

ID: 2014-04-376-T-3396

Тезис

Попова О.А., Уваров Д.Н.

Новые возможности консервативной терапии гемангиом у детей

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной педиатрии и неонатологии

Научный руководитель: к.м.н., доцент Спиваковский Ю.М.

Введение. Гемангиомы являются самой распространённой среди опухолей кожи и мягких тканей у детей, встречаясь в 45,7% случаев всех доброкачественных новообразований. В последние годы отмечается тенденция к росту количества больных с такой патологией.

Цель: оценить эффективность терапии гемангиом препаратами группы неселективных β -блокаторов.

Материал и методы. В качестве лекарственного средства использовался препарат пропранолол — неселективный β -блокатор. Целевая дозировка составляла 2,0 - 2,5 мг/кг веса. Группу наблюдения составили 4 ребенка первого года жизни (от 2 мес. до 12 мес.). Стартовая дозировка пропранолола составила от 2 до 4 мг однократно, под контролем показателей гемодинамики до и после приема препарата. Производилось измерение ЧСС и артериального давления до и после каждого приема препарата, ежедневно – ЭКГ и глюкоза крови. На 3-5 день госпитализации больным проводилось холтеровское мониторирование, а так же УЗИ с ЦДК гемангиомы с оценкой индекса резистентности.

Результаты. У всех детей из группы отмечен клинический эффект уже на 1 неделе применения препарата. Отмечено изменение цвета и напряженности гемангиомы. Методом повторного фотографирования документировалось изменение внешнего вида гемангиомы. Все дети продолжают наблюдаться врачом-хирургом и педиатром. Переносимость препарата хорошая, нами не отмечено развития побочных эффектов при приеме пропранолола, как на стационарном, так на амбулаторном этапе лечения.

Использование пропранолола в качестве препарата первой линии терапии открывает новые возможности в терапевтической курации пациентов с гемангиомами в случаях невозможности оперативной коррекции.

Ключевые слова: гемангиома, неселективные β -блокаторы