

ный нерв выявлено ни в одном случае, инвазия в хориоидею и склеру обнаружена на 1 глазу с отдаленным (через 3 года) рецидивом РБ.

Таким образом, 51 из 66 глаз (77,3%) были сохранены с полным регрессом опухоли на 46 глазах: в стадии Т1 – 100%, Т2 – 85,7%, Т3 – 60,0%, Т3а – 62,5%, Т3б – 71,4%, в целом – 69,7%. 5 глаз продолжают лечение.

Заключение. Разработанная первичная сочетанная ПХТ (интравитреальное введение мелфаланас одновременной системной хеморедукцией) доказала свою безопасность и высокую эффективность (77,3 % сохраненных глаз) при лечении РБ. Благодаря эффекту «двойного удара» комплексом цитостатиков разнонаправленного действия как со стороны стекловидного тела, так и через периферическую кровь, достигается максимальное воздействие на опухоль, что позволяет сократить сроки лечения и уменьшить число курсов системной ПХТ с их негативными побочными эффектами.

Ten years experience of retinoblastoma combined polychemotherapy

Bobrova N. F., Sorochynska T. A., Komarnytska T. I.

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

The results of primary combined chemotherapy (intravitreal injection of 10 mg of melphalan + systemic chemoreduction CEV-protocol) performed from 2009 in 65 children (93 eyes) of different ages - from 2 months to 7 years (on average 24.11 ± 6.9 months) in complex salvage therapy of intraocular retinoblastoma (RB) have been analysed. Tumor regression was marked in 98% after the first course of combined PCT. The duration of treatment was from 2 to 8 courses (4.2 ± 0.6 on average) with an interval of 3-4 weeks. In total 412 intravitreal melphalan injections were performed - from 1 to 18 (6 on average) into 1 eye. No complications after intravitreal injection were observed. Remote observations in terms of 48.6 ± 26.7 (from 6 to 109) months were followed up in 48 children (66 eyes) with PB stages: T1 - 10 eyes, T2 - 21, T3 - 5, T3a - 8, T3b - 21, T3c - 1.51 out of 66 eyes (77.3%) were saved with complete tumor regression on 46 eyes: at stage T1 - 100%, T2 - 85.7%, T3 - 60.0%, T3a - 62.5%, T3b - 71, 4%, in general - 69.7%. On 5 eyes treatment continues. Primary combined chemotherapy has proved its safety and high efficacy in the RB salvage treatment.

Новейшие методики ликвидационной хирургии при ретинобластоме

Боброва Н. Ф., Сорочинская Т. А., Тронина С. А.

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

Актуальность. Энуклеация глаз с ретинобластомой (РБ) предполагает соблюдение принципа абластики – пересечения зрительного нерва на максимальном расстоянии от глазного яблока (не менее 10 мм), минимизации травмы тканей орбиты, кровотечения и угрозы распространения опухолевых клеток по культе. С точки зрения косметики немаловажным является формирование объемной подвижной культи с последующим протезированием. Актуальной является разработка новых методов энуклеации при РБ.

Цель. Разработать новые способы энуклеации глаз с РБ и оценить их эффективность.

Материал и методы. В отделе офтальмопатологии детского возраста разработаны новые способы энуклеации глазного яблока при РБ с применением высокочастотной электросварки биологических тканей (ВЭБТ): 1 – предусматривает пересечение зрительного нерва с дополнительной неврэктомией его орбитального фрагмента в режиме «резанье» (Патент Украины № 93706 от 10.10.2014 г.); 2 – путем воздействия различных режимов ВЭБТ на зрительный нерв обеспечивает увеличение протяженности сухого некроза и «запаивание» его оболочек (Патент Украины № 124022 от 12.03.2018 г.). Всего прооперировано 89 детей: первым способом – 79 глаз в Т3-Т4 стадиях РБ по классификации ВОЗ (1982 г.); вторым – 10 глаз с РБ Т3б-Т4б стадий повышенного риска инвазии зрительного нерва. Для формирования опорно-двигательной культи в 63 случаях одновременно с энук-

клеацией проводилась имплантация внутриорбитального вкладыша-имплантата (ВОИ) «Экофлон» диаметром 18-20 мм.

Результаты. Применение метода ВЭБТ в режиме «резанье» для пересечения зрительного нерва позволило избежать кровотечения из а.ophthalmica, отека орбитальных тканей, гематом и других осложнений, визуализировать орбитальный участок зрительного нерва и дополнительно резецировать его фрагмент, что повысило вероятность удаления опухоли в пределах здоровых тканей, а также имплантировать в орбиту ВОИ «Экофлон» с фиксацией к нему наружных прямых мышц и протезировать полость. Воздействие ВЭБТ в режиме «сварка-резание» на зрительный нерв и оставшуюся его культю в орбите увеличивает протяженность коагуляционного некроза и заваривание межболоочечных цистерн, тем самым уменьшая вероятность распространения РБ в полость черепа, что в целом повышает абластичность операции при РБ повышенного риска диссеминации опухолевого процесса. Осложнений в ходе операции и после нее не наблюдалось, заживление происходило первичным натяжением, больные выписаны с хорошим косметическим эффектом. По данным патогистологического исследования, на одном глазу диагностирован ретиноцитом, на всех остальных – РБ. В 41 случае (46,1%) обнаружена изолированная или сочетанная инвазия опухоли: в зрительный нерв – 23 (46,9%) (преламинарная – 7, интраламинарная – 10, ретроламинарная – 4, в резецированный орбитальный фрагмент – 2, в 1 из них до уровня резекции), в хориоидею – 18 (36,7%), в эписклеру – 6 (12,3%), в ткани орбиты – 2 (4,1%).

В отдаленном периоде наблюдения от 1 до 5 лет (68 детей) продолженного роста опухоли, рецидива в орбите, а также отдаленных метастазов не выявлено ни у одного пациента. Экструзия ВОИ «Экофлон» наблюдалась у 4 детей, в основном в связи с неадекватным поведением детей и бактериальным загрязнением конъюнктивы. У остальных отмечен хороший эстетический эффект с достаточной подвижностью культи при регулярной смене протеза.

Выводы. Разработанные способы энуклеации глазного яблока с применением различных режимов ВЭБТ позволили повысить степень абластичности и избежать развития рецидива РБ и распространения в череп, а также благодаря одномоментной имплантации ВОИ «Экофлон», достичь высокого косметического результата операции.

The latest liquidation surgery techniques in retinoblastoma

Bobrova N.F., Sorochinskaya T.A., Tronina S.A.

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

The article presents new methods of enucleation of the eyes with retinoblastoma (RB) using high-frequency electric welding of biological tissues: 1 - with the intersection of the optic nerve and additional orbital fragment neuroectomy; 2 - by the influence of different high-frequency electric welding modes to the optic nerve in order to "solder" its sheaths. A total of 89 children were operated on: 79 eyes with T3-T4 stages of the RB by the 1st method, 10 eyes with the RB T3b-T4b stages of increased risk of optic nerve invasion by the 2nd. In 63 cases the implantation of the intraorbital implant Ecoflon with diameter 18-20 mm was performed for supporting-motional stump formations simultaneously with enucleation. The elaborated enucleation methods using different modes of high-frequency electric welding of biological tissues allowed to increase the ablastic and avoid the development of RB recurrence and spread to the skull, as well as due to the single-step implantation of intraorbital implant Ekoflone, to achieve a high cosmetic result of the surgery.
