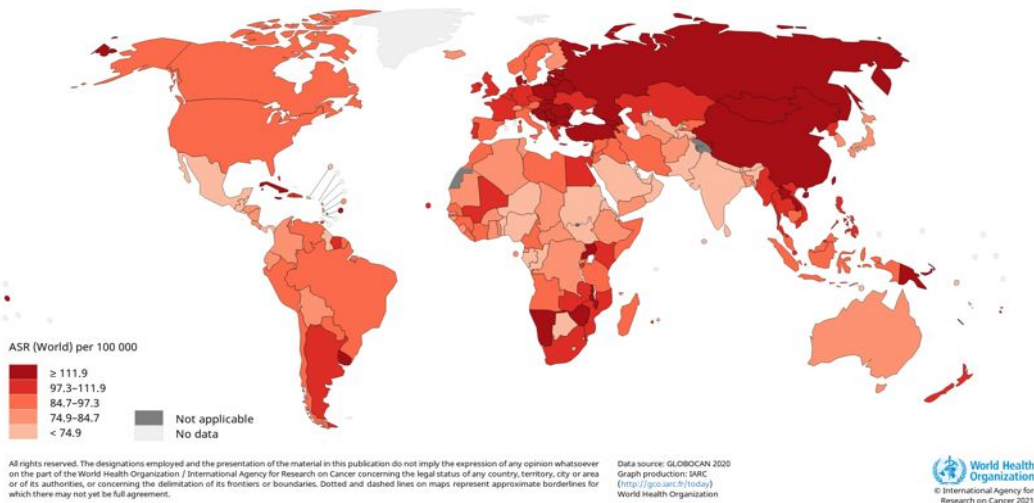


Генеральный директор ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, академик РАН,
академик РАО, президент Ассоциации онкологов России

КАПРИН АНДРЕЙ ДМИТРИЕВИЧ

• СМЕРТНОСТЬ •

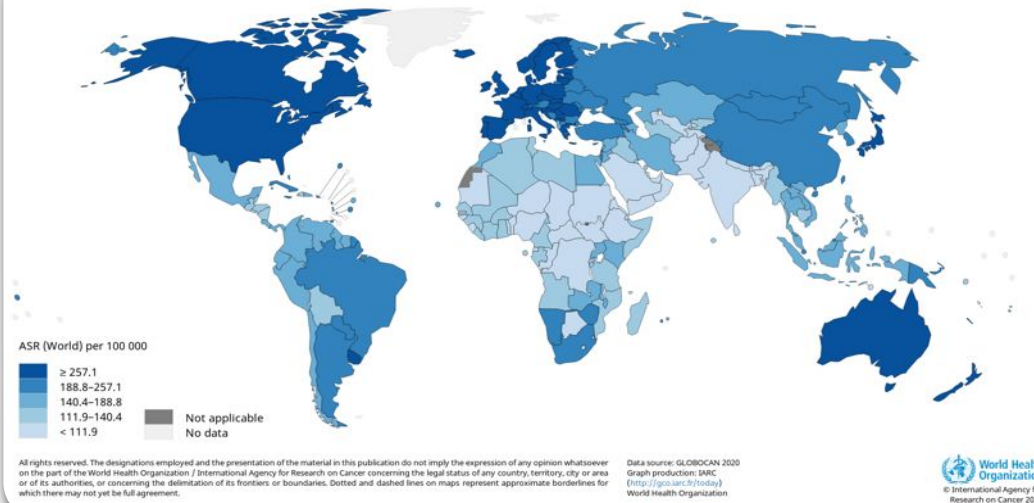
Estimated age-standardized mortality rates (World) in 2020, all cancers, both sexes, all ages



- **РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ** 2.26 million cases
- **РАК ЛЕГКОГО** 2.21 million
- **КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК** 1.93 million
- **РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ** 1.41 million
- **РАК КОЖИ** 1.20 million

• ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ •

Estimated age-standardized incidence rates (World) in 2020, all cancers, both sexes, all ages



- **РАК ЛЕГКОГО** 1.79 million deaths
- **КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК** 935.2 thousand
- **РАК ПЕЧЕНИ** 830.2 thousand
- **РАК ЖЕЛУДКА** 768.8 thousand
- **РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ** 685.0 thousand

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЗНО У МУЖЧИН, РФ, 2021 Г.



Заболеваемость



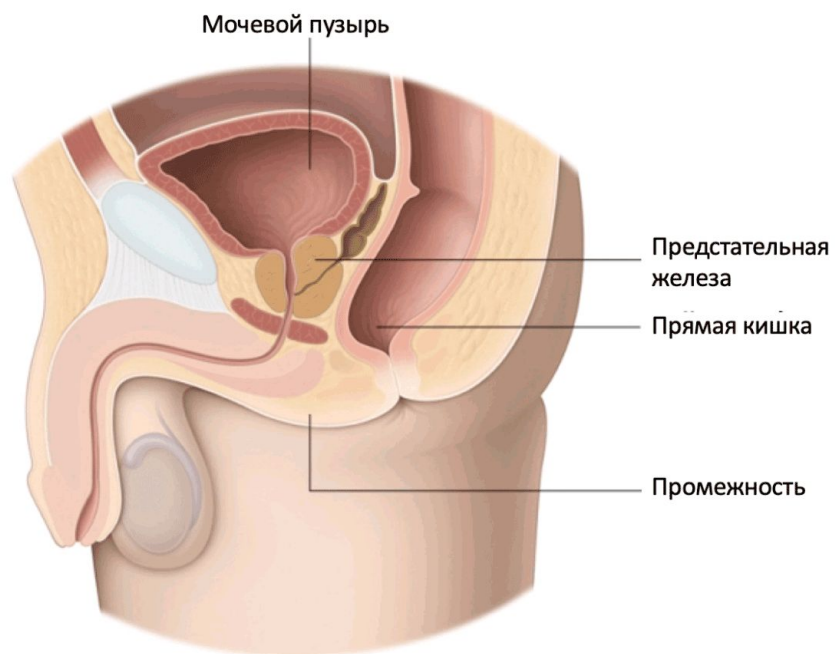
Показатели диагностики

Стадии опухолевого процесса



- ежегодно выявляется около **40 тыс.** случаев РПЖ
- **30,5%** случаев РПЖ было выявлено активно
- под диспансерным наблюдением состоит **274 361** пациент с РПЖ
- годовичная летальность составляет **6,5%**

РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



- Риск развития РПЖ есть у всех мужчин
- Как правило, опухоль растет медленно
- РПЖ **напрямую связан с возрастом** (чем старше мужчина, тем выше вероятность развития)
- Наличие рака предстательной железы в семейном анамнезе повышает риск развития РПЖ
- **75 % случаев РПЖ** диагностируется у мужчин **старше 65 лет**
- **7 %** случаев заболевания приходится на мужчин моложе **60 лет**
- В мире описаны **единичные случаи РПЖ у мужчин младше 20 лет** (13 лет самому молодому пациенту)



РАК ПРОСТАТЫ – ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ ИЗ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК ЖЕЛЕЗ ПРОСТАТЫ

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ. ШКАЛА ГЛИСОНА



- **Ацинарная аденокарцинома**
- **85 – 90%** случаев
- Сумма Глисона – **6 баллов** и менее - менее злокачественные опухоли (low – grade Gleason score)
- Сумма Глисона **7 баллов** – средnezлокачественные опухоли (Intermediate Gleason score)
- Сумма Глисона **от 8 до 10 баллов** – сильно злокачественные опухоли (high-grade Gleason score)



#ПОВОД ДЛЯ БЕСПОКОЙСТВА

- Учащенное, затрудненное мочеиспускание,
- вялая струя,
- императивные позывы на мочеиспускание,
- учащенное ночное мочеиспускание

Поводы для прохождения обследования у УРОЛОГА



ТОЛЬКО СПЕЦИАЛИСТ НАЗНАЧИТ ПОЛНЫЙ КОМПЛЕКС ОБСЛЕДОВАНИЙ И СМОЖЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ АДЕНОМУ ОТ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



#ОБСЛЕДОВАНИЯ

- Если мужчина в группе риска, необходимо сдавать **кровь на ПСА** с интервалом **1-2 года начиная с возраста 45 лет**
- В ином случае, обследование необходимо проводить с 50 лет



ДАННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛИКЛИНИКАХ, ЧАСТНЫХ ЛАБОРАТОРИЯХ ПОВСЕМЕСТНО



#ПРОФИЛАКТИКА

- Постоянная физическая активность
- Здоровая пища
- Регулярная активная половая жизнь

ЛЕЧЕНИЕ



КОМБИНИРОВАННОЕ И КОМПЛЕКСНОЕ



➤ **ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ**
(простатэктомия)



➤ **ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ**
(брахитерапия, дистанционная лучевая терапия)



➤ **ЛЕКАРСТВЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ**
(гормональная терапия)



➤ **ХИМИОТЕРАПИЯ**



➤ **Терапия с применением
РАДИОФАРМПРЕПАРАТОВ (Lu – 177)**



ОПЫТ НМИЦ РАДИОЛОГИИ ПО ВЫВОДУ НА РЫНОК МИКРОИСТОЧНИКОВ С I-125 И ПРИМЕНЕНИЕ ВЫСОКОМОЩНОСТНОЙ БРАХИТЕРАПИИ



- Разработчик МИ С ¹²⁵I:
АО «ГНЦ РФ – ФЭИ» (г. Обнинск)



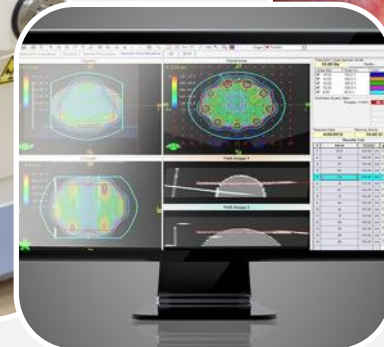
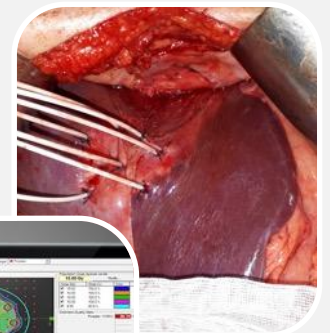
- Клинические исследования с участием пациентов : 3 филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России



ПРИМЕНЕНИЕ МИ С ¹²⁵I:
С 2016 ГОДА В РОССИИ
ДЛЯ НИЗКОМОЩНОСТНОЙ
БРАХИТЕРАПИИ



- **БРАХИТЕРАПИЯ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**
- брахитерапия рака молочной железы
- брахитерапия опухолевых поражений печени
- брахитерапия неоперабельных опухолей поджелудочной железы
- брахитерапия местно-распространенных рецидивных опухолей малого таза



ПЕРВЫЙ В РОССИИ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РОССИЙСКОГО ПРЕПАРАТА **LU-177 DOTA PSMA**



Новый отечественный РФЛП ^{177}Lu DOTA PSMA продемонстрировал требуемые качества :

- **соединение устойчиво в организме пациента**
- **высокая тропность к опухолевой ткани**
- **безопасность в исследованном дозовом диапазоне для пациента и персонала**



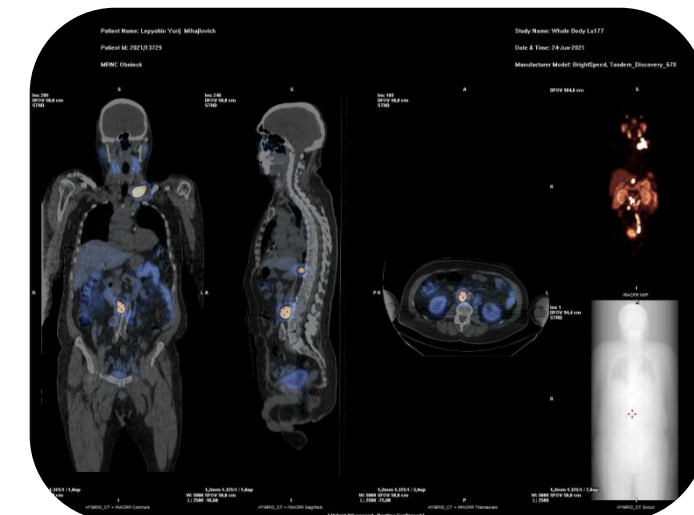
С 14 мая 2021 года
пролечено более
40 пациентов



Активность РФП до 10 ГБк,
количество повторных
введений: **до 4-х**



В рамках КИ в 2022 году пролечено **8 пациентов**
(вводимая А = 5 ГБк и 7,5 ГБк /пациент)



РПЖ И ФЕРТИЛЬНОСТЬ



**!!! ЛЮБОЙ ВАРИАНТ ЛЕЧЕНИЯ РПЖ НЕГАТИВНО
СКАЗЫВАЕТСЯ НА ЭРЕКТИЛЬНОЙ ФУНКЦИИ
МУЖЧИНЫ**



При проведении **РАДИКАЛЬНОГО** лечения
(простатэктомия, дистанционная лучевая терапия)
– зачатие **НЕВОЗМОЖНО**



Зачатие после проведения химиотерапии
ВОЗМОЖНО только после восстановительного
периода (1,5-2 года после последнего курса)

МОЖНО ВЫПОЛНИТЬ КРИОКОНСЕРВАЦИЮ СПЕРМЫ ДО НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ



Центр предоставляет возможность перенесшим лечение пациентам в будущем иметь детей. Запатентована и запущена уникальная программа сохранения фертильности позволяет проводить криоконсервацию для хранения генетического материала.



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



БЛАГОДАРИЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

