THE SIXTH ALL-RUSSIAN PEDIATRIC FORUM «VIRTUOSO OF PEDIATRICS» - 2025

ПЕРЕДОЗИРОВКА ЭТОПОЗИДА У ДЕВОЧКИ 3 ЛЕТ

Идрисова Р.Н.¹

Научный руководитель: С.А. Стамбеков²

¹Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика; ²Национальный центр охраны материнства и детства, Бишкек, Кыргызская Республика

Ключевые слова: дети; этопозид; передозировка; нефробластома; интенсивная терапия

Актуальность. Описан случай передозировки противоопухолевым препаратом этопозидом, который является ингибитором топоизомеразы II, полусинтетическим производным подофиллотоксина, оказывает цитотоксическое действие за счёт повреждения ДНК. Данные о передозировке ограничены. Антидот неизвестен.

Описание клинического случая. Больная А., 3 года, находящаяся на стационарном лечении с диагнозом «нефробластома правой почки (T1N0M0. I стадия)», прошла 4 курса предоперационной химиотерапии, нефрэктомию, послеоперационную химиотерапию и 3 курса химиотерапии. При возникновении рецидива на консилиуме, учитывая кумулятивные дозы доксорубицина, решено начать химиотерапию по 2-й линии карбоплатин/этопозид. Общеклинические стандартные анализы: все показатели в пределах нормы. Больная получила неверную дозу этопозида — 90 мг вместо назначенных 20 мг. При выявлении передозировки этопозида начата интенсивная терапия для предупреждения побочных эффектов: онтик, 2 мг внутривенно (в/в) струйно 2 раза в день; дексаметазон, 1,5 мг в/в струйно 2 раза в день; фуросемид, 0,3 мл в/в струйно 2 раза в день; NaCl 0,9%, 700 мл в/в капельно 1 раз в день; раствор глюкозы 5%, 200 мл в/в капельно на 15 ч; цефтриаксон, 500 мг в/в струйно 1 раз в день; атомален (восстановленный глутатион), 150 мг + NaCl 0,9%, 500 мл в/в капельно 1 раз в день; лейковарин, 4,5 мг в/в струйно 4 раза в день; альбумин 10%, 25 мл в/в капельно; филграстим, 150 подкожно 1 раз в день. На фоне интенсивной терапии в общих анализах крови наблюдалось снижение числа тромбоцитов на 65% и числа лимфоцитов на 55%, что не вызвало осложнений. Печёночные и почечные тесты оставались в пределах нормы без значимых сдвигов. В крови было выявлено значительное увеличение уровня железа, которое пришло в норму через 7 дней. Пациентка жалоб не предъявляла.

Практическая значимость. Представленный случай подчёркивает необходимость строгого соблюдения дозировок химиотерапевтических препаратов и значимость своевременного начала поддерживающей терапии при выявлении передозировки.

* * *