

ЛИМФОМА ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА ОРГАНА ЗРЕНИЯ (случай из клини-ки).

Национальный Центр Офтальмологии имени акад. Зарифы Алиевой, г.Баку

Ключевые слова: лимфома, конъюнктивит, полихимиотерапия

Лимфомы – злокачественные опухоли лимфоидной ткани, обычно имеющие первичный опухолевый очаг, способный к метастазированию и диссеминации по всему организму. Различают нодальные и экстра-нодальные лимфомы [1]. В отличие от нодальных, экстранодальные лимфомы развиваются в любых органах, содержащих лимфоидную ткань. Лимфомы органа зрения, как правило, имеют В-клеточную природу, Т-клеточные лимфомы развиваются редко и характеризуются агрессивным течением [2].

По данным последних лет, наиболее характерным для придаточного аппарата глаза являются MALT-омы. Высказывают предположение о наличии хламидийной инфекции у больных первичными MALT-лимфомами конъюнктивы и орбиты. При этом не доказана прямая связь с вредными привычками, образом жизни, питанием, травмами или радиацией. Но использование в избыточном количестве иммунодепрессантов, контакт с химикатами, аутоиммунные заболевания являются предрасполагающими факторами. Большинство авторов признают лимфому спорадической опухолью. Гена, ответственного за ее развитие или хотя бы за предрасположенность к ней, не найдено. Вместе с тем описаны случаи семейных НХЛ. Отдельные публикации свидетельствуют о том, что наличие НХЛ в анализе семьи повышает риск ее развития у потомков в 3-4 раза [3].

Лимфомы конъюнктивы выглядят как розовые васкуляризованные валикообразные опухоли, преимущественно расположенные в конъюнктивальных сводах. Реже такая опухоль распространяется на бульбарный отдел конъюнктивы или область слезного мясца, еще реже на конъюнктиву век. Чаще конъюнктивальные лимфомы бывают первичными [4]. Стадирование лимфомы становится возможным только при условии полной информированности о состоянии больного. Для этого выработан следующий алгоритм:

- 1) Полный осмотр, включая осмотр лимфоузлов
- 2) Тщательный сбор анамнеза жизни и заболевания
- 3) Полный гематологический анализ
- 4) Иммунологические исследования
- 5) Биохимический анализ крови
- 6) Рентгенография органов грудной клетки для исключения инвазии лимфатических узлов средостения
- 7) КТ или МРТ грудной клетки, органов малого таза и брюшной полости для определения распространенности заболевания
- 8) Биопсия опухоли

Наиболее распространенными методами лечения являются полихимиотерапия и лучевое лечение. Техника лучевой терапии зависит от локализации опухоли [5]. Среди лучевых методов наиболее популярны брахитерапия, КДРТ и ДРТ. Протокол облучения:

- 1) Облучение проводят фрикционно
- 2) Разовая доза не превышает 1,8 Гр за сеанс
- 3) Число сеансов от 10 до 20
- 4) Суммарная доза 20-40 Гр

При поражении конъюнктивы применяют β-аппликаторы (стронциевые и иттриевые). Полихимиотерапия проводится не менее трех курсов по схеме СНОР. Онкологи общего профиля рекомендуют начинать с нее комбинированное лечение, поскольку у 70% больных химиотерапия приводит к полной ремиссии еще до начала лучевой терапии. При диссеминированных формах целесообразно применение комбинированной терапии.

Мы представляем вашему вниманию 1 клинический случай.

Большая А.И., 1977 г. р. 07.03.2011 году обратилась в Национальный Центр офтальмологии с жалобами на утолщение в области конъюнктивального свода в течение 2 месяцев. При обращении visOU=1.0, Тоu=13мм. р. ст., движения глазных яблок по всем меридианам свободные, конвергенция сохранена, экзофтальм не наблюдался, репозиция возможна.

Первичный клинический диагноз: OS – лимфома конъюнктивы. Регионарные лимфоузлы не пальпируются. Больная также была направлена на общее обследование онколога и гематолога. Других очагов обнаружено не было. В Национальном Центре Офтальмологии произведена биопсия опухоли.

Патогистологический анализ материала был сделан лаборатории Национального Центра Онкологии. Ответ: неходжкинская лимфома конъюнктивы. Ответ был подтвержден в Институте глазных болезней им. Гельмгольца. После чего мы направили больную на получение курса полихимиотерапии в Национальный Центр Онкологии. Больная получила 4 курса полихимиотерапии по схеме СНОР (циклофосфамид, доксорубин, винкристин, преднизолон). На данный момент находится в состоянии полной ремиссии на диспансерном наблюдении в Национальном Центре Офтальмологии (рис.1)



Рис. 1. Больная А.И. до лечения и через 3 месяца после курса химиотерапии

Лечение лимфом требует взаимодействия офтальмолога и онкогематолога. При этом основная задача офтальмолога своевременная постановка диагноза, оценка местного эффекта лечения, пожизненное динамическое наблюдение больного с целью выявления и предупреждения рецидивов.

ЛИТЕРАТУРА

1. The Non-Hodgkins Lymphoma Classification Project. A clinical evaluation of the International Lymphoma Study Group classification of Non-Hodgkins Lymphoma // Blood, 1997, v.89, p.3909-3918.
2. Гришина Е.Е. Метастатические опухоли и неходжкинские лимфомы органа зрения: Автореф. дисс. ... докт.мед.наук. М., 2000.
3. Harvis NL. Extranodal lymphoid infiltrates and mucosa – associated lymphoid tissue (MALT): a unifying concept // AM J Surg. Pathol., 1991, v.15, p.879-884.
4. Руководство по офтальмоонкологии / под ред. А.Ф.Бровкиной. М.: Медицина, 2002.
5. Medeiros L., Harmon D. Immunohistologic features predict clinical behavior of orbital and conjunctival lymphoid infiltrates // Blood., 1989, v.74, p.2121-2129

Balayeva R.N.

GÖRMƏ ÜZVÜNÜN ƏLAVƏ APARATININ LİMFOMASI (kliniki hal).

Akademik Zərifə Əliyeva adına Milli Oftalmologiya Mərkəzi, Bakı şəh.

Açar sözlər: limfoma, konyunktiva, poliximioterapiya

XÜLASƏ

Bu məqalədə görmə orqanın əlavə aparatının limfomasına aid qısa məlumat verilmişdir və iki kliniki hal təqdim olunmuşdur. Məqalədə limfomanın müayinə və müalicə üsulları işıqlandırılır. Beləliklə, limfomanın sistem xəstəliyi olduğu və onun müalicəsində oftalmoloqun, onkoloqun və hematoloqun birgə fəaliyyətinin vacibliyini göstərir.

ADNEXAL LYMPHOMA OF THE ORGAN OF VISION (cases from practice)

National Center of Ophthalmology named after acad. Zarifa Aliyeva, Baku

Keywords: lymphoma, conjunctiva, polychemotherapy

SUMMARY

This article gives a brief information on the adnexal lymphoma of the organ of vision with two cases from practice. The work focuses on the examination methods and lymphoma treatment. Thus, lymphoma is a systemic disease which requires joint efforts of an ophthalmologist, oncologist and hematologist while treating it.

Для корреспонденции:

Балаева Рухангиз Ниязи кызы, младший научный сотрудник отдела офтальмоонкологии Национального Центра Офтальмологии

Тел.: (99412) 569-09-07, (99412) 569-09-47

Адрес: AZ1000, Bakı şəh., Cavadxan küç., məhəllə 32/15.

Email: administrator@eye.az : www.eye.az