

ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕХОДЖКИНСКИХ ЛИМФОМ КОНЪЮНКТИВЫ МЕТОДОМ ВНУТРИТКАНЕВОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

Л.В. Науменко, Л.А. Фурманчук, Н.И. Белякова

ГУ НИИ онкологии и мед. радиологии им. Н.Н. Александрова, г. Минск

Неходжкинская лимфома (НХЛ) с поражением конъюнктивы является редко встречающейся патологией. В Республике Беларусь за 10 лет зарегистрировано 12 случаев заболевания НХЛ с поражением конъюнктивы. Важное значение имеет выбор метода лечения с сохранением прилежащих структур. Нами разработана оригинальная органосохраняющая методика, позволяющая добиться положительного безрецидивного результата и снижения лучевой нагрузки на орган зрения.

Материал и методы. Проведено лечение 12 больным (мужчин – 2, женщин – 10). Средний возраст заболевших 18–71 год (в среднем 47 лет). В 8 случаях имелось поражение опухолью только конъюнктивы, в 4 случаях – генерализованная форма злокачественной лимфомы с поражением тканей и органов лимфоидной системы. В 10 случаях поражалась конъюнктура с одной стороны, в 2 случаях поражение имело билатеральный характер. Во всех случаях диагноз подтвержден гистологически: НХЛ высокой степени злокачественности – 2, низкой степени злокачественности – 10.

В 5 случаях лечение начиналось с полихимиотерапии (ПХТ), но полной регрессии опухоли в конъюнк-

тиве на фоне ПХТ не отмечалось. Следующим этапом в лечении больных была внутритканевая лучевая терапия. Внутритканевая контактная лучевая терапия проводилась на аппарате “Microselectron HDR” разовой очаговой дозой 5 Гр, СОД 25 Гр, 5 раз в неделю По ВДФ фактору доза изоэквивалентна 40 Гр.

Результаты. Полная резорбция опухоли достигнута в среднем за 6,2 мес. В одном случае после проведения электронной терапии на опухоль при одностороннем поражении отмечен рецидив заболевания через 28 мес с обеих сторон, в связи с чем проведен повторный курс внутритканевой лучевой терапии. Генерализации процесса после лечения больных НХЛ конъюнктивы не зарегистрировано. В одном случае зарегистрирован выраженный постлучевой эпителиит, который купирован в течение 6 мес.

Выводы. Лечение больных НХЛ с поражением конъюнктивы целесообразно проводить с использованием внутритканевой лучевой терапии как элемента органосохраняющего лечения, без лучевой нагрузки на прилежащие ткани и орган зрения. Внутритканевая лучевая терапия эффективна в комплексном лечении генерализованных форм злокачественных лимфом.

ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ МЕЛАНОМЫ ХОРИОИДЕИ В СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ $T_{1A-2A} N_0 M_0$

Л.В. Науменко, Н.И. Белякова

ГУ НИИ онкологии и мед. радиологии им. Н.Н. Александрова, г. Минск

В последние годы во всем мире отмечается рост заболеваемости меланомой сосудистой оболочки глаза. Меланома хориоидеи является злокачественной

опухолью, которая быстро дает метастазы. С учетом клинических особенностей этой опухоли, ранней диагностики на первый план выходит органосохраняю-