



БЕЛЫЕ НОЧИ

Преимущество комбинации таргетной и лучевой терапии НМРЛ с мутацией EGFR и метастатическим поражением головного мозга

Андреева Е.А.¹, Чепоров С.В.^{1,2}, Стогов П.С.³

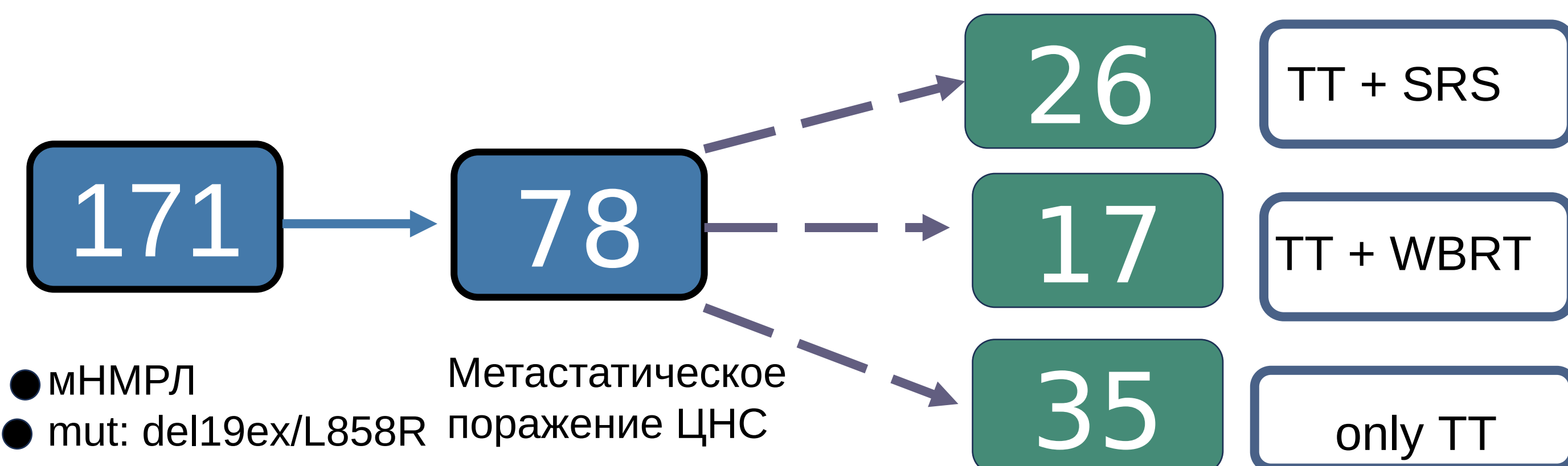
1. ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России.
 2. ГБУЗ ЯО «Клиническая онкологическая больница»
 3. ОГБУЗ ККОД
- ✉ Elizaveta1523@yandex.ru



Актуальность: рак легких остается основной причиной смертности во всем мире, это связано с выявлением НМРЛ на поздних стадиях. Метастазы в головном мозге являются одним из основных очагов прогрессирования заболевания и встречаются в 10–15 % у первичных пациентов и в 30–50 % случаев на протяжении всего течения заболевания

Цель: провести сравнительный анализ по общей выживаемости (ОВ) двух стратегий лечения пациентов с метастатическим поражением головного мозга: комбинация лучевой терапии и таргетной терапией (ЛТ + ТТ) в сравнении с применением только таргетной терапии (ТТ). Сравнить эффективность SRS (стереотаксическая радиохирургия) и WBRT (лучевая терапия всего головного мозга).

Материалы и методы: наблюдательное ретроспективное исследование проходило на базах двух региональных онкологических центров г. Ярославля и г. Костромы.



- мНМРЛ
 - mut: del19ex/L858R
- Метастатическое поражение ЦНС

Характеристики пациентов

Характеристики	Всего	ТТ + SRS	ТТ + WBRT	Only TT
Пол (n, %)	78	28 (35,9%)	21 (26,9%)	29
Мужчины	(100%)	6	10	(37,2%)
Женщины	24	22	11	8
	(30,7%)			21
	54			56 (71,8%)
	(69,2%)			
Возраст, лет	52,29 ± 12,43			
	37 (47,4%)			
ECOG-PS (n, %)	41 (52,6%)			
0-1		19	14	23
		9	7	6
2	31 (39,7%)			
EGFR mut (n, %)	37 (47,4%)			
L858R	10 (12,9%)	15	11	11
		13	10	18

Характер поражения ЦНС (n, %)	Всего	ТТ + SRS	ТТ + WBRT	Only TT
Характер поражения ЦНС	27 (34,6%)			
	51 (65,4%)			
Статистический анализ выполнялся с использованием программы StatTech v.4.12.2. Оценка функции выживаемости проведена методом Каплана-Мейера. Различия считались статистически значимыми при p < 0,05. Множественные различия (p < 0,05).	19	12	10	10
	10	11	10	10

Выводы: анализ ОВ продемонстрировал значительное преимущество комбинированного лечения (ЛТ + ТТ) перед монотерапией таргетными препаратами у пациентов НМРЛ (EGFR+) с метастазами в головной мозг. Применение стереотаксической радиохирургии более эффективно по сравнению с классической ЛТ.

График №1 ОВ пациентов при проведении ТТ и ТТ+ЛТ

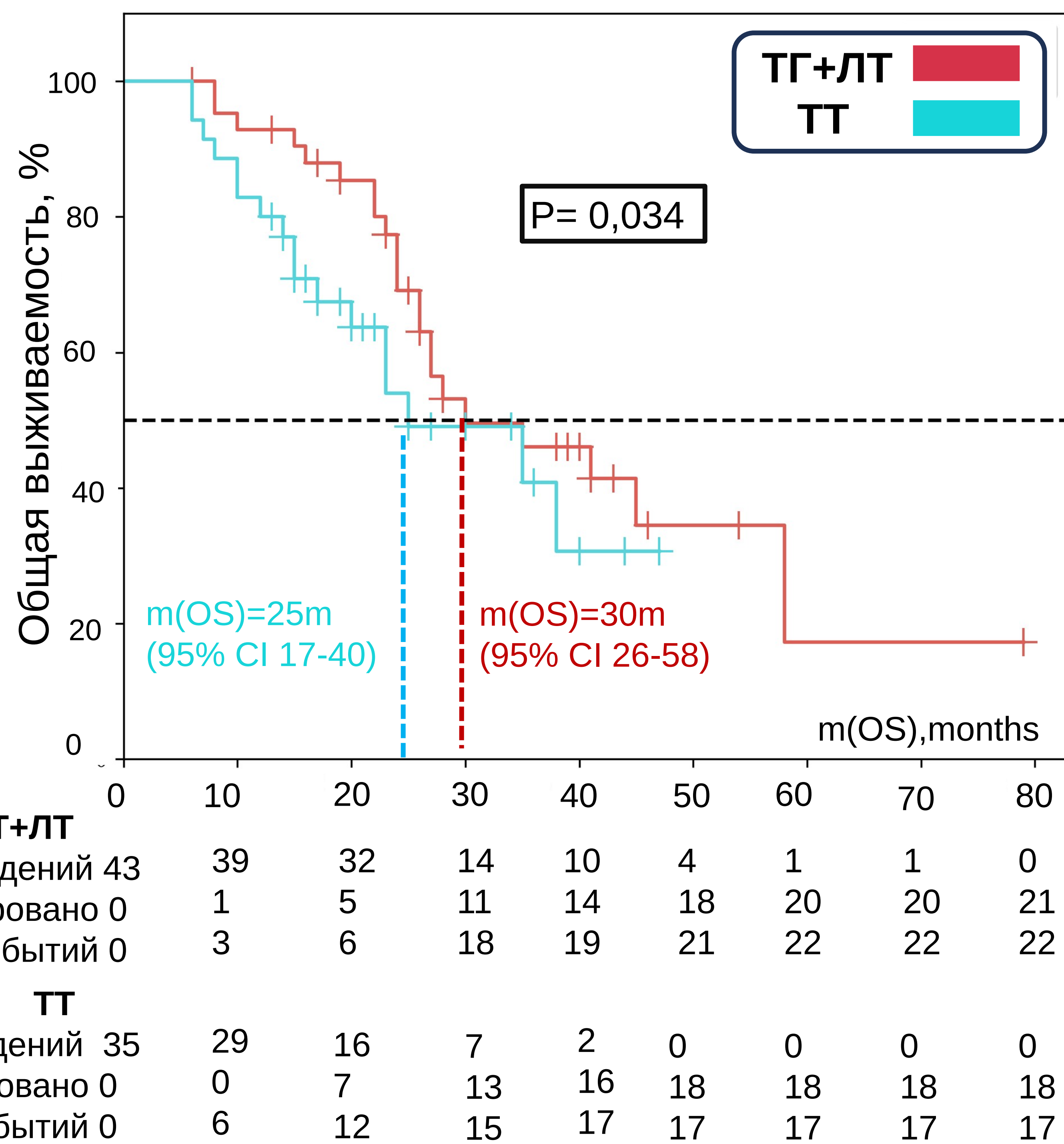
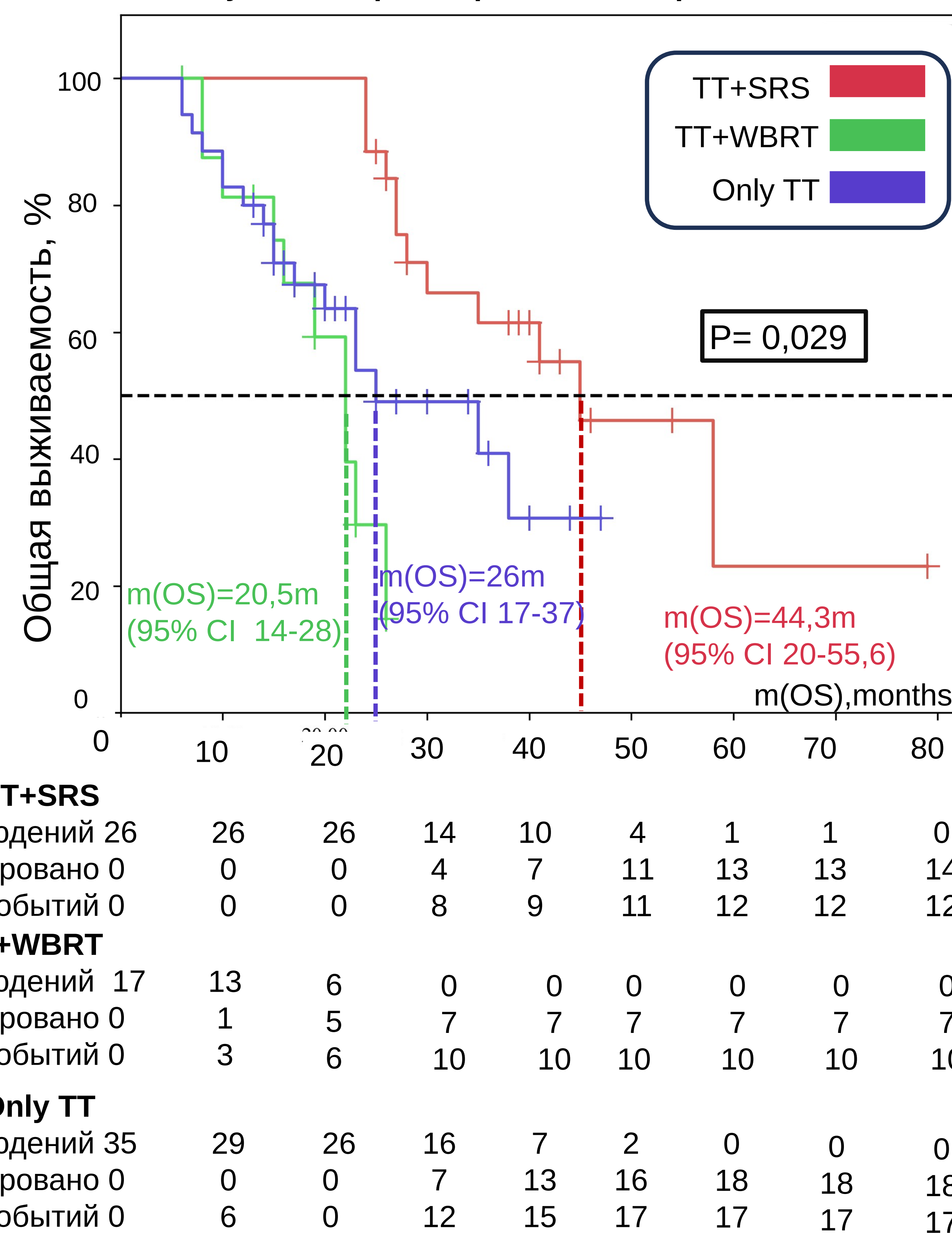


График №2 ОВ пациентов при проведении ТТ и ТТ + лучевой терапии различными режимами



Литература:

1. Bhandari S, Dunlap N, Kloecker G. Radiotherapy in brain metastases from EGFR-mutated non-small cell lung cancer. J Thorac Dis. 2021 May;13(5):3230-3234. doi: 10.21037/jtd-2019-rbmlc-04
2. Sampath S., Rashdan S. Osimertinib plus consolidative radiotherapy for advanced EGFR mutant non-small cell lung cancer: a multicentre, single-arm, phase 2 trial // EClinicalMedicine. 2025. Vol. 87. Art. 103435. DOI: 10.1016/j.eclim.2025.103435.