

Результаты лечения нефробластомы у детей Республики Беларусь

Довнар Алеся Андреевна, Микутский Дмитрий Александрович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент Мигаль Наталья

Владимировна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Детская онкологическая заболеваемость и смертность - интегрированная проблема современной педиатрии, онкологии и онкохирургии. В структуре детской онкологической заболеваемости лидирующее место занимают новообразования эмбрионального происхождения. Нефробластома - самая частая эмбриональная опухоль детского возраста. Ежегодно в Республике Беларусь выявляются от 9 до 20 новых случаев заболевания. С 2017 года лечение детей с нефробластомой в Республике Беларусь регулируется новым международным протоколом SIOP: SIOP-RTSG 2016.

Цель исследования

Оценить эффективность лечения нефробластомы у детей в Республике Беларусь за 20-летний период.

Материалы и методы

В исследование включены 263 пациента с диагнозом нефробластома в возрасте от 8 дней и до 21,2 лет (медиана 2,96 лет). Лечение проводилось в Республиканском научно-практическом центре детской онкологии, гематологии и иммунологии в период 1998 по 2017г. Цензурирование наблюдений произведено на 8.02.2018.

Результаты

Показатели общей (OS) и бессобытийной (EFS) выживаемости детей (n=263) с нефробластомой составили $89\% \pm 2\%$ и $84\% \pm 2\%$ соответственно. За указанный период исследования летальный исход наступил у 27 пациентов (10,26%). В 1-ой линии терапии хирургическое лечение было проведено у 261 пациента (99,2%), 2 пациента (0,8%) отказались от хирургического лечения. Из 261 оперированного пациента у 205 пациентов (78,5%) была выполнена нефрэктомия, у 56 (21,5%) была проведена резекция почки. Из 263 пациентов в ремиссии находятся 230 (89,7%). Главная причина неудач – развитие рецидива у 31 пациента (11,8%). При лечении по протоколу SIOP WT 1993 рецидив развился у 13 пациентов (21,3%), при использовании SIOP WT 2001 – у 18 (8,9%). Из 31 пациента с рецидивами 17 (60,7%) погибли от прогрессирования. К настоящему времени живы 14 (45%), из них 3 проходят курс противорецидивной терапии. В течение 1-ого года после постановки первичного диагноза рецидив развился у 13 пациентов (41,9%), на 2-ом году – у 12 (38,7%), на 3-ем и более – у 2 (6,4%). Наиболее часто рецидив развивался у пациентов со II (38,7%) и III стадией заболевания (32,3%), реже при IV – 22,6%, I и V (по 3,2%). В группе детей с рецидивами заболевания у 27 (87,1%) была проведена нефрэктомия, местный рецидив при этом наступил у 17 пациентов (62,9%). Резекция проведена у 4 детей (12,9%), при этом местный рецидив наступил у 3 пациентов (75%).

Выводы

Основной причиной неудач лечения детей с нефробластомой в Республике Беларусь являются рецидивы. Наиболее часто рецидивы развиваются у пациентов со II (38,7%) и III (32,3%) стадией процесса. Критический период возникновения рецидива – первые два года с момента установления диагноза. При проведении нефрэктомии в 1-й линии терапии в 62,9% случаях развивается локальный рецидив.