

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ МИОФИБРОБЛАСТИЧЕСКИМИ ОПУХОЛЯМИ ТОРАКАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ

Топилин О.Г.¹, Пикин О.В.², Рябов А.Б.², Абрамян М.А.¹, Айрапетян М.И.³, Куренков И.В.¹

¹ Морозовская детская городская клиническая больница, Москва

² Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена, Москва

³ Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, Москва

Цель. Демонстрация опыта успешного лечения воспалительной миофибробластической опухоли (ВМФО) торакальной локализации у детей.

Материалы и методы. С 2017 г. пролечено 13 пациентов в возрасте от 8 до 17 лет с гистопатологическим диагнозом ВМФО. Гендерное соотношение 12 м : 1 ж. Девяти пациентам диагноз поставлен по результатам предварительной биопсии. Опухоль располагалась в трахее у 1 пациента, в левом главном бронхе — у 2, в легочной паренхиме — у 9 пациентов и в сердце — у 1. Были применены следующие варианты хирургического лечения: циркулярная резекция трахеи и бронхов — 3, торакоскопическая лобэктомия — 4, торакотомическая лобэктомия — 1, торакоскопическая анатомическая сегментэктомия — 2, стернотомия, пластика правого предсердия — 1. В 2 случаях проведение радикальной операции было невозможно, проводилась таргетная терапия.

Результаты. Интраоперационных осложнений не было. Таргетная терапия привела к сокращению объема образования. Длительность наблюдений по протоколу от 1 до 3 лет, рецидивов отмечено не было.

Выводы. ВМФО бронхолегочной локализации — редкая опухоль у пациентов детского возраста. Радикальное хирургическое вмешательство (полное удаление опухоли), является основным методом лечения и профилактикой рецидивов, однако при иноперабельном варианте показано гистологическое и генетическое исследование для назначения таргетной терапии, как первого этапа.