

Укладачі:

Боброва Надія Федорівна, доктор медичних наук, професор, завідувач відділу офтальмопатології дитячого віку ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова НАМН України»

Науменко Володимир Олександрович, доктор медичних наук, професор, заступник директора з науково-медичної роботи ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова НАМН України»

Сорочинська Тетяна Анатоліївна, кандидат медичних наук, науковий співробітник відділу офтальмопатології дитячого віку ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова НАМН України»

Рецензент:

Король Андрій Ростиславович, доктор медичних наук, старший науковий співробітник, завідувач відділом вивчення біологічної дії та використання лазерів в офтальмології ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова НАМН України»

Іваницька Олена В'ячеславівна, кандидат медичних наук, доцент кафедри офтальмології Одеського національного медичного університету

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

Тел. + 38 048 729 84 37

e-mail: filatov.detskoe7@gmail.com

Тираж 100 примірників

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

Про нововведення в системі охорони здоров'я

УДК 617.711-006.8-053./2/.6-089

Випуск із проблеми
«Офтальмологія»

Підстава: Інформаційний бюлетень
НАМН України вип. 49
2020 р., с. 110-111

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Вченою радою ДУ «Інститут очних
хвороб і тканинної терапії
ім. В.П.Філатова НАМН України»
Протокол № 10 від 28.10.2020 р.

**СПОСІБ ЛІКУВАННЯ РЕЗИДУАЛЬНИХ І РЕЦИДИВУЮЧИХ
РЕТИНОБЛАСТОМ, ЩО ЛОКАЛІЗУЮТЬСЯ
ПОСТЕКВАТОРІАЛЬНО**

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

Одеса, 2020

Суть впровадження. Суть нововведення полягає в розробленні способу лікування резидуальних і рецидивуючих ретинобластом, що локалізуються пост екваторіально, шляхом застосування комбінованого методу лікування: поєднання інтравітреальної хіміотерапії (ІВХ) з лазеркоагуляцією (ЛК) пухлинних вогнищ.

Патент України на корисну модель № 133456, МПК А61F9/007 (2006.01) А61F. від 10.04.2019, бюл № 7/2019.

Нововведення може бути впроваджено в офтальмологічних центрах для підвищення якості лікування резидуальних і рецидивуючих ретинобластом, що локалізуються постекваторіально, викладатися на курсах стажування, семінарах, лекціях серед фахівців з офтальмології та педіатрії. Спосіб впроваджено у відділі офтальмопатології дитячого віку ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова НАМН України».

Рівень інновацій. Підвищення ефективності лікування вогнищ ретинобластоми, що локалізуються постекваторіально у дітей. Спосіб запропоновано вперше і відрізняється тим, що завдяки впливу на пухлину двох різних локальних методів, що посилюють дію кожного з них, збільшується руйнуюча дія на пухлинні клітини.

Актуальність проблеми. Ретинобластома (РБ) - високозлоякісна внутрішньоочна пухлина дитячого віку, лікування якої потребує досягнення повного регресу пухлинних вогнищ шляхом зменшення загального негативного впливу системної поліхіміотерапії. Застосування інтравітреальної хіміотерапії дозволило знизити кількість курсів системної ПХТ до 4 курсів і раніше

перейти до методів локального впливу на пухлину, тим самим зменшив негативний вплив загальної ПХТ на організм дитини (Боброва Н.Ф., Сорочинська Т.А., 2014).

У зв'язку з цим, доцільним є застосування комбінації методів локального впливу – ІВХ + ЛК..

Необхідне обладнання для проведення: твердотільний лазер з довжиною хвилі 532 нм.

Показання для застосування: вогнища ретинобластом, що локалізуються постекваторіально.

Протипоказання до застосування: немає

Гриф секретності немає.

Висновок. Запропонований спосіб лікування був застосований у 10 дітей віком 4 -36 міс. на 16 очах з РБ в стадії Т1-Т3. Всього проведено 27 курсів ІВХ + ЛК, від 1 до 3-х на одному оці. Ускладнень в процесі лікування не виникало. В цілому, контроль над пухлиною був отриманий в 93,8% випадків. Таким чином, комбінація двох способів безпосереднього локального впливу на пухлину – цитостатичного препарату, введеного у скловидне тіло і фокального фізичного її руйнування лазерним променем, є ефективною, щадною та безпечною, і дозволяє в більшості випадків досягнути повного регресу вогнищ пухлини, зберегти око без залучення системної ПХТ з її негативним впливом на організм дитини.