

## ЦИТОРЕДУКТИВНЫЕ ОПЕРАЦИИ И ГИПЕРТЕРМИЧЕСКАЯ ХИМИОПЕРФУЗИЯ БРЮШНОЙ И ГРУДНОЙ ПОЛОСТЕЙ У ДЕТЕЙ. ОПЫТ НМИЦ ДГОИ ИМ. ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА

Кривоносов А.А., Ахаладзе Д.Г.

Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева, Москва, Россия

**Обоснование.** Циторедуктивные операции и гипертермическая внутрибрюшная химиоперфузия (hyperthermic intraperitoneal chemotherapy, HIPEC) зарекомендовали себя как эффективный метод лечения злокачественных опухолей органов брюшной полости с диссеминацией по брюшине у взрослых пациентов. В последние годы такие операции находят все большее применение у детей. Наблюдения об использовании гипертермической внутригрудной химиоперфузии (hyperthermic intrathoracic chemotherapy, HITHC) у взрослых пациентов ограничены, а в детской популяции встречаются у единичных пациентов.

**Цель:** продемонстрировать опыт применения циторедукции и гипертермической химиоперфузии брюшной и грудной полостей у детей.

**Методы.** В НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева за период с 27.04.2021 по 01.06.2022 выполнены 11 циторедуктивных операций с последующей гипертермической химиоперфузией (2 грудной и 9 брюшной полости), из которых 3 мальчика и 8 девочек. Возраст колебался от 20 до 204 мес. (медиана — 123 мес.), Peritoneal cancer index варьировал от 0 до 12 (медиана — 4). Во всех случаях Completeness of Cyto-reduction Score составил — 0. Данный вид лечения получили дети с гистологическими диагнозами: синовиальная саркома, рабдоидная опухоль, DICER1 — ассоциированная саркома, экстраренальная нефробластома, саркома с перестройкой гена *BCOR*, мезотелиома, метастатическое поражение легких и плевры при нефробластоме, недифференцированная саркома, десмопластическая мелкокруглоклеточная опухоль.

**Результаты.** Время операции составило от 115 до 510 мин (медиана — 310 мин). Интраоперационная кровопотеря — от 5 до 2000 мл (медиана — 100 мл). В 4 случаях использовался препарат цисплатин в 7 случаях — комбинация цисплатина и доксорубицина. У 5 пациентов после проведения циторедуктивной операции с применением гипертермической химиоперфузии отмечается ремиссия болезни, четверо пациентов продолжают системное лечение, у одного пациента зарегистрирован локальный рецидив опухоли, один пациент умер от прогрессии основной болезни.

**Заключение.** Опыт применения гипертермической химиоперфузии у пациентов детского возраста ограничен, поскольку у детей реже встречается распространение злокачественных опухолей по брюшине и плевре. Учитывая невысокую встречаемость эпителиальных карцином у детей, гипертермическая химиоперфузия находит большее применение у пациентов с другими типами злокачественных опухолей. В качестве химиопрепаратов для химиоперфузии чаще используют цисплатин и доксорубицин. Эти препараты демонстрируют хорошую переносимость при проведении гипертермической химиоперфузии у детей, даже при использовании высоких доз препаратов. Продemonстрирован первый опыт выполнения подобных вмешательств у детей в Российской Федерации, полученные удовлетворительные ближайшие онкологические результаты стимулируют к дальнейшему накоплению опыта.

**Ключевые слова:** гипертермическая химиоперфузия; HIPEC; HITHC; циторедуктивные операции.