



**Hôpital ophtalmique
Jules-Gonin**

Service universitaire d'ophtalmologie
Fondation Asile des aveugles

Au service de
votre santé visuelle

ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА ЖЮЛЬ-ГОНЕН

Онкология, патология и генетика глаза

Профессор Франсис Мюнье
Ординарный профессор
Главный врач
Т +41 21 626 85 80

Ретинобластома является наиболее распространенной злокачественной опухолью глаз в детском возрасте, возникающей в развивающейся сетчатке. Эта форма рака поражает в основном маленьких детей в возрасте до 4 лет, но иногда она может быть диагностирована и у детей более старшего возраста, подростков и даже у взрослых.

При отсутствии лечения это заболевание, которое может поражать один или оба глаза, быстро приводит не только к слепоте, но и к метастазированию и смерти. Напротив, если вовремя начать лечение и должным образом проводить его, пациенты с ретинобластомой имеют очень хорошие шансы не только излечиться, но и избежать энуклеации (удаления глаза) и сохранить полезное зрение хотя бы на один глаз.

Лечение ретинобластомы является сложным и требует опыта и навыков специалистов в области глазной онкологии, а также междисциплинарной команды, включающей детских онкологов, детских анестезиологов, радиофизиков, нейрорадиологов, нейроинтервенционных радиологов, специалистов по глазным патологиям, а также специализированных медсестер. После постановки диагноза ретинобластома ребенок и вся семья начинают долгий путь борьбы с раком. В самом деле, сначала дети ежемесячно (а иногда и чаще) в течение как минимум 1-2 лет подвергаются манипуляциям под общим наркозом, чтобы получить необходимое лечение, а также чтобы можно было обнаружить новые или рецидивирующие опухоли. После 2 лет ремиссии интервал между обследованиями обычно может постепенно увеличиваться. Однако затем необходимо долгосрочное последующее наблюдение для диагностики позднейших рецидивов и/или связанных с лечением возможных осложнений, которые в свою очередь могут поставить под угрозу сохранение зрения или спасение глаза.

С 2011 года лозаннские клиники лечения ретинобластомы при Офтальмологической клинике Жюль-Гонен и Университетской клинике кантона Во были аккредитованы как единственный в Швейцарии Центр высокоспециализированной медицины, обеспечивающий лечение этого тяжелого и потенциально смертельного заболевания. Помимо всех швейцарских пациентов в Лозанну ежегодно поступает около 50 новых пациентов со всего мира (половина из них из европейских стран, а другая половина из других стран). Эти пациенты приезжают в Лозанну по направлению или рекомендации наших зарубежных коллег, либо сразу для проведения лечения по методике, которая недоступна в их странах, либо для получения второго или третьего мнения

после отказа родителей от рекомендованной энуклеации, когда все методы лечения, доступные в стране, где живет ребенок, не дали результата.

Российским пациентам, которых наша клиника ведет в настоящее время, от 6 месяцев до 13 лет. Когда они впервые приехали в Лозанну, у многих из них было запущенное заболевание в единственном оставшемся глазу, бывшее устойчивым к ранее назначенным методам лечения, но которое можно было взять под контроль при помощи новых методов целевой химиотерапии, разработанных в Лозанне (а именно при помощи интравитреальной и внутрикамерной химиотерапии). Другие дети имели угрожающие зрению осложнения, которые в большинстве случаев можно было успешно контролировать, чтобы поддерживать полезное зрение.

Поскольку кризис вызвал серьезные сложности в Европе, родители нашего самого младшего российского пациента были настолько встревожены тем, что не смогут приехать для дальнейших сеансов лечения, что они даже предпочли остаться в Швейцарии еще до закрытия границ. Сейчас прекращение регулярных авиарейсов на неопределенный период является источником огромного беспокойства для семей и нашей большой озабоченности, поскольку это ставит под угрозу терапевтическое ведение этих детей, для которых отсрочка в несколько недель может не только серьезно ухудшить прогноз сохранения зрения, но и поставить под угрозу сами их жизни.