

Селективная интраартериальная химиотерапия у младенцев с интраокулярной ретинобластомой в возрасте до 6 месяцев

¹Ковалева Е. А., ^{1,2}Матинян Н.В., ^{1,3}Ушакова Т. Л., ¹Кюн Ю. А., ¹Погребняков И. В.

¹ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, ²ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, ³ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Актуальность

Ретинобластома (РБ) – самая распространенная первичная внутриглазная опухоль детского возраста. Самым эффективным способом таргетного подведения лекарственных препаратов непосредственно к опухоли является селективная интраартериальная химиотерапия (СИАХТ). В мировой литературе не найдено ни одного исследования, в котором была бы представлена детальная оценка этого метода лечения интраокулярной РБ у младенцев до 6 месяцев

Цели и задачи

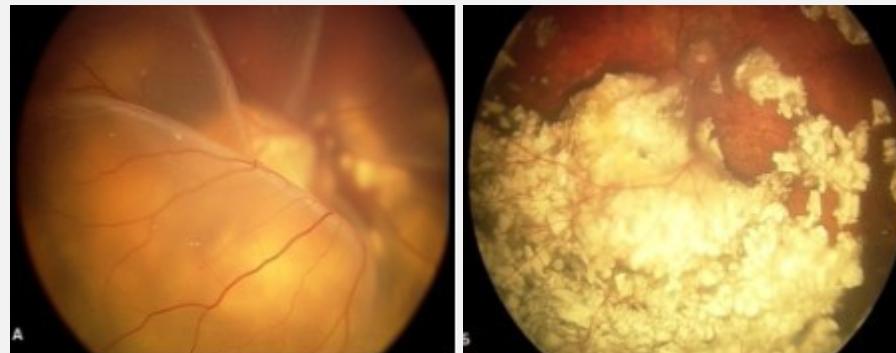
Оценить безопасность и эффективность СИАХТ для лечения младенцев в возрасте до 6 месяцев с диагнозом интраокулярная РБ.

Материалы и методы

Проведено одноцентровое, ретроспективное когортное исследование, включающее 19 младенцев (26 пораженных глаз и 63 сеанса СИАХТ), у которых была диагностирована одно- или двусторонняя интраокулярная РБ в возрасте до 6 месяцев и проведена первичная или вторичная СИАХТ в период с декабря 2017 г. по ноябрь 2020 г. В 19 (73,1 %) из 26 пораженных глазах выявлена РБ группы В.

Результаты

Основные результаты включали частоту технического успеха проведения СИАХТ, показатели выживаемости и нежелательные явления. Среди ранних системных осложнений следует выделить кардиореспираторные нарушения, которые наблюдались при 23 (36,5 %) сеансах СИАХТ; а среди отдаленных глазных осложнений в 2 (7,7 %) случаях зафиксирована хориоретинальная дистрофия. Не было зарегистрировано ни одного случая инсульта, неврологических нарушений, экстракулярного роста опухоли и метастазирования. Общая 5-летняя выживаемость пациентов составила $87,4 \pm 8,4\%$. Причиной смерти 2 пациентов стала прогрессия метахронной трилатеральной РБ. Общая 5-летняя органная (глазная) выживаемость составила $91,6 \pm 5,7\%$.



РБ гр. D, 4 VEC + 2 СИАХТ а – до лечения, тотальная складчатая отслойка сетчатки, под сетчаткой опухоль; б – после лечения, полная кальцинация очага, локальная отслойка сетчатки, без признаков активной опухоли

Выводы

СИАХТ, как первичная, так и вторичная, эффективна и достаточно безопасна для лечения распространенной РБ у младенцев в возрасте до 6 месяцев. Однако возможные осложнения, связанные как с селективной интраартериальной катетеризацией, так и с введением химиопрепараторов, нельзя игнорировать, они требуют дальнейшего изучения.

Ковалева Е. А.
E-mail: Mel_amory@mail.ru

