

Р.Ф. Гайнутдинова

Казанский государственный медицинский университет, Республика Татарстан, Российская Федерация

Анализ заболеваемости, диагностики и лечения ретинобластомы

Актуальность. Ретинобластома (РБ) — злокачественная опухоль сетчатки у детей. По данным А.Ф. Бровкиной (2005), в последние годы встречается в два раза чаще, чем в середине прошлого века. Раннее адекватное лечение существенно сказывается на прогнозе (M. Aventura, 2006; J. Shields, C. Shields, 1992). Именно поэтому изучение заболеваемости, выявляемости, клиники и лечения РБ является актуальным.

Цель исследования: провести анализ структуры, выявляемости, клинических симптомов, лечения и отдаленных результатов лечения больных РБ детей в Республике Татарстан по материалам историй болезней Детской республиканской клинической больницы (ДРКБ) Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

Пациенты и методы. Проанализированы истории болезни 21 ребенка, лечившегося в онкогематологическом и офтальмологическом отделениях ДРКБ с 2005 по 2013 г. Статистическую обработку результатов исследования проводили с использованием программы Microsoft Office Excel.

Результаты. РБ чаще встречалась у мальчиков — 12 (57%), у девочек — 9 (42%) в возрасте от 1 мес до 7 лет, большинство в возрасте от 1 года до 2 лет. Из них городских жителей 77%, сельских — 23%. Онкоanamнез был отягощен у 3 (14%) детей. У всех обнаружено желтое свечение зрачка как

первый симптом заболевания. Повышение внутриглазного давления у 10 (47,6%). РБ сопровождалась увеитом и гемофтальмом в 1 случае. Косоглазие у 2 (9,5%). Экзофтальм при прорастании в орбиту был у 1 ребенка. В диагностике помимо офтальмологических применяли лучевые методы исследования — рентгеновскую компьютерную томографию, ультразвуковое исследование: измеряли объем опухоли, который варьировал от 36 до 2112 мм³, в среднем 1502 мм³; уточняли локализацию РБ: центральная — у 18 (85,7%), парацентральная — у 3 (14,2%) пациентов. Эндофитный характер роста у 19 (90,5%) больных, экзофитный — у 2 (9,5%). У 17 (81%) РБ была с наличием кальцинатов. Двусторонняя локализация РБ — у 4 (19%). У 1 (4,8%) ребенка выявлены метастазы. Анализ лечения РБ выявил, что всем проведена энуклеация глаза. При двусторонней локализации энуклеировался глаз с наибольшим размером опухоли. Применялись лучевая терапия, химиотерапия. Анализ отдаленных результатов указывает на 5-летнюю выживаемость у 18 (85,7%), наличие рецидива — у 3 (14,2%) пациентов.

Заключение. В ранней диагностике РБ и, следовательно, своевременном лечении основное значение отводится профилактическим осмотрам ребенка в раннем возрасте педиатром и офтальмологом, применению лучевых методов исследования, что позволяет гарантировать благоприятные результаты.

И.В. Глеков, В.П. Белова, В.А. Григоренко, А.В. Яркина, М.В. Левченко

Научно-исследовательский институт детской онкологии и гематологии Российского онкологического научного центра им. Н.Н. Блохина, Москва, Российская Федерация

Конформная лучевая терапия в детской онкологии

Актуальность. Конформная лучевая терапия (КЛТ), включающая в себя трехмерное конформное облучение (3D-CRT), интенсивно-модулированную ЛТ (IMRT), стереотаксическое и протонное облучение, является современным трендом в детской радиологии. С развитием технологий появилась реальная возможность подведения высоких доз лучевой терапии к опухоли и минимизирования лучевых повреждений нормальных органов и тканей.

Цель исследования: определение групп больных с различными локализациями опухолей разного морфологического строения, которым показано использование КЛТ.

Пациенты и методы. Конформное облучение в 2011–2013 гг. проведено нами в полном объеме у 133 детей: при рабдомиосаркоме (РМС) — у 44, первичных опухолях головного мозга (ПОГМ) — у 34, опухолях семейства саркомы Юинга