

**Укладачі:**

Боброва Н.Ф., д.мед.н., зав.від. офтальмопатології дитячого віку  
ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова  
НАМН України»

Сорочинська Т.А., к.мед.н., ст.наук.співр. відділу офтальмопатології  
дитячого віку ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені  
В.П. Філатова НАМН України»

Братішко О.Ю., мол. наук.співр. відділу офтальмопатології дитячого  
віку ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П.  
Філатова НАМН України»

**Рецензенти:**

Іваницька О.В., к.м.н., доцент кафедри офтальмології Одеського  
Національного медичного університету

Єлагіна В.А., к.м.н., науковий співробітник відділу  
офтальмоонкології ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної  
терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

**Відповідальний за випуск:** ДУ «Інститут очних хвороб і  
тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України», 65061,  
Україна, м. Одеса, бул. Французький, 49/51.

Тел. (048) 729-84-88.

e-mail: filatov.detskoe7@gmail.com

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК  
УКРАЇНИ  
**ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ**

Про нововведення в системі охорони здоров'я  
УДК 617.735-006.487-031-08

Випуск із проблеми  
«Офтальмологія»

Підстава: Інформаційний бюлетень  
НАМН України вип. 55, 2023 р., с. 78

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Вченою радою ДУ «інститут очних  
хвороб і тканинної терапії  
ім. В.П. Філатова НАМН України»  
Протокол № 10 від 01.12.2023року

**СПОСІБ ЛКУВАННЯ СОЛІДНИХ ВОГНИЩ (СВ)  
РЕТИНОБЛАСТОМИ (РБ)**

**Установа-розробник:** Державна установа  
«Інститут очних хвороб і тканинної терапії  
ім. В.П. Філатова НАМН України»

Одеса - 2023

*Суть впровадження.* Пропонується спосіб лікування солідних вогнищ ретинобластоми середніх розмірів після первинної хеморедуктації, або при залишкових пухлинах, або рецидивах РБ після неефективності інших органозберігаючих методик.

Суть методу полягає в комбінованому впливі на пухлину 2-х методів – локальної хіміотерапії – інтравітреального введення цитостатика мелфалан в різних дозах та локального опромінення пухлини при епісклеральній фіксації  $\beta$ -аплікатору.

Дана наукова розробка базується на результатах дослідження, які були проведені в рамках НДР відділу офтальмопатології дитячого віку «Вивчити особливості регресу ретинобластоми, основні ускладнення при органозберігаючому та органоліквідному лікуванні та розробити способи їх усунення» в 2020-2022рр. АС № 111039 від 14.01.2022р.

Нововведення впроваджено в лікувальну практику у відділі офтальмопатології дитячого віку ДУ «Інститут очних хвороб та тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України».

Впровадження нововведення потребує стандартного обладнання, а також: набору епісклеральних  $\beta$ -аплікаторів St-90 для проведення локального опромінення пухлини, цитостатика для інтравітреального введення. При наявності необхідного обладнання і медикаментів додаткових коштів не потребує.

*Рівень інновації.* Розроблена нова методика комбінованого застосування двох сучасних методів лікування РБ – локальної хіміотерапії – інтравітреального введення цитостатика мелфалан - та локального опромінення пухлини шляхом епісклеральної фіксації

$\beta$ -аплікатору St-90, що генерує синергійний вплив їх на солідне вогнище РБ і підвищує ефективність органозберігаючого лікування.

*Актуальність проблеми.* Сучасні методи системної поліхіміотерапії в поєднанні з локальними методами деструкції – брахітерапія, кріотерапія, лазерна терапія дозволяють зберегти око дітям із злоякісною внутрішньоочною пухлиною – ретинобластою. Показанням до застосування та головною перевагою брахітерапії перед іншими локальними методами деструкції РБ, такими як кріотерапія, фотокоагуляція і транспупілярна термотерапія, є можливість її використання при відносно великих солідних вогнищах пухлини (базальний діаметр до 16 мм, проміненція до 9 мм, віддаленість від ДЗН – 3 мм) [Shields С.Л. з співавт., 2001]. В той же час Боброва Н.Ф. з співавт. [2019, 2021] доказали, що поєднання локальної хіміотерапії - інтравітреального введення цитостатика мелфалан з лазер- та кріотерапією має синергійний вплив на вогнища РБ, що підвищує ефективність і зменшує строки лікування захворювання. Комбінація інтравітреальної хіміотерапії з брахітерапією генерує їх синергійний вплив на солідне вогнище РБ більших розмірів і підвищує ефективність органозберігаючого лікування.

*Показання до застосування:* солідні вогнища РБ

*Протипоказання до застосування:* вогнища РБ з проміненцією більше 9мм і базальним діаметром більше 16 мм, вторинне відшарування сітківки, контакт вогнища РБ з ДЗН, множинні вітреальні клони РБ.

*Гриф секретності:* немає.

*Висновок.* Комбінація двох методів лікування – локальної хіміотерапії – інтравітреального введення цитостатика мелфалан та локального опромінення пухлини шляхом епісклеральної фіксації  $\beta$ -аплікатору підвищує ефективність органозберігаючого лікування РБ.