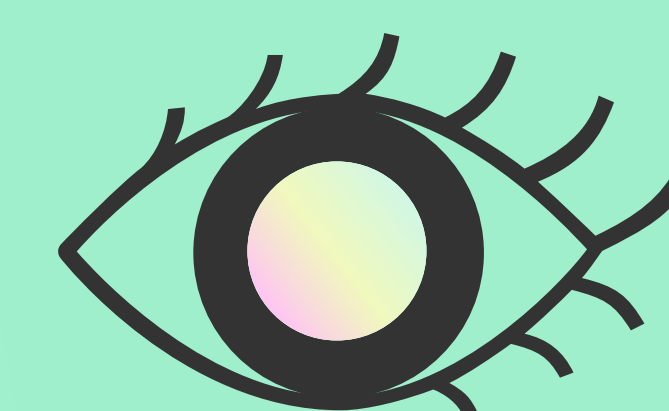


Динамическое наблюдение (чек-апы)



Ретинобластома
Инфо

Динамическое наблюдение и контрольные обследования

После периода активного лечения пациента и достижения ремиссии наступает следующий этап – динамическое наблюдение.

Динамическое (диспансерное) наблюдение подразумевает, что ребенок возвращается к обычной жизни, но обязательно проходит регулярные контрольные обследования (чек-апы) и получает консультацию детского онколога.

Зачем нужны контрольные обследования?

Регулярные контрольные обследования (чек-апы) необходимы, чтобы:

- 1) оценить общее состояние пациента для исключения симптомов опухолевой интоксикации и возврата болезни;
- 2) назначить поддерживающее лечение при необходимости (например, при появлении осложнений после химиотерапии, лучевой терапии и др. видов лечения);
- 3) не пропустить начало рецидива заболевания или развития метастазов;
- 4) выявить ранние симптомы второй опухоли (не ретинобластомы).

Такой подход позволяет контролировать все изменения в течении болезни и выздоровления пациента, а также своевременно принимать меры по профилактике осложнений.

Как часто надо проходить контрольные обследования и какие именно?

Пациенты, пережившие ретинобластому, подлежат тщательному пожизненному диспансерному контролю.

Список контрольных обследований и их частота зависят, в первую очередь, от формы/стадии ретинобластомы и примененных видов лечения (см. таблицы).

Представленный ниже перечень и сроки контрольных обследований – это обязательный минимум для пациента по окончании лечения, пропуск или затягивание сроков чек-апа может угрожать здоровью и жизни ребенка!

Обследования можно проводить чаще, особенно при наличии тревожных симптомов, но пропускать или делать реже – ни в коем случае нельзя.

При необходимости могут быть назначены дополнительные обследования, исходя из общего самочувствия ребенка, особенностей заболевания или наличия сопутствующих патологий.

☰ Список диагностических процедур и их периодичность указаны в Клинических рекомендациях «Ретинобластома у детей», утвержденных Минздравом России (2017г.).

I. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ (ЧЕК-АП) ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ РЕМИССИИ: ПАЦИЕНТЫ С ИНТРАОКУЛЯРНОЙ ОДНОСТОРОННЕЙ РЕТИНОБЛАСТОМОЙ ПОСЛЕ ЭНУКЛЕАЦИИ

№	МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	СРОКИ КОНТРОЛЬНЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ РЕМИССИИ (МЕС.)											
		1-й год после лечения					2-й год после лечения		3-й год после лечения		4-й год после лечения		Далее - 1 раз в год в течение всей жизни
		1 мес.	3 мес.	6 мес.	9 мес.	12 мес.	18 мес.	24 мес.	30 мес.	36 мес.	42 мес.	48 мес.	
Даты (мес/год)													
1	Консультация детского онколога	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	Офтальмологическое обследование с медикаментозным мидриазом и применением ретинальной камеры	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	УЗИ глаз и орбит	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	МРТ орбит и головного мозга с в/в контрастированием *			*		✓	*	✓	*	✓	*	✓	✓
5	УЗИ регионарных лимфатических узлов и органов брюшной полости	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	КТ органов грудной клетки					✓		✓		✓		✓	По показаниям

II. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ (ЧЕК-АП) ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ РЕМИССИИ:
ПАЦИЕНТЫ С ИНТРАОКУЛЯРНОЙ ОДНОСТОРОННЕЙ/ДВУСТОРОННЕЙ РЕТИНОБЛАСТОМОЙ
ПОСЛЕ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ

№	МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	СРОКИ КОНТРОЛЬНЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ РЕМИССИИ (МЕС.)																	
		1-й год после лечения					2-й год после лечения				3-й год после лечения				4-й год		5-й год		Далее - 1 раз в год в течение всей жизни
		1 мес.	3 мес.	6 мес.	9 мес.	12 мес.	15 мес.	18 мес.	21 мес.	24 мес.	27 мес.	30 мес.	33 мес.	36 мес.	42 мес.	48 мес.	54 мес.	60 мес.	
Даты (мес/год)																			
1	Консультация детского онколога	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Офтальмологическое обследование с медикаментозным мидриазом и применением ретиальной камеры	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	УЗИ глаз и орбит	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	МРТ орбит и головного мозга с в/в контрастированием *			*		✓		*		✓		*		✓	*	✓	*	✓	
5	УЗИ регионарных лимфатических узлов и органов брюшной полости	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓	
6	КТ органов грудной клетки					✓				✓				✓		✓		✓	
																		По показаниям	

III. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ (ЧЕК-АП) ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ РЕМИССИИ:
ПАЦИЕНТЫ С СЕМЕЙНОЙ ФОРМОЙ РЕТИНОБЛАСТОМЫ, ВЫЯВЛЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ МУТАЦИЕЙ
ПРИ ИНТРАОКУЛЯРНОЙ ОДНОСТОРОННЕЙ РБ ПОСЛЕ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ

№	МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	СРОКИ КОНТРОЛЬНЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ РЕМИССИИ (МЕС.)																
		1-й год после лечения					2-й год после лечения			3-й год после лечения		4-й год		5-й год		Далее - 1 раз в год в течение всей жизни		
		1 мес.	3 мес.	6 мес.	9 мес.	12 мес.	16 мес.	20 мес.	24 мес.	30 мес.	36 мес.	42 мес.	48 мес.	54 мес.	60 мес.			
Даты (мес/год)																		
1	Консультация детского онколога	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	Офтальмологическое обследование с медикаментозным мидриазом и применением ретиальной камеры	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	УЗИ глаз и орбит	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	МРТ орбит и головного мозга с в/в контрастированием *			*		✓	* 18 мес.		✓	*		✓	*	✓	*	✓	*	✓
5	УЗИ регионарных лимфатических узлов и органов брюшной полости	✓		✓		✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	КТ органов грудной клетки					✓			✓			✓		✓		✓		✓
																		По показаниям

IV. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ (ЧЕК-АП) ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ РЕМИССИИ:
ПАЦИЕНТЫ С ЭКСТРАОКУЛЯРНОЙ ФОРМОЙ РЕТИНОБЛАСТОМЫ

№	МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	СРОКИ КОНТРОЛЬНЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ РЕМИССИИ (МЕС.)														
		1-й год после лечения					2-й год после лечения			3-й год после лечения		4-й год		5-й год		Далее - 1 раз в год в течение всей жизни
		1 мес.	3 мес.	6 мес.	9 мес.	12 мес.	16 мес.	20 мес.	24 мес.	30 мес.	36 мес.	42 мес.	48 мес.	54 мес.	60 мес.	
Даты (мес/год)																
1	Консультация детского онколога	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Офтальмологическое обследование с медикаментозным мидриазом и применением ретиальной камеры	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	УЗИ глаз и орбит	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	МРТ орбит и головного мозга с в/в контрастированием *			*	✓	* 18 мес.		✓	*	✓	*	✓	*	✓	✓	
5	УЗИ регионарных лимфатических узлов и органов брюшной полости	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	КТ органов грудной клетки				✓			✓		✓		✓		✓	По показаниям	
7	Сцинтиграфия костей с ⁹⁹ Tc и мягких тканей с ⁶⁷ Ga, костно-мозговая пункция с цитологией, если первично выявлялись метастазы в костях и мягких тканях		✓	✓	✓	✓	✓	✓	По показаниям							

*Согласно последним научным исследованиям, МРТ-обследование следует делать 1 раз в 6 месяцев в течение 5 лет с момента достижения ремиссии

[Ancona-Lezama D., Dalvin L.A., Shields C.L. Modern treatment of retinoblastoma: A 2020 review. doi: 10.4103/ijo.IJO_721_20. PMID: 33120616; PMCID: PMC7774148.]