
Можливість прогнозування локального результату лікування розробленою методикою транспупілярної термотерапії меланом хоріоїдеї стадії T1M0N0

Полякова С. І., Цуканова І. В.

ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова НАМН України» (Одеса, Україна)

Актуальність. В лікуванні меланом хоріоїдеї (МХ) стадії T1M0N0 найбільш сучасним та перспективним методом лікування є транспупілярна термотерапія (ТТТ).

При оцінці ефективності ТТТ в лікуванні МХ нарівні з високим виживанням хворих важливим є отримання позитивного локального результату на очному дні. Тому можливість прогнозування на початку лікування очікуваного локального результату є дуже актуальним.

Метою дослідження було визначити можливості прогнозування локального результату лікування меланом хоріоїдеї стадії T1M0N0 за розробленою методикою транспупілярної термотерапії (810 нм) в залежності від початкових параметрів пухлини.

Матеріал та методи. Вивчена ефективність ТТТ у 88 хворих на МХ стадії T1M0N0 (вистояння до 3 мм та протяжність основи до 12 мм).

Термін спостереження від 12 місяців до 15 років.

Розроблена методика складалася в тому, що сеанс ТТТ проводився один раз в день, щоденно, чотири дні поспіль та за потреби повторювався через 2,5-3 місяці [Патент України на корисну модель №102890 №ч 2015 04836; заявл. 18.05.2015; опубл. 25.11.2015].

Результат лікування оцінювався по локальному контролю стану МХ на очному дні як позитивний (повне або часткове рубцювання пухлини) та негативний (продовжене зростання пухлини). Локальний контроль МХ на очному дні виконувався за допомогою офтальмоскопії, ультразвукового сканування, флуоресцентної ангіографії.

Для зменшення розбігу даних по параметрам МХ був використаний кластерний аналіз-автоматичне угруповання пацієнтів одночасно по чотирьом параметрам початкових розмірів пухлини

(вистояння, мінімальна та максимальна протяжність основи, площа). Для прогнозування локального результату був застосований ROC-аналіз, який проводився з використанням програми MedCalc 9 (Demo).

Результати. В результаті оцінки ефективності лікування в залежності від початкових параметрів МХ були отримані дані о том, що при проміненції МХ більш 2,18 мм, протяжності основи МХ більш 8,45 мм та площі МХ більш 66,6 мм² можливо в 2,8 рази частіше очікувати негативний результат лікування.

Проведений ROC-аналіз дозволив розробити діагностичний тест прогнозування очікуваного локального результату лікування за значенням проміненції МХ в скловидне тіло, визначивши оптимальну крапку поділу = 1,0 мм, при якій досягаються найбільш високі значення чутливості (88,2%) та специфічності (82,4%) даного тесту, при цьому площа під ROC-кривій = 0,84, що є високо достовірним ($p=0,0001$). ROC-аналіз таких параметрів МХ як протяжність основи та площі не дозволив розробити діагностичні тести по даним показникам через великий розкид даних.

Висновок. Розроблений діагностичний тест прогнозування очікуваного локального результату транспупілярної термотерапії за розробленою методикою при лікуванні меланом хоріоїдеї стадії T1M0N0 (вистояння до 3 мм, протяжність основи до 12 мм) за значенням проміненції меланоми хоріоїдеї в скловидне тіло (чутливість тесту – 88,2%, специфічність – 82,4%, $p = 0,0001$).

Possibility of predicting the local result of treatment using a fragmented technique of transpupillary thermotherapy for melanomas of the choroidal stage T1M0N0

Polyakova S. I., Tsukanova I. V.

State Institution "Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of NAMS of Ukraine" (Odesa, Ukraine)

In the treatment of choroidal melanoma (MC) stage T1M0N0, the most promising method of treatment is transpupillary thermotherapy (TTT). The aim of the study was to determine the possibilities of predicting the local outcome of treatment of T1M0N0 stage MC depending on the initial parameters of the tumor. The effectiveness of TTT in 88 patients with MC stage T1M0N0 was studied. To predict the local result, ROC-analysis was used, which made it possible to develop a diagnostic test for predicting the expected local result of treatment based on the value of the prominence of the MH in the vitreous body, determining the optimal separation point = 1.0 mm, at which

the highest sensitivity values are achieved (88.2%) and specificity (82.4%) of this test. As a result of the evaluation of the effectiveness of the treatment depending on the initial parameters of the MC, data were obtained that with the prominence of the MC more than 2.18 mm, the length of the base of the MC more than 8.45 mm, and the area of the MC more than 66.6 mm², it is possible 2.8 times more often expect a negative treatment result.

Досвід застосування височастотного електрозварювання біологічних тканин при енуклеації очного яблука з приводу увеальної меланоми.

Пухлік О.С., Пасечнікова Н.В., Науменко В.О., Чеботарьов Є.П.,

Державна установа «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України». Одеса, Україна.

Актуальність. За даними літератури енуклеація очного яблука під час лікування внутрішньоочних пухлин проводиться у 12,3 – 59,0 % випадків (Аніна Є.І., Левтюх В.І., 2001, Бровкіна А.Ф., 2006, Brovkina A.F., Saakjan C.B. 1997). На рік в Україні проводиться близько 2520 енуклеацій (Аніна Є.І., Левтюх В.І., 2001). Операції з видалення очного яблука становлять близько 9,4% всіх офтальмологічних операцій.

Під час проведення енуклеації можуть виникнути як інтраопераційні, і післяопераційні ускладнення (Філатова І.А., 2002). Існуючі способи енуклеації очного яблука не забезпечують належною мірою запобігання розвитку цих ускладнень.

У ДУ «Інститут очних хвороб та тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України» на базі відділення мікрохірургічного лікування онкологічних захворювань ока спільно з Інститутом електрозварювання ім. Б.Є. Патона НАН України, були розроблені оригінальні інструменти для енуклеації очного яблука, а також методика височастотного електрозварювання біологічних тканин (ВЕСБТ) з використанням джерела ЕК-300М1 (патент України № 46981), що дозволяють досягти розтину, гемостазу та з'єднання м'яких тканин.

Мета дослідження: Підвищити ефективність лікування хворих на увеальну меланому шляхом використання височастотного електрозварювання біологічних тканин при енуклеації очного яблука для зниження ризику розвитку інтра- та післяоперацій-