

СОВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С РЕТИНОБЛАСТОМОЙ В РОССИИ

Ушакова Т.Л.^{1,2}, Трофимов И.А.¹, Горовцова О.В.¹, Яровой А.А.³,
Саакян С.В.⁴, Летягин И.А.¹, Матинян Н.В.¹, Кукушкин А.В.¹, Мартынов Л.А.¹,
Погребняков И.В.¹, Иванова О.А.⁴, Серов Ю.А.¹, Яровая В.А.³, Глеков И.В.^{1,2},
Виришке Э.Р.¹, Долгушин Б.И.¹, Поляков В.Г.^{1,2}

¹ Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина, Москва, Российская Федерация

² Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, Москва, Российская Федерация

³ Национальный медицинский исследовательский центр МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Фёдорова, Москва, Российская Федерация

⁴ Московский научно-исследовательский институт глазных болезней им. Гельмгольца, Москва, Российская Федерация

Цель исследования: оптимизировать результаты лечения детей с интраокулярной ретинобластомой (ИРБ) с применением методов локальной селективной интраартериальной (СИАХТ) и интравитреальной (ИВХТ) химиотерапии без удаления глаза и применения дистанционной лучевой терапии.

Материалы и методы: 110 детей с 129 пораженными глазами были включены в исследование в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н.Блохина» Минздрава России с диагнозом одно- и двухсторонней ИРБ с 2011 по 2017 год. Все дети/глаза были разделены на 2 группы: в 1-ю группу с первичным системным воздействием химиотерапии вошли 99 детей/116 глаз, которым СИАХТ±ИВХТ проводились при недостаточной эффективности ранее проведенного лечения при резистентных формах ИРБ (n=32) и согласно мультицентровому протоколу лечения ИРБ групп С и D (n=84). Во 2 группу без предварительного системного воздействия включено 11 пациентов/13 глаз с первично выявленной одно- и двусторонней формой ИРБ, которым первым этапом лечения проводили локальную химиотерапию, включающую СИАХТ±ИВХТ. Кроме перечисленных методов лечения применялись локальные офтальмологические методы лечения на заключительном этапе лечения.

Результаты: в 1-й группе пациентов один ребенок с двусторонним поражением выбыл из исследования. Сохранено 95 из 114 глаз. Сохранность глаз по Каплану-Мейеру была 94,5% через 1 год (106 глаз из 114), 88,5% (98 глаз из 114) через 2 года, 86,5% (97 глаз из 114) через 3 года, 82,9% (96 глаз из 114) через 4 года и 78,5% (95 глаз из 114) с 4-го по 6-ой годы. Срок наблюдения составил 30,3±16,81 мес., срок безрецидивного течения -23,74±12,45 мес. Во 2-й группе первичной локальной терапии 1 пациент выбыл из исследования ввиду появления второй опухоли другой локализации. Сохранено 11 из 12 глаз. В 1-ом наблюдении при недостаточной эффективности СИАХТ пациенту с двухсторонней РБ была назначена системная ПХТ 1-линии по схеме VEC. Сохранность глаз по Каплану-Мейеру была 92,3% через 1 и 2 года. Срок наблюдения составил 13,5±5,3 мес., срок безрецидивного течения - 9,7±5,2 мес.

Выводы: благодаря высокой эффективности локальной химиотерапии в составе комплексной терапии у пациентов при далеко зашедших и резистентных формах ИРБ произошел постепенный отказ от дистанционного облучения и сокращение процента удаленных глаз с 40 до 15% при общей пятилетней выживаемости 98%.