



НОДГО

Общие усилия во благо детей!

НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ДЕТСКИХ ГЕМАТОЛОГОВ И ОНКОЛОГОВ

ОГРН 1107799012837, ИНН 7718001317, КПП 771801001

Адрес для корреспонденции: 111396, г. Москва, а/я 44

Телефон: +7-964-584-62-41

Электронный адрес: info@nodgo.org

## Резолюция Совета экспертов, посвященного актуальным вопросам диагностики и терапии у пациентов с гемангиомами

3 июля 2020 г. благодаря плодотворному сотрудничеству специалистов в области гемангиом и РОО Национальное общество детских гематологов и онкологов (НОДГО) с редакцией Первого медицинского канала при поддержке компании Pierre Fabre состоялась онлайн-трансляция научно-образовательного круглого стола «Гемангиомы у детей».

### В Совете экспертов приняли участие:

- Александр Григорьевич Румянцев – академик РАН, д.м.н., профессор, президент ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России, президент НОДГО, главный внештатный детский специалист онколог-гематолог Минздрава России (Москва);
- Наталья Павловна Котлукова – д.м.н., профессор кафедры госпитальной педиатрии им. акад. В.А. Таболина педиатрического факультета ФGAOU ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, врач-педиатр высшей квалификационной категории, врач-детский кардиолог ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» (Москва);
- Виталий Владиславович Рогинский – д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ, лауреат премии Правительства РФ по науке и технике, заведующий отделом детской челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ФГБУ «НМИЦ СЧЛХ» Минздрава России (Москва);
- Ирина Семеновна Клецкая – врач-патологоанатом РДКБ ФGAOU ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (Москва);
- Татьяна Сергеевна Бельшева – д.м.н., ведущий научный сотрудник ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России (Москва);
- Юрий Александрович Поляев – академик РАЕН, академик РАМТН, д.м.н., профессор, заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения РДКБ ФGAOU ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (Москва);
- Андрей Анатольевич Мыльников – врач-детский хирург РДКБ ФGAOU ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (Москва);
- Антон Владимирович Петрушин – к.м.н., врач-детский хирург консультативного отделения, руководитель группы рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения, врач-рентгенолог рентгенологического отделения ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России (Москва);
- Елена Кронидовна Донош – к.м.н., заведующая отделением дневного стационара гематологического и онкологического профиля РДКБ ФGAOU ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, врач-гематолог высшей категории, доцент кафедры госпитальной педиатрии РДКБ ФGAOU ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России (Москва);
- Алексей Семенович Дадашев – врач-кардиолог ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России (Москва);
- Александр Владимирович Зуев – начальник отдела методического обеспечения способов оплаты медицинской помощи ФГБУ «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» Минздрава России (Москва).

**Ведущие мероприятия:** заместитель директора по научной и образовательной работе НИИ детской онкологии и гематологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, ответственный секретарь НОДГО к.м.н. Кирилл Игоревич Киргизов и ведущий научный сотрудник ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России д.м.н. Татьяна Сергеевна Бельшева.

**Секретари мероприятия:** врач-детский онколог НИИ детской онкологии и гематологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России Гарик Барисович Сагоян и врач-детский онколог НИИ детской онкологии и гематологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России Елена Владимировна Казанцева.

Инфантильные (младенческие) гемангиомы (ИГ) — доброкачественные сосудистые образования младенческого и раннего детского возраста, обладающие уникальными клиническими и гистопатологическими характеристиками, которые отличают их от других сосудистых аномалий.

Во время Совета экспертов обсуждались подходы к ранней диагностике и современному лечению ИГ, методы стратификации риска и выявления потенциально опасных ИГ; значение визуализационных обследований для диагностики ИГ, решение вопроса о целесообразности лечения и оценке эффективности проводимой терапии. Были также освещены имеющиеся проблемы в лечении ИГ, вопросы безопасности применения пропранолола у детей, лекарственного обеспечения медицинской помощи при ИГ, а также отсутствие на сегодняшний день научно-обоснованных клинических рекомендаций по ведению пациентов с ИГ в России.

#### Основные положения резолюции

Наиболее быстрый рост ИГ наблюдается в возрасте первых 3 месяцев жизни ребенка.

Несмотря на способность ИГ к медленной спонтанной инволюции, разрешение патологического процесса может быть неполным, оставляющим резидуальные деформации (особенно характерные для массивных образований), способные оказывать негативное влияние на дальнейшее развитие ребенка.

Ранняя (первый месяц жизни ребенка) консультация специалиста позволит своевременно выявлять «потенциально опасные ИГ», т. е. ИГ, имеющие высокий риск развития осложнений, с последующим формированием функциональных и эстетических дефектов.

Существует определенное «окно возможностей», т. е. период времени, в течение которого может быть достигнут оптимальный результат в лечении ИГ.

При наличии показаний к системной терапии ИГ с высоким риском осложнений предпочтительным

методом лечения является своевременное назначение зарегистрированного в России перорального раствора неселективного бета-адреноблокатора пропранолола, доказавшего свою эффективность в III фазе клинических испытаний. В некоторых случаях для лечения очаговых и/или поверхностных ИГ может быть рекомендовано местное применение 0,5 % раствора тимолола, неселективного бета-адреноблокатора в виде аппликаций.

Для коррекции остаточных явлений ИГ после ее инволюции показано применение хирургического и/или лазерного лечения. В отдельных случаях инвазивные методы лечения могут выполняться по показаниям и раньше.

#### На основании обсуждения участники Совета экспертов решили:

1. Необходимо создание единых клинических рекомендаций по лечению инфантильных (младенческих) гемангиом у детей в России.

2. Для их создания целесообразно учитывать проект согласительного документа 2020 г. (Поляев Ю.А., Мыльников А.А., Абушкин И.А., Буторина А.В., Гарбузов Р.В., Денис А.Г., Зябкин И.В., Котлукова Н.П., Купатадзе Д.Д., Нарбутов А.Г., Нурмеев И.Н., Романов Д.В., Петрушин А.В., Хагуров Р.А. Российская ассоциация детских хирургов. Диагностика и лечение младенческих гемангиом. Проект согласительного документа. Детская хирургия 2020;24(3):142–56.).

3. Проект клинических рекомендаций обсудить на I объединенном Конгрессе НОДГО и Российского общества детских онкологов (РОДО) «Актуальные проблемы и перспективы развития детской онкологии и гематологии в Российской Федерации – 2020».

4. Опубликовать резолюцию заседания Совета экспертов в «Российском журнале детской гематологии и онкологии».

Резолюция принята единогласно.

Президент НОДГО,  
 президент ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России  
 академик РАН, д.м.н., профессор

Исполнительный директор НОДГО,  
 заместитель директора по научной и лечебной работе — директор НИИ детской онкологии и гематологии  
 ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России д.м.н., профессор

Ответственный секретарь НОДГО,  
 заместитель директора по научной и образовательной работе НИИ детской онкологии и гематологии  
 ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н.

Секретарь круглого стола «Гемангиомы у детей»,  
 врач-детский онколог НИИ детской онкологии и гематологии  
 ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

 А.Г. Румянцев

 С.П. Варфоломеева

 К.И. Киргизов

 Г.Б. Сагоян