

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С РЕТИНОБЛАСТОМОЙ

© Лупанова Полина Алексеевна

Научный руководитель: ассистент кафедры офтальмологии Зерцалова М.А., заведующая офтальмологическим отделением СПбГПМУ Садовникова Н.Н.

Кафедра офтальмологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Лупанова Полина Алексеевна — студентка 5 курса педиатрического факультета.

E-mail: inspace7@list.ru

Ключевые слова: ретинобластома; встречаемость; лечение.

Актуальность исследования: Ретинобластома (РБ) — самая распространенная (1 на 18000) злокачественная опухоль сетчатки у детей [3, 4]. В последние годы, благодаря совершенствованию методов лечения стало возможным улучшить прогноз заболевания и увеличить количество органосохраняющих методов лечения, однако, энуклеация глазного яблока до сих пор остается самым распространенным хирургическим вмешательством при данном заболевании [1].

Цель исследования: оценить эффективность различных методов лечения детей с РБ в условиях офтальмологического отделения СПбГПМУ.

Материалы и методы: В наше исследование за период с 2015г. по 2021г. вошли 26 детей (37 глаз) в возрасте от 1 мес до 17 лет. Заболевание одинаково часто встречалось у обоих полов (13 мальчиков и 13 девочек), в большинстве случаев имело спорадический характер проявления (24 ребенка (92,3%)). Согласно международной классификации ABC (2005г) в нашей работе РБ группы А встречалась на 7 глазах (19%), группы В — на 3 (8%), группы С — на 8 (22%) группы D — на 16 (43%), и группы Е — на 3 (8%). У 15 детей (58%) была монокулярная, у 11 детей (42%) — бинокулярная. Средний возраст выявления составил $4,2 \pm 1$ мес.

Результаты: Всем пациентам с РБ для достижения стойкой ремиссии заболевания в разные сроки были проведены различные лечебные мероприятия [2]. Наиболее частым хирургическим вмешательством в исследовании оказалась энуклеация. В качестве первичного вмешательства — 13 глаз (35%), после проведенных ранее органосохраняющих операций и сохраняющемся прогрессировании заболевания — 5 глаз (13%). Лазеркоагуляция сетчатки была выполнена на 8 глазах (22%) в составе комбинированного органосохраняющего метода лечения. Полихимиотерапия применялась в 13 случаях (35%), в комплексе с СИАХТ — на 6 глазах (16%), изолированно СИАХТ применялась на 7 глазах (19%). Также в комплексе лечения на 7 глазах (19%) использовалась брахитерапия.

Выводы: Несмотря на стремительно развивающиеся методы органосохраняющего лечения глаз с РБ, энуклеация остается преобладающим радикальным вмешательством. Преобладание данного вида лечения напрямую связано с характерным выявлением заболевания, к сожалению, уже на поздних стадиях опухолевого процесса. Таким образом, совершенствование методов ранней диагностики РБ, системы диспансерного наблюдения детей является важнейшей задачей современной офтальмопедиатрии.

Литература

1. Кулева С. А. Ретинобластома: клиника, диагностика, лечение / С.А.Кулева, Иванова С. В., Звягинцева Д. А. и др. — СПб.: НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова, 2018. — 65с.
2. Systematic review of effectiveness of different treatments for childhood retinoblastoma / McDauid C et al.// Health Technol Assess — 2005, № 9. — P. 1 — 145.
3. Retinoblastoma: the disease, gene and protein provide critical leads to understand cancer/ DiCiommo D et al.// Semin Cancer Biol — 2000, № 10. — P. 255 — 269.
4. Дифференциальная диагностика ретинобластомы и болезни Норри / А. А. Яковлев, Л. Ю. Артюх, Г. В. Кондратьев, Е. М. Савинова // Студенческая наука — 2018 : Рецензируемые научно-практические материалы Всероссийского научного форума студентов и молодых ученых с международным участием, Санкт-Петербург, 12–13 апреля 2018 года. — Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2018. — С. 386. — EDN UNUTAZ.