

## СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ ГЕМОБЛОК, ОК-432 И БЛЕОМИЦИН В ЛЕЧЕНИИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ МАЛЬФОРМАЦИЙ

*Сафин Д.А., Романов Д.В., Плоткин А.В.*

ООО «Центр сосудистой патологии» ГЕМАНГИОМА.РФ, Москва

**Цель.** Оценить эффективность использования препарата Блеомицина, ОК-432 (пицибанил) и препарата серебряной полиакрилатной матрицы («Гемоблок») в качестве склерозирующего агента при лечении крупно кистозных и смешанных лимфатических мальформаций (ЛМ).

**Методы.** В ретроспективном анализе проведенного лечения приняли участие 27 пациентов (17 пациентов с крупно кистозной ЛМ и 10 пациентов со смешанной ЛМ), которые находились на лечении в Центре Сосудистой Патологии в период с января по август 2018 года. Средний возраст пациентов составил 4,15 лет (от 2 мес. до 18 лет). Распределение по полу составило 1:1 (13 девочек, 14 мальчиков). По локализации образования чаще всего встречались в области лица и шеи (70,4 %), реже в области грудной клетки (14,8 %), верхних (11,1 %) и нижних конечностях (3,7 %).

Всем пациентам выполнялось склерозирование сосудистой мальформации. Перед проведением лечения пациентом или его родителями подписывалось информированное согласие, поскольку проведение терапии проводилось по протоколу «офф-лейбл». Все 27 пациентов вошли в основную группу.

Полученные в ходе исследования результаты мы сравнили с данными обзора литературы J.Acevedo, которые составили группу сравнения. Автор провел анализ 1876 статей, в которых описывалось использование склерозирующих агентов ОК-432 и Блеомицина при лечении ЛМ. В проведенных исследованиях приняло участие 289 пациентов. Средний возраст пациентов составил 5,7 лет. Мальчиков было 165 (57 %). 150 (59,2 %) лимфатических мальформаций было крупно кистозными.

**Результаты.** Результаты лечения оценивали по изменению размеров мальформации до операции и через 3–4 месяца после склерозирования. Полученные результаты были разделены на 4 группы: «отсутствие изменений», «плохой результат» — уменьшение размеров мальформации на 40 %, «хороший результат» — при уменьшении на 40–70 %, «отличный результат» — уменьшение, более чем на 70 % или полное отсутствие ЛМ после операции.

Отличный и хороший результат получен у 19 (70,3 %) пациентов. У 8 (29,7 %) пациентов получен средний результат. Плохого результата в ходе исследования не получено.

У 8 пациентов (30 %) в раннем послеоперационном периоде отмечалась болевая реакция, которая купировалась самостоятельно через пару часов. У 25 пациентов (90 %) отмечалось появление отека мягких тканей в области склерозирования, который проходил на 7–10 день. Других побочных действий мы не отмечали.

В группе сравнения отличный результат получен у 125 (43,25 %) пациентов, хороший у 85 (29,41 %), плохой у 43 (14,88 %), не получен результат у 36 (12,46 %). Еще 36 (12,46 %) пациентом понадобилось хирургическое вмешательство после склерозирования. Отмечено семь тяжелых осложнений: 2 летальных исхода от пневмонии в группе блеомицина, в группе ОК-432 — было пять тяжелых осложнений. Малые побочные эффекты встречались часто — лихорадка (ОК-432), локальную боль и покраснение.

**Заключение.** Использование препарата «Гемоблок» при лечении ЛМ является эффективным доступным и безопасным методом лечения.