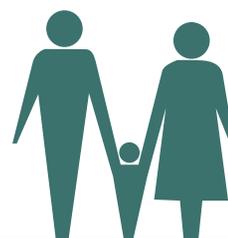




# Лечение рака в Японии Самые передовые разработки в мире по лечению рака

 SHIP HEALTHCARE GROUP

 АО «МЕДИКАЛ ТУРИЗМ ДЖАПАН»  
メディカルツーリズム・ジャパン株式会社  
MEDICAL TOURISM JAPAN Co., Ltd.



## Лечение рака в Японии. Самые передовые разработки в мире по лечению рака



Ангиографическое оборудование

### Эндоваскулярное лечение рака (местная терапия)

- ✓ Эндоваскулярное лечение подразумевает введение в артерии и вены тонкой трубки, называемой катетером, с помощью которой проводится лечение внутри сосудов. Эндоваскулярная терапия подразделяется на две основные категории: ангиопластика - методика расширения сосуда изнутри, и **эмболизация** - закупорка артерии, питающей опухоль, позволяющая перекрыть кровоток.



Катетер  
и микрокатетер

### Эндоваскулярное лечение при помощи методики эмболизации

Больница с методикой лечения, нацеленной на сдерживание роста опухоли у пациентов, проходящих лечение по одному из трех основных стандартных методов или же находящихся на неизлечимой стадии.

## Терапия применима к следующим заболеваниям (злокачественные опухоли)

#### Гепатоцеллюлярная карцинома

Методика эндоваскулярного лечения широко используется во множестве медицинских учреждений в отношении гепатоцеллюлярной карциномы. В нашей клинике проводится эмболизация печеночной артерии с помощью эмболизического вещества (SAP-Microsphere), используемого в странах Европы и США, сделавшего возможным лечение путем впитывания противоопухолевого вещества (эпирубин и IA-call) и его постепенной абсорбции в пораженном участке. По сравнению с ранее применимой методикой с использованием такого препарата, как Липиодол, данный метод оказывает меньшую нагрузку на ткани печени, и использование данного метода возможно при определенной стадии развития печеночной дисфункции.

#### Метастатический рак печени

Применяется в отношении метастатического рака печени, легких, толстой кишки, молочной железы, сопровождающихся образованием метастазов. Метастатические поражения печени зачастую напрямую связаны с прогнозом жизни пациента, поэтому в их отношении проводится активная терапия. В зависимости от локализации опухоли, которая метастазирует, подбирается сочетание противоопухолевых веществ и одновременно проводится инфузионная терапия и эмболизация. Также возможно проведение эмболизации с помощью эмболизического вещества (SAP-Microsphere), пропитанного противоопухолевым препаратом.

#### Первичный рак легких

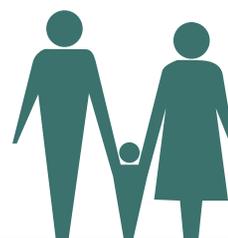
Методика эндоваскулярного лечения используется в отношении первичного рака легких. Особенно активное лечение требуется в тех случаях, когда существует риск стеноза трахеи рядом с лимфоузлами средостения, а также риск поражения лимфоузлов средостения. Часты случаи, когда опухоль получает питание от бронхиальной артерии, в связи с чем инфузионная терапия проводится через бронхиальную артерию.

#### Метастатический рак легких

Методика эндоваскулярного лечения используется в отношении метастатического рака легких. Небольшие очаги требуют внимательного наблюдения, при наличии риска стеноза трахеи и поражения лимфоузлов средостения требуется активное лечение.

#### Медиастинальные опухоли, метастазы в лимфоузлах средостения

Активное лечение проводится в отношении медиастинальной формы рака легкого и метастаз в лимфоузлах средостения. Часто поражение средостения вызывает стеноз трахеи и поражение кровеносных сосудов, что влечет за собой затруднение дыхания. Локальное воздействие на очаги, которые могут ухудшить состояние больного, нацелено на уменьшение опухоли и улучшение общего состояния.



Лечение рака в Японии. Самые передовые разработки в мире по лечению рака

## Терапия применима к следующим заболеваниям (злокачественные опухоли)

### Рак желчного пузыря и внутрипеченочных желчных протоков (холангиокарцинома)

Рак желчного пузыря очень часто проявляет устойчивость при воздействии противоопухолевых препаратов, поэтому представляется исключительно сложной задачей контролировать это заболевание только при помощи системной химиотерапии. В нашей клинике мы имеем большой опыт применения эндоваскулярного лечения в отношении рака желчного пузыря и рака внутрипеченочных желчных протоков, что позволило нам добиться положительных результатов.

### Рак мочевого пузыря

Большое количество лечебных учреждений сообщают о проведении внутриартериальной терапии в отношении рака мочевого пузыря. В нашей клинике мы также проводим интенсивное эндоваскулярное лечение распространенного рака мочевого пузыря.

### Рак матки, опухоль яичников

Методика эндоваскулярного лечения используется в отношении карциномы эндометрия и рака шейки матки. Особенно активно мы занимаемся лечением новых очагов опухоли после проведения лучевой терапии. В отношении опухолей на яичниках проводится эмболизация метастатических опухолей.

### Рак молочной железы

Основными методами лечения рака молочной железы является хирургическое вмешательство, химиотерапия, лучевая терапия, метод эндоваскулярного лечения не является стандартным подходом при лечении данного заболевания. Однако для тех пациентов, которые в силу самых разных причин не соглашаются на химиотерапию и хирургическую операцию, может быть использован метод местной терапии с применением противоопухолевого препарата в малой дозе, воздействующий на первичный очаг опухоли и метастазы, локализованные в подмышечных лимфоузлах.

### Послеоперационный рецидив рака молочной железы, метастазы в грудной стенке

Методика эндоваскулярного лечения используется в отношении послеоперационного рецидива в грудной стенке при раке молочной железы. Данная степень заболевания сопровождается эрозией и изъязвлениями на коже, что причиняет боль, и выделениями из сосков, но при помощи местного лечения можно рассчитывать на купирование боли и прекращение выделений.

### Рак головы и шеи

При опухолях головы и шеи, включающих в себя рак языка и рак горла, приоритетными методами лечения являются хирургические операции, системная химиотерапия и лучевая терапия, однако при появлении рецидивов в послеоперационный период, а также в случаях, когда стандартная схема лечения затруднена, активно используется методика эндоваскулярного лечения.

## Терапия применима к следующим заболеваниям (доброкачественные опухоли)

### Миома матки

Методика эндоваскулярного лечения используется в отношении миомы матки. Цель данного метода — остановить поступление крови к миоме путем эмболизации маточных артерий. В последнее время с совершенствованием материала для эмболизации и технологий катетеров, результаты лечения становятся лучше, а количество побочных эффектов снижается. Кроме того, в нашей клинике для купирования боли во время операции и в послеоперационный период используется специальная методика локального эндоваскулярного введения анестезирующих препаратов, благодаря чему боль, вызываемая эмболизацией, уменьшается, а использование таких препаратов, как морфин, практически сведено на нет.



## Лечение рака в Японии. Самые передовые разработки в мире по лечению рака

### Заболевания, которые с трудом поддаются лечению

#### Опухоль головного мозга, опухоль спинного мозга

В связи с тем, что при проведении эмболизации в отношении очагов опухолей головного и спинного мозга, существует риск возникновения нейрпатологий, в нашей клинике мы не проводим лечения данных заболеваний.

#### Лейкоз, злокачественная лимфома

При лейкозе показано системное лечение. Поскольку методика эндоваскулярного лечения предназначена исключительно для локальной терапии, она не может быть применена при данных заболеваниях.

#### Метастазы в лимфоузлах брюшной полости

Нередкими являются случаи, когда введение микрокатетеров в сосуды, питающие перитонеальные метастазы, метастазы в лимфоузлах брюшной полости, а также очаги опухолей в брюшной полости, является затруднительным. Кроме того, во многих случаях кровеносные сосуды, питающие опухоли брюшной полости, также питают и желудочно-кишечный тракт, в связи с чем использование эмболизации не является приемлемым методом лечения. Однако в зависимости от состояния больного в отдельных случаях лечение может быть проведено.

#### Первичные опухоли желудочно-кишечного тракта

В связи с тем, что метод эмболизации в отношении рака желудка и рака толстой кишки связан с риском перфорации желудочно-кишечного тракта, при данных заболеваниях эндоваскулярное лечение не проводится.

### Заболевания, которые с трудом поддаются лечению

#### Гепатит

Если при лечении печени значение общего билирубина выше 0,3 мг/дл, то терапия не может проводиться. Лечение возможно, если при резорбционной желтухе вначале проводится имплантация билиарного стента, при помощи которого проводится дренаж желчных протоков.

#### Тяжелая почечная недостаточность

При проведении терапии используется контрастное вещество. В связи с тем, что контрастное вещество ухудшает работу почек, при почечной недостаточности тяжелой формы данная методика не может быть использована. Однако проведение лечения во время диализа возможно.

#### Аллергическая реакция на контрастное вещество в анамнезе

Терапия не может проводиться у пациентов с выявленной тяжелой аллергической реакцией на контрастное вещество. При незначительно выраженной аллергической реакции возможно проведение терапии при условии проведения премедикации стероидными и антигистаминными препаратами.

#### Тяжелое общее состояние

В крайне тяжелых состояниях, таких как неусваивание питания организмом или кома, из-за риска отягощения состояния больного терапия не проводится. Кроме того, проведение терапии является затруднительным при тяжелых формах дыхательной недостаточности.

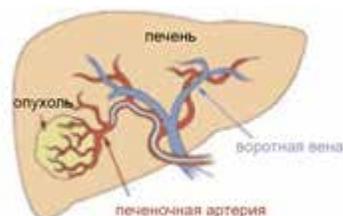
#### Невозможно применение терапии у лежачих больных с длительной историей болезни

### Эмболизация, как метод эндоваскулярного лечения

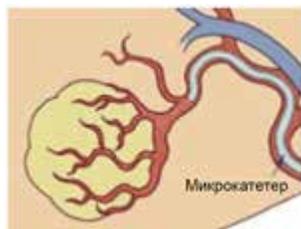
#### Пятая методика лечения рака — передовой метод эндоваскулярного лечения в Японии!

Метод эмболизации заключается в перекрытии кровотока, питающего опухоль, сдерживании роста опухоли, а также ее разрушении. В основном при эмболизации используется эмболизическое вещество SAP-Microsphere. По сравнению с полостными операциями данный метод позволяет уменьшить нагрузку на организм, а также сократить срок пребывания в стационаре.

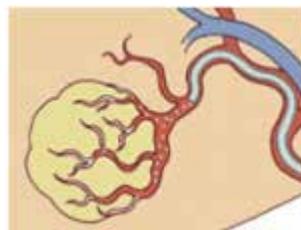
#### Пример лечения: эмболизация печеночной артерии



① После выполнения пункции (прокола) артерии у основания бедренной кости, в аорту вставляется катетер. Проводя ангиографию, по артерии продвигают тонкую трубку диаметром 1 мм, так называемый микрокатетер, до области опухоли печени.



② Через микрокатетер внутрь артерии вводится противоопухолевый препарат. Благодаря введению препарата в непосредственной близости к опухоли, на опухоль будет воздействовать высокая концентрация препарата. В связи с тем, что лечение возможно меньшим количеством противоопухолевого препарата, чем при проведении системной химиотерапии, это позволяет уменьшить сопутствующие побочные эффекты.



③ После введения противоопухолевого препарата через микрокатетер вводится эмболизическое вещество. Благодаря закупорке артерии, питающей опухоль, перекрывается кровоток, что позволяет применить тактику «голодания» опухоли. В ряде случаев можно усилить терапевтический эффект лечения, пропитав эмболизическое вещество противоопухолевым препаратом.



④ После проведения эмболизации делается снимок, по которому специалист проверяет, что питание опухоли через кровеносные сосуды прекращено. После удаления катетера производится закрытие раны. После проведения процедуры требуется покой в течение 3-4 часов, а затем пациент может двигаться.



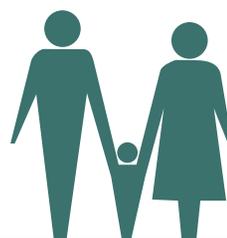
На ангиографическом оборудовании с помощью рентгеновских лучей выполняется съемка рентгенотелевидения, позволяющая видеть, как катетер продвигается к проблемной области. Аппаратура IVR-CT — ангиографическое оборудование, оснащенное КТ, позволяет проводить точную диагностику и лечение пораженного участка.



Эмболизическое вещество, используемое при закупорке сосудов, питающих опухоли. Мы используем вещество SAP-Microsphere. Его использование для эндоваскулярной терапии уже сертифицировано в странах Европы и США. Это вещество представляет собой гигроскопичный полимер, который при впитывании жидкости увеличивается в размере. Оно впитывает любой противоопухолевый препарат, который потом медленно будет растворяться внутри тканей, оказывая противоопухолевое воздействие.



Катетер, который вводится внутрь артерии, имеет толщину 1,5 мм (на фото черного цвета). Существуют катетеры разных форм, в зависимости от формы артерии используется катетер определенной формы. Внутри катетера при проведении терапии проходит еще более тонкий микрокатетер (на фото белого цвета). Пропуская микрокатетер через катетер, возможно делать избирательные инъекции противоопухолевого средства в пораженный участок, а также операции эмболизации.



Лечение рака в Японии. Самые передовые разработки в мире по лечению рака

Клиника с методикой лечения, нацеленной на сдерживание роста опухоли у пациентов, проходящих лечение по одному из трех основных стандартных методов или же находящихся на неизлечимой стадии.



Ангиографическое оборудование

## Эндоваскулярное лечение рака

- ✓ Дополнительное VIP-обслуживание
- ✓ Однократная виза для прохождения лечения (дающая право пребывания на 90 дней)
- ✓ Депозит составляет 30% от стоимости прохождения терапии.

¥ 3,000,000



Катетер и микрокатетер

Продолжительность курса: примерно 2 недели (не включаются повторные консультации)

| Название процедуры           | Количество      | Комментарии  |
|------------------------------|-----------------|--|
| Эндоваскулярное лечение рака | 1               | После подтверждения возможности терапии больного органа, проводится лечение по методике эмболизации  |
| Съемка ПЭТ-КТ                | 1               | ① Непосредственно перед проведением терапии проводится съемка, намечается план лечения.<br>* Терапия проводится через неделю после проведения диагностики ПЭТ-КТ (съемка проводится в партнерской клинике) |
| Консультация специалиста     | Не менее 1 раза | В зависимости от состояния могут быть назначены дополнительные консультации  |

## План действий после приезда в Японию

(до начала лечения необходимо как минимум 18 дней для подписания договора на оказание медицинских услуг, подготовки визовых документов и подачи на визу)

- Шаг 1** Прохождение диагностики ПЭТ-КТ в партнерской клинике ✓
- Шаг 2** Через неделю после диагностики ПЭТ-КТ, прохождение процедуры госпитализации → первичный визит → осмотр → пояснения о следующем дне проведения терапии ✓
- Шаг 3** Проведение терапии (время определяется в предыдущий день) ✓
- Шаг 4** День отдыха ✓

**Выписка:** на основании показаний лечащего врача проводится выписка и возвращение домой.