

МЕТОДИКА СЕЛЕКТИВНОЙ ИНТРААРТЕРИАЛЬНОЙ ХИМИОНФУЗИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕТИНОБЛАСТОМЫ

Трофимов И.А., Долгушин Б.И., Погребняков И.В., Кукушкин А.В., Виршке Э.Р.
НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина, НИИ клинической и экспериментальной радиологии

Ушакова Т.Л., Поляков В.Г., Горовцова О.В., Серов Ю.А.
НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина, НИИ детской онкологии и гемобластозов

Цель: повысить технического успеха селективной интраартериальной химиотерапии (СИАХТ) в органосохраняющем лечении детей с внутриглазной ретинобластомой посредством совершенствования методологии сочетания различных способов доставки химиотерапевтических препаратов в интраокулярную опухоль.

Материалы и методы: с 2011 по 2017 год проведено 316 процедур СИАХТ для 110 детей (129 глаз). Применялось 3 методики СИАХТ: 1) селективная катетеризация глазной артерии; 2) селективная катетеризация коллатеральных ветвей глазной артерии их системы НСА; 3) перераспределение кровотока с помощью микробаллона.

Результаты: технический успех составил 95,8% (303 процедуры). Из 245 процедур с использованием микрокатетера была проведена инфузия в: глазную артерию - 196 (80%), а.meningea media - 27 (11%), а.infraorbitalis - 20 (8,2%), а. temporalis superficialis - 1 (0,4%), а.facialis - 1 (0,4%). Из 61 процедуры с использованием микробаллона 58 были успешными. Не удалось разместить баллон дистальнее отхождения глазной артерии в 3 случаях. В 13 случаях не удалось произвести СИАХТ: неудачная катетеризация бедренной артерии – 3 случая, излом/койлинг ВСА – 3, сосудистый коллапс в результате реакции на контрастное вещество и/или механическое воздействие на ВСА – 3, отсутствие контрастности сетчатки – 3, окклюзия ВСА – 1 случай.

Заключение: владение и использование различных методик доставки цитостатиков в интраокулярную опухоль позволяет увеличить эффективность процедуры и избавиться от зависимости от вариантов анатомии и гемодинамического перераспределения кровотока питающих артерий глаза.