
Treatment of conjunctival scleral melanoma by the radiocryosurgery

Safronenkova I. A., Yelagina V. A., Buiko A. S.

SI «The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of NAMS of Ukraine»
(Odessa, Ukraine)

Radiocryosurgery was performed on 58 patients with scleral conjunctival melanoma. Among them, there were 28 (56%) men aged between 18 and 88 years old (median 54), and 22 (44%) women between 26 and 87 years old (median 53.4). Primary patients were 41 (82%), and with iatrogenic tumors (with relapses after treatment at the place of residence) - 9 (18%). Complete tumor resorption occurred in 33 (66%) patients, and partial - in 17 (34%). Relapses were observed in 9 (18.7%) cases.

Результаты резекции меланомы иридоцилиохоориоидальной области с помощью радиоволнового ножа

Хомякова Е.В., Малецкий А.П.

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

Актуальность. Известно, что меланомы иридоцилиохоориоидальной области встречаются в 12-18% случаев [GrinJ.M, Grant-KelsJ.M. 1998; Зиангирова Г.Г., Лихванцева В.Г., 2003]. По данным разных авторов, смертность от метастазирования меланом данной локализации может достигать за 5 лет до 40%, что свидетельствует о важности данной проблемы. Применение фотодеструкции и локальной радиотерапии при меланоме иридоцилиарной зоны и периферической части хориоидеи не оправдало ожиданий в связи с возникновением целого ряда осложнений в процессе проводимой терапии (вторичная глаукома, постлучевая катаракта, склеромаляция и др.). Хирургическое иссечение опухоли не всегда позволяет избежать таких интраоперационных осложнений, как гемофтальм, отслойка сетчатки и др. [Линник Л.Ф., 2000]. Поэтому поиск более щадящих методов органосохраняющего лечения меланом радужки, цилиарного тела и хориоидеи является актуальной задачей.

Цель работы. Изучить эффективность резекции меланомы иридоцилиохоориоидальной области с помощью радиоволнового ножа.

Материал и методы. Анализ результатов резекции опухоли меланомы иридоцилиохоориоидальной области проведен у 92 больных (возраст $53,2 \pm 14,3$ лет). В 62 случаях опухоль располагалась в иридоцилиарной зоне, проминенция ($3,2 \pm 1,8$) мм, протяженность ($5,7 \pm 2,0$) мм; в 30 – в цилиохориоидальной зоне, проминенция ($6,8 \pm 1,7$) мм, протяженность ($9,8 \pm 1,5$) мм. У 50 из 62 пациентов с иридоцилиарной меланомой острота зрения до операции была 0,1-1,0, у 12 – ниже 0,1. У 9 из 30 пациентов с цилиохориоидальной меланомой острота зрения была 0,1-1,0, у 21 – ниже 0,1. Средний срок наблюдения ($27,3 \pm 1,5$) месяцев.

Результаты. При резекции меланомы иридоцилиарной области у 2 из 62 пациентов отмечалась интраоперационная гипемиа. В раннем послеоперационном периоде осложнений не было, у 50 из 62 пациентов удалось сохранить высокую остроту зрения от 0,1 до 1,0, у 12 больных в послеоперационном периоде зрение снизилось из-за отека роговицы и частичного гемофтальма. При резекции меланомы цилиохориоидальной области в послеоперационном периоде был отмечен гемофтальм у 4 из 30 пациентов. У 7 из 9 пациентов удалось сохранить остроту зрения 0,1-1,0.

Выводы. Высококачественная радиоволновая хирургия позволила уменьшить риск возникновения интраоперационных и послеоперационных осложнений и, следовательно, сохранить высокие зрительные функции.

Results of the resection of the iridocyclochoroidal zone melanoma with implementation of the radio wave knife (RWK)

Khomiakova E.V., Maletsky A.P.

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

Analysis of the results of the resection of melanoma of the iridocyclochoroidal zone was held in 92 patients (age 53.2 ± 14.3 years). During the resection of iridociliary zone melanomas 2 of 62 patients had intraoperative hyphema. No complications were observed in early postoperative period, 50 of 62 patients managed to maintain high visual acuity from 0.1 to 1.0, in postoperative period vision of 12 patients decreased due to corneal edema and partial hemophthalmus. During the resection of melanoma of ciliochoroidal zone, we observed intra- and postoperative hemophthalmus in 4 of 30 patients. 7 out of 9 patients succeeded to maintain visual acuity 0.1-1.0.

Транспупиллярная термотерапия в лечении меланом хориоидеи стадии T1 малых размеров

Цуканова И. В., Полякова С. И.

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

Актуальность. Существующие современные методы лечения меланом хориоидеи (МХ) достаточно разнообразны. Одним из таких методов является транспупиллярная диод-лазерная термотерапия (ТТТ), которая применяется как в виде монотерапии, так и в комбинации с другими методами.

Цель. Изучить локальные и отдаленные результаты 15-летнего использования ТТТ по разработанной методике у больных МХ стадии T1 малых размеров (выстояние до 3 мм и протяженность основания до 12 мм).

Материал и методы. Лечение МХ стадии T1 малых размеров (выстояние до 3 мм и протяженность основания до 12 мм) по разработанной методике ТТТ (патент Украины №102890) проведено у 88 пациентов. Средний возраст пациентов – 55,9(12,8) лет, минимальный возраст – 23, максимальный – 82 года. Женщин 63 (71,6%), мужчин – 25 (28,4%). Правый глаз был поражен в 46,6% (41 больной), левый – в 53,4% случаев (47 больных).

В зависимости от параметров опухоли (выстояние, протяженность, площадь) больные при помощи кластерного анализа были разделены на две группы. В 1 группе (60 пациентов) среднее значение выстояния опухоли было 2,18(0,54) мм, протяженность основания минимальная – 7,70(1,33) мм, максимальная – 8,45(1,53) мм, площадь – 66,59(22,18) мм²; во второй группе (28 пациентов) опухоль в среднем выстояла на 1,21(0,40) мм, минимальная протяженность основания была 4,63(1,03) мм, максимальная – 5,17(1,18) мм, площадь – 24,99(9,92) мм².

До лечения ни в одном случае признаков метастазирования не выявлено. Сроки наблюдения за больными от 3 месяцев до 180 месяцев.

Локальный результат лечения оценивался как положительный при полном либо частичном рубцевании опухоли и отрицательный – при отсутствии эффекта либо продолженном росте опухоли.

Результаты. Положительный локальный результат лечения достигнут в 92,05% случаев (81,5% пациентов – полное рубцевание, 18,5% - частичное), отрицательный – у 7,95% пациентов. Отрицательный локальный результат в 2,8 раза чаще наблюдался при больших размерах опухоли, чем при меньших (10,0% против 3,57%, соответственно). Положительный результат лечения при проведении ТТТ достигнут при различной локализации опухоли (88,7%), а отрицательный наблюдался только при парацентральной (4,51%) и юкстапапиллярной (6,77%).