

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ L-АСПАРАГИНАЗА-ИНДУЦИРОВАННОГО ПАНКРЕОНЕКРОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ЛИМФОБЛАСТНЫМ ЛЕЙКОЗОМ

Хворостов И.Н.^{1,2}, Куркин А.П.¹, Мордвин П.А.¹, Козлов М.Ю.¹,
Кумерова Э.В.¹, Быстрова А.А.¹

¹ Морозовская детская городская клиническая больница, Москва, Россия;

² Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

Обоснование. Острый панкреатит является тяжелым осложнением у детей с острым лимфобластным лейкозом, получающих лечение L-аспарагиназой. Частота L-аспарагиназа-индуцированного панкреатита достигает 2–16 %, однако указывается, что хирургическое лечение данного осложнения требуется в редких случаях.

Цель: определить необходимость и эффективность хирургического лечения L-аспарагиназа-индуцированного панкреатита у детей с острым лимфобластным лейкозом.

Материалы и методы. В центре амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) ГБУЗ Морозовская ДГКБ ДЗМ наблюдается 320 детей с острым лимфобластным лейкозом, получающих L-аспарагиназу. За последние 2 года нами зафиксировано 3 случая L-аспарагиназа-индуцированного панкреанекроза, что составило 0,9 % всех случаев. Диагноз устанавливали по данным клинико-лабораторного обследования, данных компьютерной томографии и физикального осмотра. Оценку тяжести панкреатита проводили на основании общепризнанных критериев (Atlanta).

Результаты. Двум пациентам проводилось дренирование брюшной полости, сальниковой сумки, лечение в условиях ОРИТ, с целью купирования органной недостаточности и стабилизации состояния (купирование делирия, расстройств гемодинамики, дыхательной деятельности и др.). У одного ребенка в связи с тяжелым течением панкреанекроза, потребовавших лапаротомии, спленэктомии, секвестрэктомии и осложнений основного заболевания, зафиксирован летальный исход. У всех больных в исходе острого панкреатита фиксировались тромботические осложнения (тромбоз селезеночной вены, ветвей портальной вены), потребовавшие длительного консервативного лечения. Формирование постнекротических псевдокист поджелудочной железы у выживших пациентов за время наблюдения не отмечено.

Заключение. Таким образом, наблюдения демонстрируют потенциально фатальные последствия L-аспарагиназа-индуцированного панкреатита, что требует ранней диагностики с соответствующим хирургическим вмешательством.

Ключевые слова: L-аспарагиназа-индуцированный панкреатит; острый лимфобластный лейкоз; панкреонекроз; дети.