

**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»

Братішко Олександр Юрійович, молодший науковий співробітник відділу офтальмопатології дитячого віку ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова НАМН України»

**Рецензент:**

Уманець Микола Миколайович, доктор медичних наук, старший науковий співробітник відділу вітреоретинальної патології

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](mailto:filatov.detskoe7@gmail.com)

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

**ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ**

Про нововведення в системі охорони здоров'я

УДК 617.736-006.487-089

Випуск із проблеми  
«Офтальмологія»

Підстава: Інформаційний бюлетень  
НАМН України вип. 49, 2020 р., с. 111-112

«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 ЦЕНТРАЛЬНИХ  
(МАКУЛЯРНИХ та ЮКСТАПАПІЛЯРНИХ)  
РЕТИНОБЛАСТОМ**

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

Одеса, 2020

*Суть впровадження.* Спосіб лікування центральних (макулярних та юкстапапілярних) ретинобластом (РБ) полягає у застосуванні комбінованого методу – локальної інтравітреальної хіміотерапії (ІВХ) в поєднанні із транспупілярною термотерапією (ТТТ) вогнищ РБ діодним лазером з довжиною хвилі 810 нм у неперервному режимі випромінювання, з поступовим підвищенням потужності. Патент України на корисну модель №133455 10.04.2019 МПК А61F9/007 (2006.01) А61F. Опубл. 10.04.2019, Бюл.№7.

Нововведення може бути впроваджено в офтальмологічних центрах для підвищення якості лікування центральних (макулярних та юкстапапілярних) РБ, 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 центральних (макулярних та юкстапапілярних) РБ у дітей. Спосіб запропоновано вперше і відрізняється тим, що завдяки використанню локальної інтравітреальної хіміотерапії (ІВХ) в поєднанні із ТТТ одночасно досягнуто зниження негативного впливу лазерного опромінення на здорові клітини сітківки і хіміотерапії на організм дитини.

*Актуальність проблеми.* Більшість авторів додержуються схеми лікування РБ, що складається з первинної системної хіміотерапії – хеморедуктації в поєднанні з методами локальної деструкції пухлини

[Friedman D., 2000; Shields C., 2005; Khurram D., et al., 2011; Turaka K., et al., 2012]. В більшості випадків макулярні та юкстапапілярні РБ є протипоказаннями до лазеркоагуляції в зв'язку з деструкцією лазерним променем не тільки судин і клітин пухлини, а й оточуючих їх здорових клітин сітківки, що призводить до падіння і навіть втрати зору. Оскільки одним з принципів органозбережної терапії є не тільки збереження ока як органу, а й, по можливості, збереження зору, в лікуванні центральних РБ найбільш безпечним і прийнятним вважається метод ТТТ.

*Необхідне обладнання для проведення:* прилад для ТТТ.

*Показання для застосування:* центральні (макулярні та юкстапапілярні) вогнища РБ.

*Протипоказання до застосування:* немає  
Гриф секретності немає.

*Висновок.* Запропонований метод комбінованої терапії (ІВХ + ТТТ) дозволяє після проведення первинної ПХТ ефективно впливати на центрально розташовані (юкстапапілярні та макулярні) вогнища пухлини, фракційна дозована ТТТ пошкоджує клітини РБ без негативного впливу на оточуючі здорові тканини ока, що важливе для збереження зорових функцій, а ІВХ дозволяє уникнути чи зменшити кількість курсів системної ПХТ та її негативний вплив на організм дитини.