
period of time) and taking in consideration possible “golden hour” input we need to emphasize more in cooperation with colleagues from the neonatal service.

Современные методы объективизации диагностики и органосохранного лечения ретинобластомы

Боброва Н. Ф., Сорочинская Т. А., Суходоева Л. А., Иванецкая Е. В., Комарницкая Т. И.

ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В. П. Филатова НАМН Украины» (Одесса, Украина)

Широкоугольная мобильная ретинальная цифровая камера – ценный современный инструмент для быстрой и качественной диагностики и наблюдения в динамике органосохраняющего лечения РБ. Спектральная оптическая когерентная томография (СОКТ) - мощный инструмент формирования изображений заднего сегмента глаза и является одним из наиболее информативных методов исследования, применяемых для диагностики патологических изменений сетчатки с разрешением, приближающимся к гистологическим.

Цель. Изучить возможности камеры «PanoCam» и СОКТ с разрешающей способностью 40000 сканов в секунду, с 7,5 нм оптическим и 3,5 нм осевым цифровым разрешением в объективизации первичной диагностики и органосохранном лечении ретинобластомы (РБ).

Материал и методы. С помощью системы «PanoCam» («Visunex», США) обследовано 60 детей (71 глаз) в возрасте от 1 месяца до 9 лет ($34,73 \pm 32,78$) мес. с РБ: 34 ребенка (35 глаз) обратились впервые, 26 детей (35 глаз) - в ходе проведения органосохраняющей терапии (в целом проведено 320 обследований). Методом СОКТ обследовано 9 детей (9 глаз) в возрасте от 11 мес. до 6 лет с юкстапапиллярной локализацией очагов РБ. Органосохраняющая терапия осуществлялась путем сочетанной ПХТ (интравитреальное введение мелфалана в комбинации с системной хеморедукцией (Боброва Н.Ф., Сорочинская Т.А., 2010) с добавлением локальных методов деструкции.

Исследования проводились как подместной так и под общей анестезией в условиях медикаментозного мидриаза.

Результаты. Обследование системой «PanoCam» позволило получать цифровое панорамное изображение сетчатки и очагов опухоли с регистрацией в динамике лечения клинических проявлений заболевания. Хорошо визуализировались центральная и периферическая зоны сетчатки, определялась локализация, топография очагов опухоли, наличие дефектов капсулы новообразования, кальцинатов, ретинальных и витреальных клонов, геморрагий и степени васкуляризации с сохранением данных в памяти устройства.

У 19 первичнообратившихся (20 глаз) диагноз РБ подтвержден. У 15 детей (16 глаз) РБ не была диагностирована, выявлены: ретинит Коатса - 6 детей (7 глаз), первичная фетальная сосудистая сеть - 4 ребенка (4 глаза), хориоретиниты различной этиологии - 4 ребенка (4 глаза), токсокароз - 1 ребенок (1 глаз). В динамике органосохраняющего лечения на четырех глазах было обнаружено рецидив заболевания в виде продолженного роста очагов опухоли (3 глаза), появления новых очагов (1 глаз). На трех прежде здоровых единственных глазах обнаружено появление новых очагов РБ.

Очаг опухоли юкстапапиллярной локализации на всех глазах с РБ был размером до 4-6 диаметров ДЗН и локализовался на расстоянии менее 1 диаметра ДЗН от границ диска зрительного нерва. У двух больных со стадией Т3 в первичная локализация опухолевого роста изначально захватывала препапиллярную зону сетчатки, подходя к краю ДЗН. У одного больного со стадией Т2 опухоль располагалась в макулярной области, однако при СОКТ был найден другой, меньший по размерам, опухолевый очаг непосредственно у назальных границ диска. У пяти пациентов вовлечение в процесс препапиллярной зоны расценивалось как результат роста и распространения опухоли и у одного – изменения у границ ДЗН были оценены нами как результат завершеного процесса с образованием рубца.

Выводы. Современные методики с использованием «PanoCam» и СОКТ являются ценными объективными средствами быстрой качественной диагностики и динамического наблюдения при органосохраняющем лечении РБ, преимуществом которых является возможность цифровой регистрации изображений глазного дна, что способствует выработке оптимального алгоритма лечения.

Modern methods of retinoblastoma diagnostic and salvage eye treatment justification

Bobrova N. F., Sorochynska T. A., Sukhodoeva E. A., Ivanitskaya E. V., Komarnitska T. I.

SI "The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine" (Odesa, Ukraine)

The capabilities of the PanoCam retinal camera and spectral optical coherent tomography (SOCT) for the initial diagnosis and evaluation of the retinoblastoma (RB) salvage eye therapy were studied.

60 children (71 eyes) from 1 mo/o up to 9 y/o (ave 34.73 ± 32.78 mo) with RB were examined with the help of PanoCam system (Visunex, USA). RB was confirmed in 19 primary applied children (20 eyes). Coats' retinitis, primary fetal vascular network, chorioretinitis of various etiologies, toxocarosis were detected in 15 children (16 eyes). The SOCT method was used to examine 9 children (9 eyes) from 11 mo/o. up to 6 y/o with juxtaepapillary RB. Tumor focus occupied preepapillary zone in 2 patients, was close to papilla opticus - in 1 case, macular localization was detected in one eye. Modern techniques using PanoCam and SOCT are objective methods of quick qualitative diagnostic and dynamic monitoring of the RB focuses, that contributes to the development of the salvage eye treatment algorithm.

Внутриглазные вмешательства при недиагностированной ретинобластоме

Боброва Н. Ф., Сорочинская Т. А., Дембовецкая А. Н., Тронина С. А., Романова Т. В.

ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова НАМН Украины» (Одесса, Украина)

Атипичные клинические проявления ретинобластомы могут приводить к неадекватной их трактовке, последующим диагностическим ошибкам и, как результат, выбору неправильной тактики лечения.

Цель. Проанализировать причины и результаты проведения внутриглазных вмешательств в случаях недиагностированной ретинобластомы (РБ).

Материал и методы. Под наблюдением в отделе офтальмопатологии детского возраста ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова НАМН Украины» находились 6 детей в возрасте от 9 месяцев до 9 лет (средний возраст 46 ± 25,5 мес.), которым в других лечебных учреждениях Украины (4 ребенка) и других стран были произведены внутриглазные вмешательства в случаях неустановленного диагноза РБ: двум детям была произведена антиглаукомная операция, у одного из них повторно с последующей эвисцерацией; двум детям – витрэктомия, двум – промывание передней камеры. При последующем обращении в институт всем детям был установлен диагноз РБ стадий Т3-Т4, что потребовало производства энуклеации, а у ребенка с анофтальмом – орбитотомии в связи с наличием опухолевого узла в орбите. У одного ребенка дополнительно была диагностирована РБ на парном глазу.

Результаты. У двух детей, перенесших антиглаукомные операции, последние были проведены (у одного из детей – по месту жительства в Молдове) в связи с неправильной трактовкой признаков далекозашедшей РБ сопровождавшейся развитием вторичной глаукомы с наличием клинических признаков офтальмогипертензии, болевого синдрома, буфтальма. У