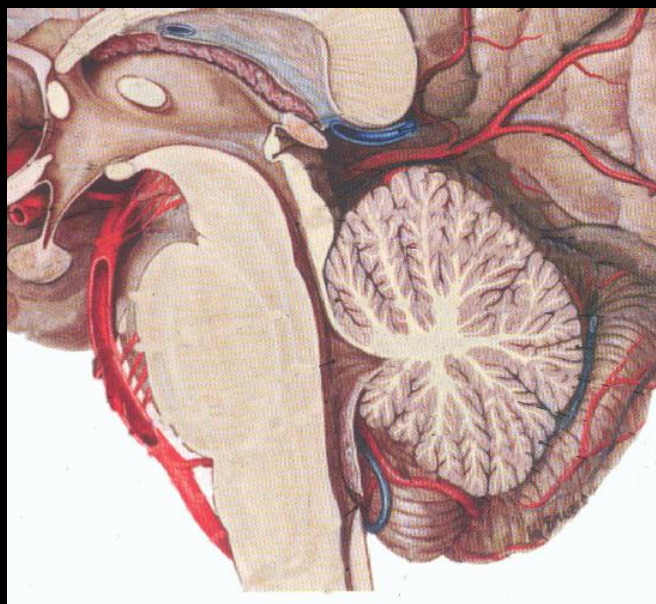


ОПУХОЛИ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА: СЛОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ВЫБОРА ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ.



Хухлаева Е.А., Коновалов А.Н., Гаврюшин А.В.

г. Москва ФГБУ НИИ НХ им. акад. Н.Н.Бурденко

2015г.

Опухоли ствола головного мозга составляют
15-20 % от всех опухолей ЦНС у детей.

Заблуждения:

1. Опухоли ствола недоступны для лечения;
2. При опухолях ствола возможно проведение
только лучевой терапии

ВАРИАНТЫ ОПУХОЛЕЙ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА
(Epstein F., Hoffman H.)

❖ Epstein F., McCleary E.L., Intrinsic brain stem tumors in childhood: surgical indications// J. Neurosurg. 1986. V. 64. pp. 11-15

- ✓ Диффузные опухоли (diffuse tumors)
- ✓ Узловые опухоли (focal tumors)
- ✓ Спинально-медуллярные опухоли (Spinomedullary tumors)

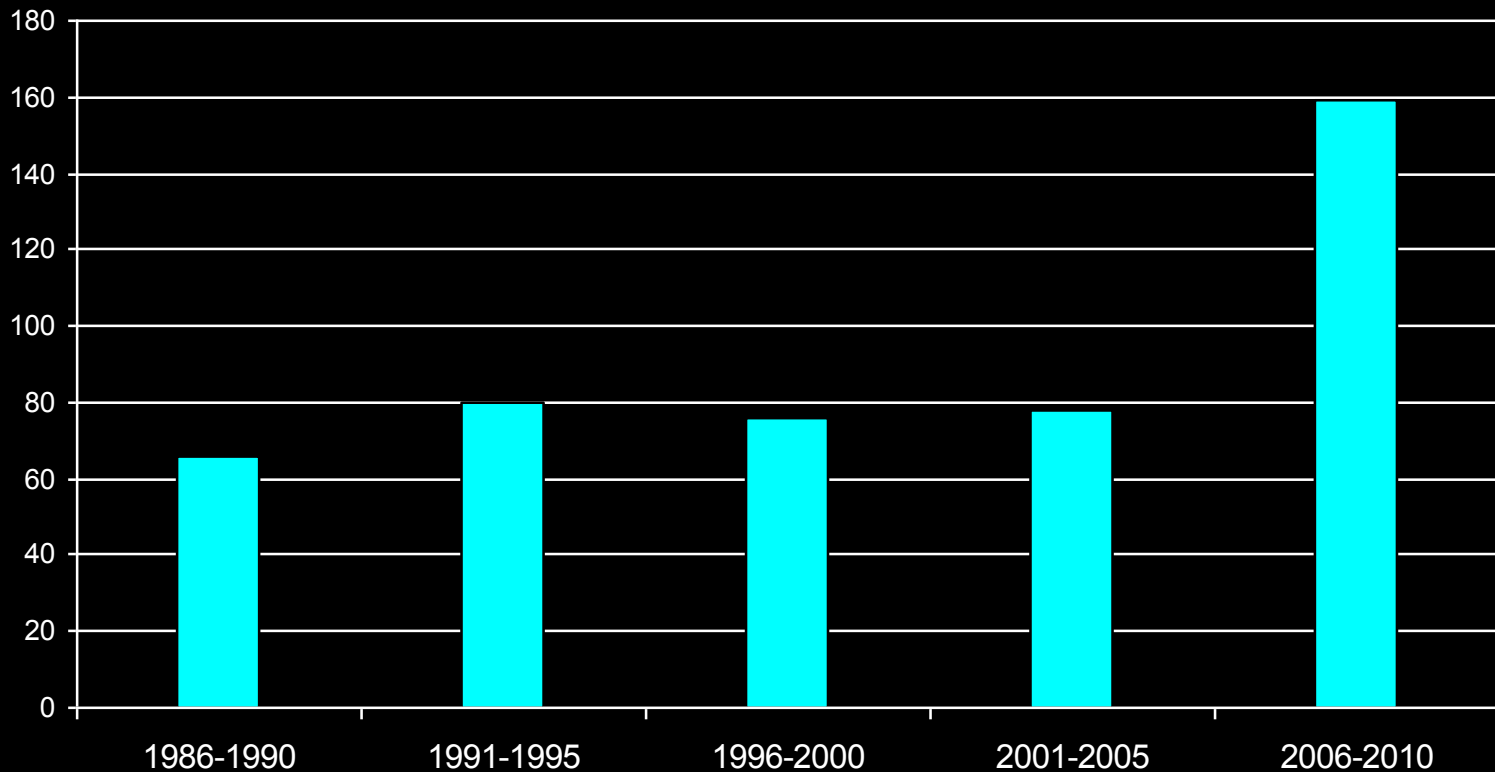
❖ Stroink A.R., Hoffman H.J., Hendric E.B. et al.: Diagnosis and management of pediatric brain stem gliomas// J. Neurosurg. 1986. V. 65. pp. 745-750.

- ✓ Дорзально-экзофитные опухоли (dorsally exophytic gliomas)

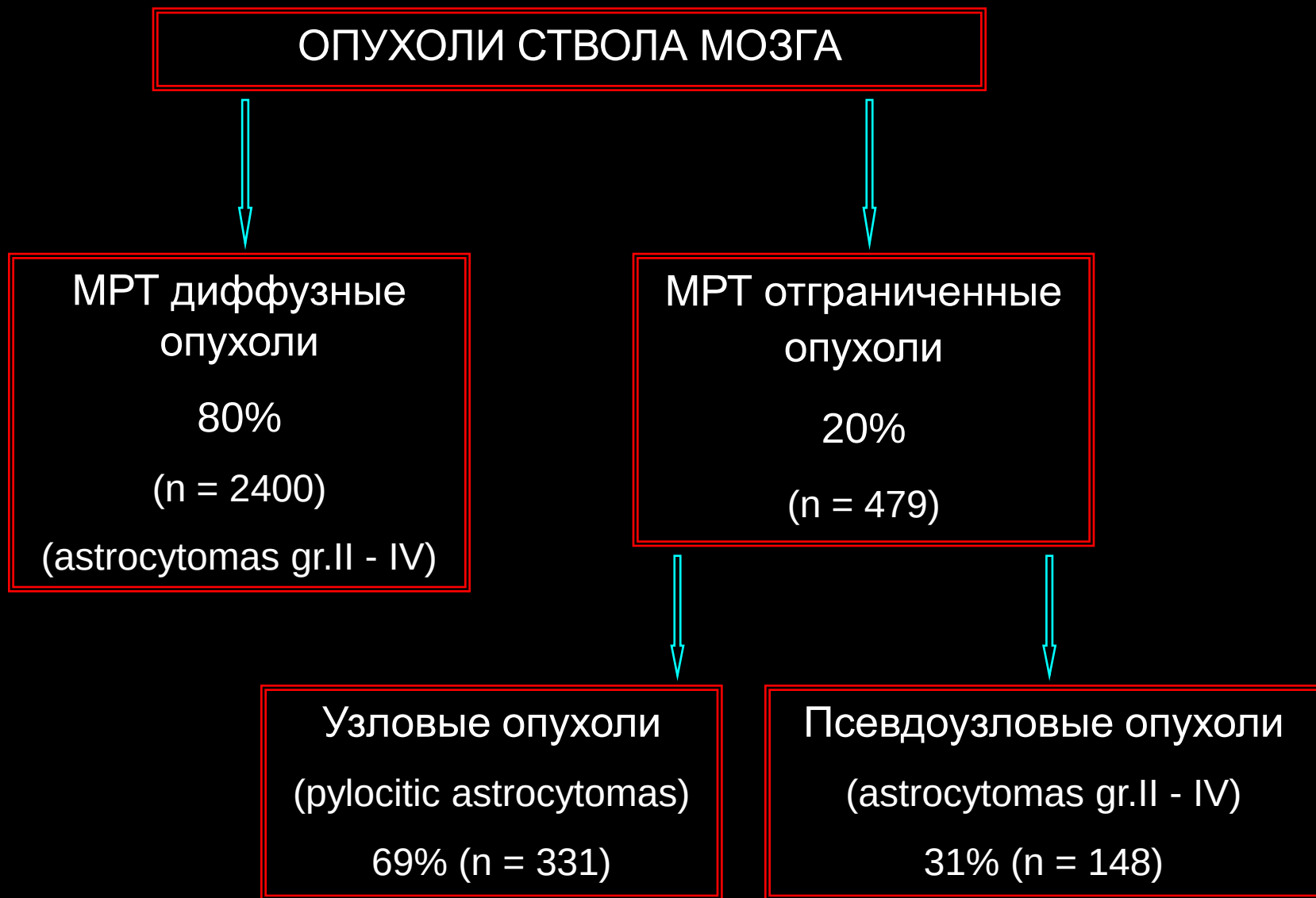
ОПУХОЛИ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА (ФГБУ НИИ НХ 1986 – 2014)

Обследовано более **2395** пациентов с опухолями
ствола головного мозга.

Хирургическое удаление опухоли – **479** пациентов



ОПУХОЛИ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА

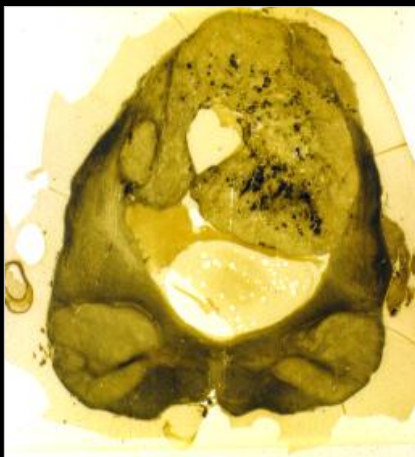


- ✓ Какой тип опухоли?
- ✓ Какую тактику лечения выбрать?
- ✓ Какие оптимальные сроки для операции?
- ✓ А опухоль ли это???

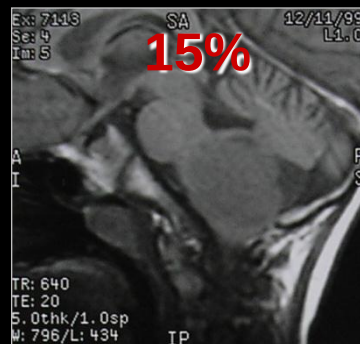
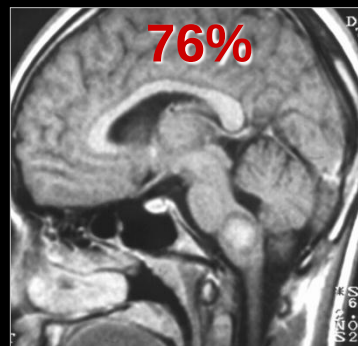
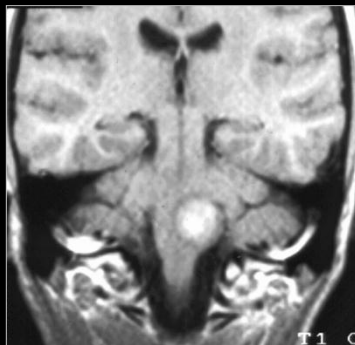
МРТ ОТГРАНИЧЕННЫЕ («УЗЛОВЫЕ») ОПУХОЛИ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА (n = 220)

✓ Узловой тип роста

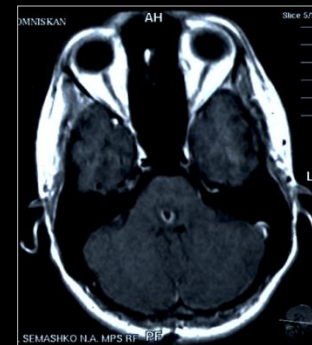
✦ Пилоидные астроцитомы



до операции



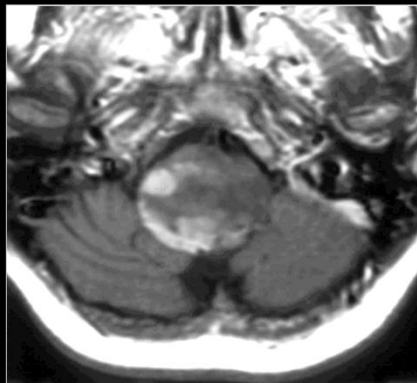
после операции



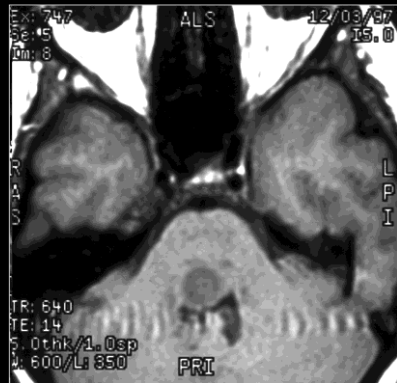
МРТ ОТГРАНИЧЕННЫЕ ОПУХОЛИ СТОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА

астроцитомы grade II-IV (n = 86)

опухоль с
экзофитным
компонентом
(анapластическая
астроцитома)



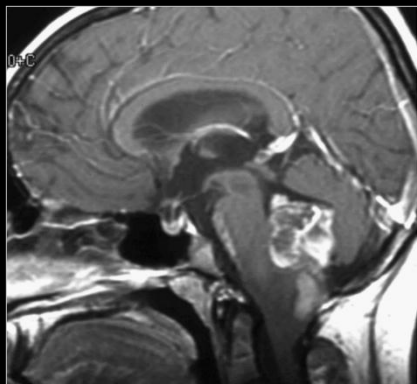
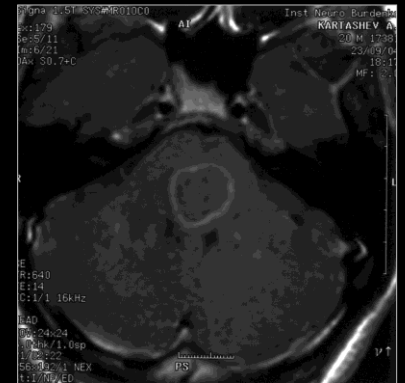
отграниченный
очаг (МРТ T1),
контраст «-»
(фибриллярная
астроцитома)



равномерное
накопление
контрастного
вещества
(анapластическая
астр.)

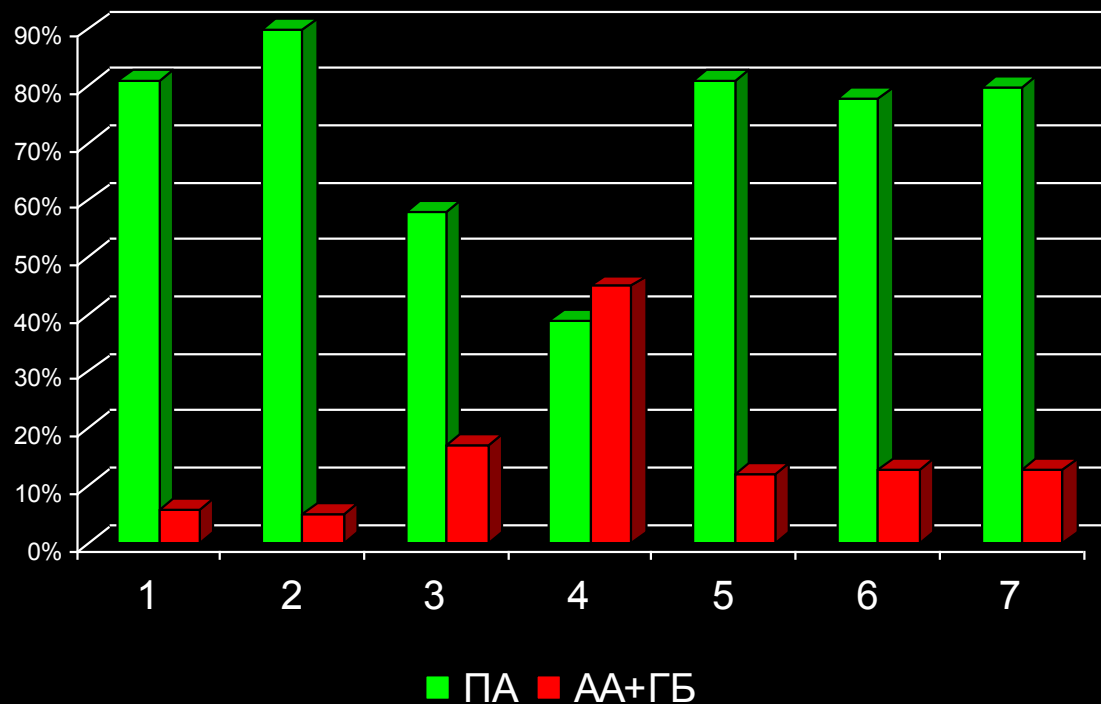


кольцевидное
накопление
контрастного
вещества
(глиобластома)



МРТ ОТГРАНИЧЕННЫЕ ОПУХОЛИ

гистологическая принадлежность и топография опухоли

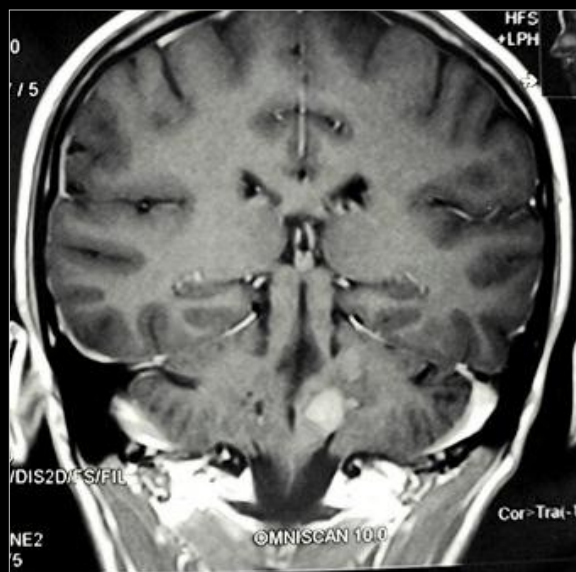
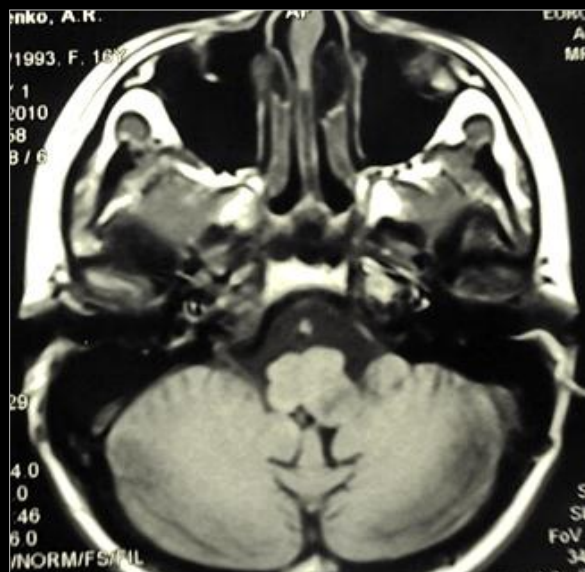


1 – спиналомедуллярные
2 – дорзально экзофитные
3 – продолговатый мозг

4 – мост мозга

5 – ножка мозга
6 – покрывка среднего мозга
7 – водопровод мозга

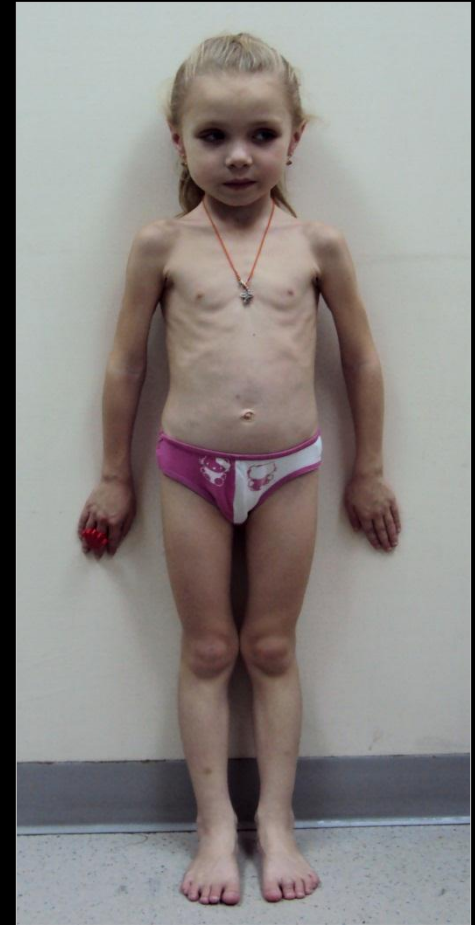
МЕДУЛЛОБЛАСТОМА СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА



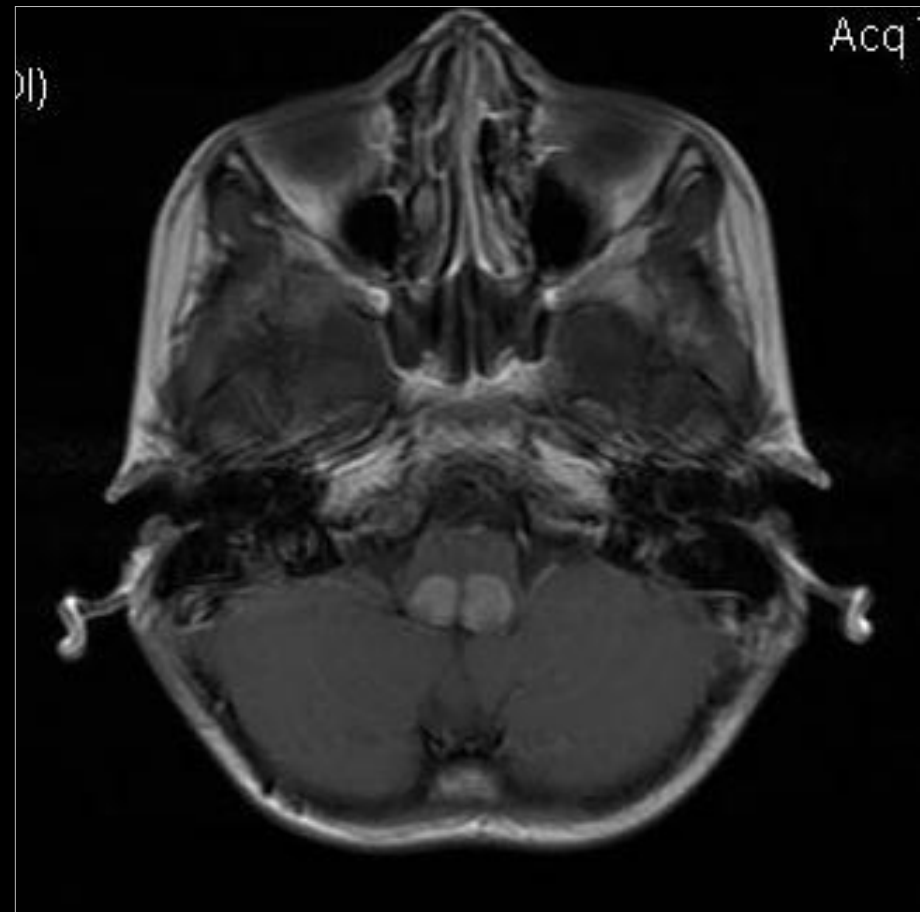
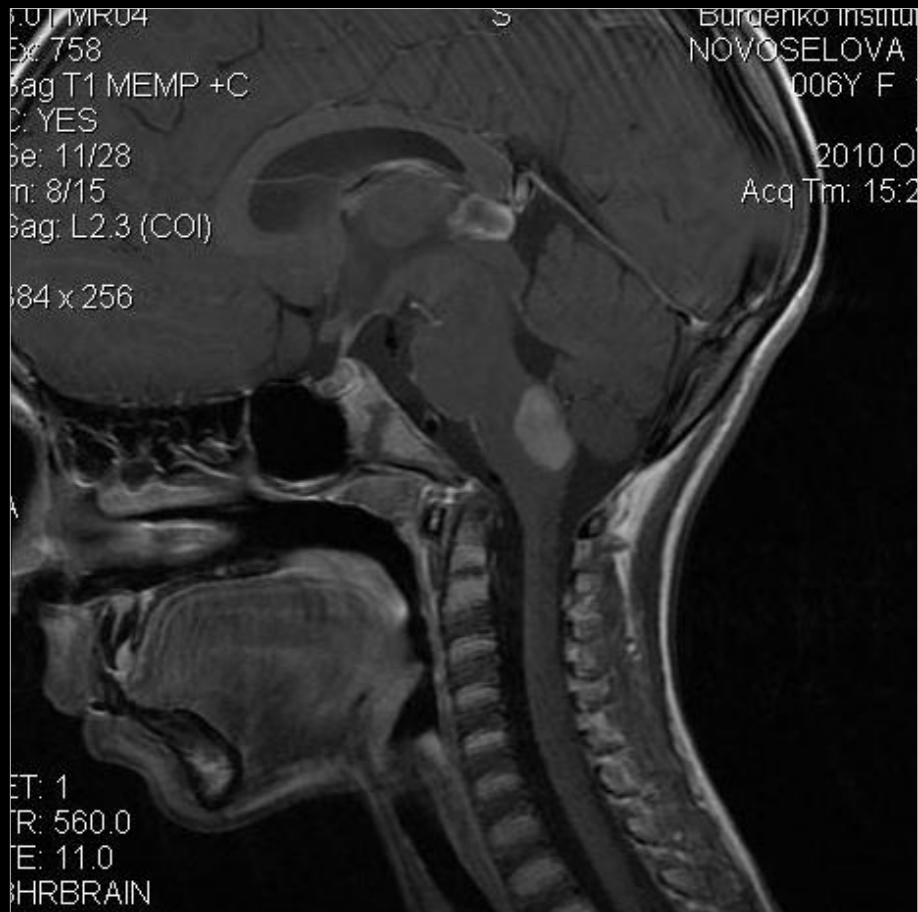
Н-ва Даша, 6 лет

С 4 лет:

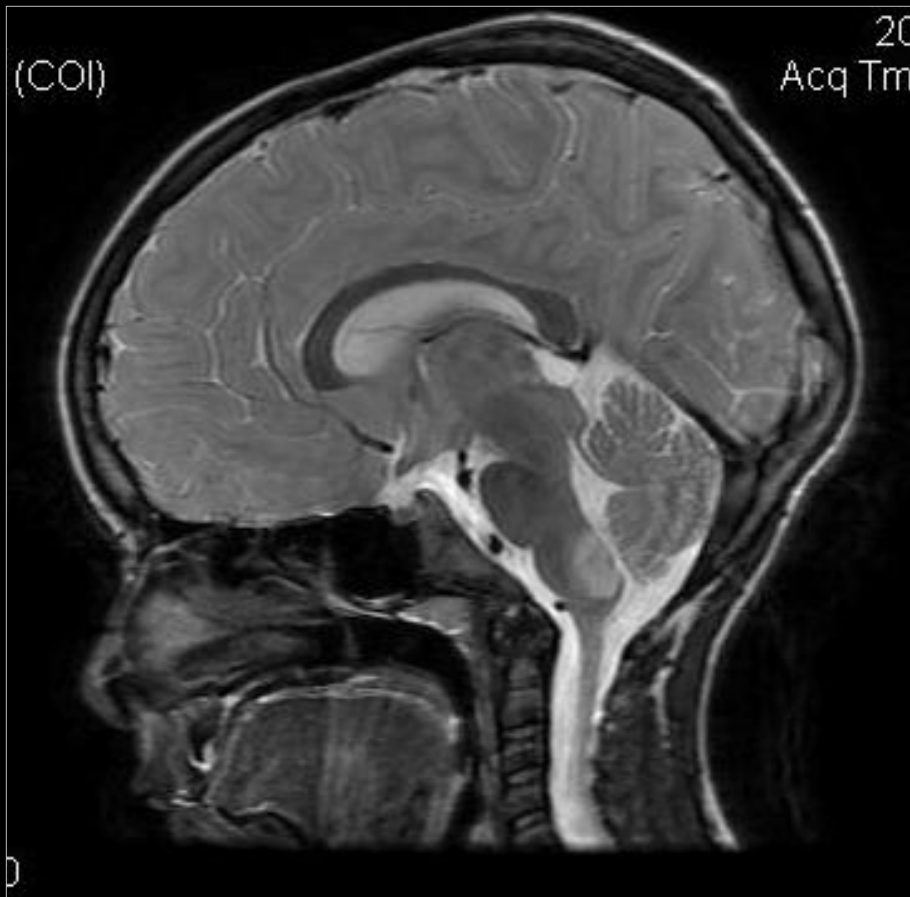
- ✓ тошнота, рвоты
- ✓ гнусавость голоса
- ✓ поперхивания при глотании
жидкости
- ✓ апноэ по ночам
- ✓ отсутствие прибавки веса



МРТ T1, + контраст



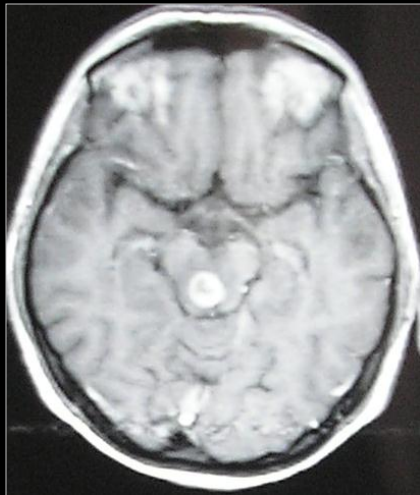
MPT T2



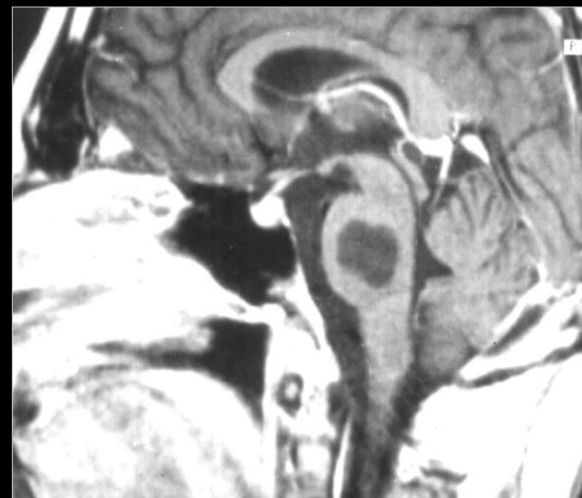
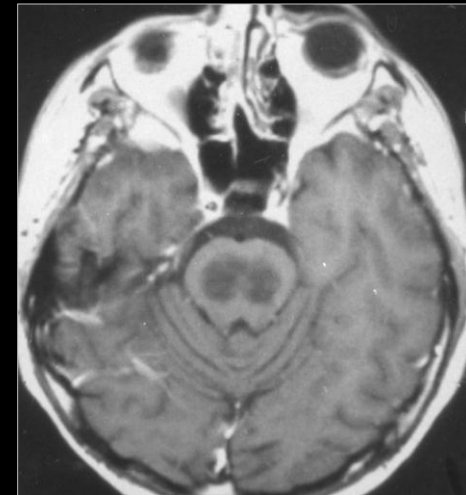
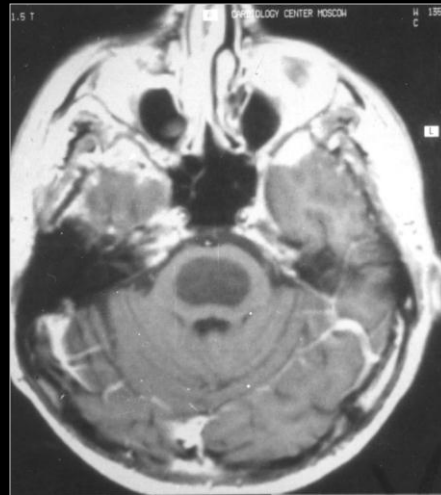
Болезнь Александра — демиелинизирующая лейкодистрофия

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

Туберкулома
среднего мозга



Центральный
понтинный миелинолиз



ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ
ГЕМАТОМЫ И СОСУДИСТЫЕ МАЛЬФОРМАЦИИ
(кавернозные ангиомы; ангиографически скрытые сосудистые мальформации)

Подострая
гематома

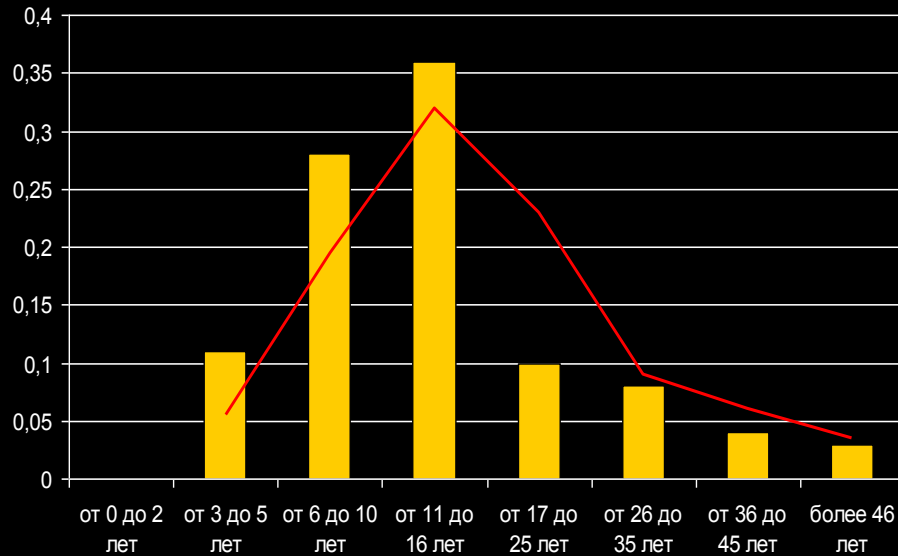


Хроническая
гематома



ОТГРАНИЧЕННЫЕ ОПУХОЛИ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА (пилоидные астроцитомы)

Распределение по возрасту



Возрастные группы пациентов

Давность заболевания до постановки диагноза

от 2 до 17 лет

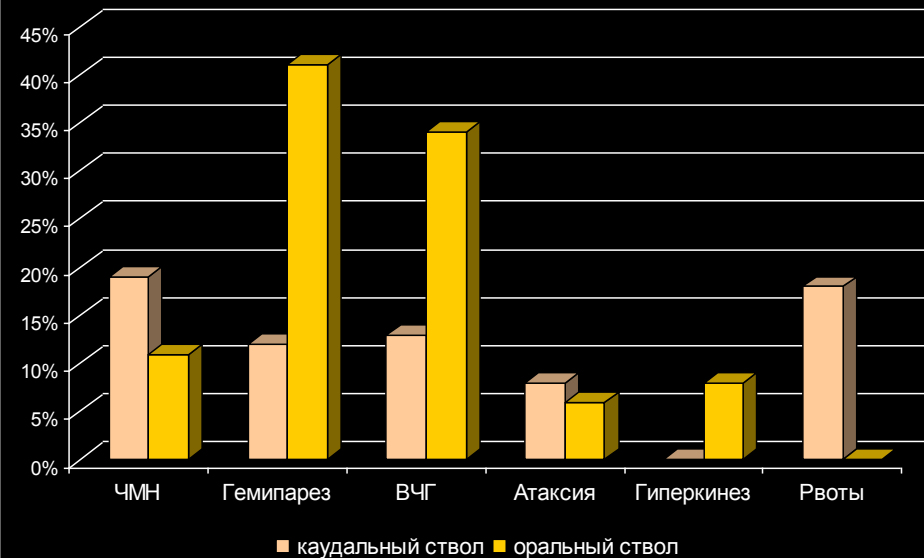
Me ~ 32 месяца

более 17 лет

Me ~ 71 месяц

$p < 0,05$

Первый симптом болезни



А что делать, когда нет клинических проявлений заболевания? Когда нет симптомов поражения ствола головного мозга?

ДИНАМИЧЕСКОЕ

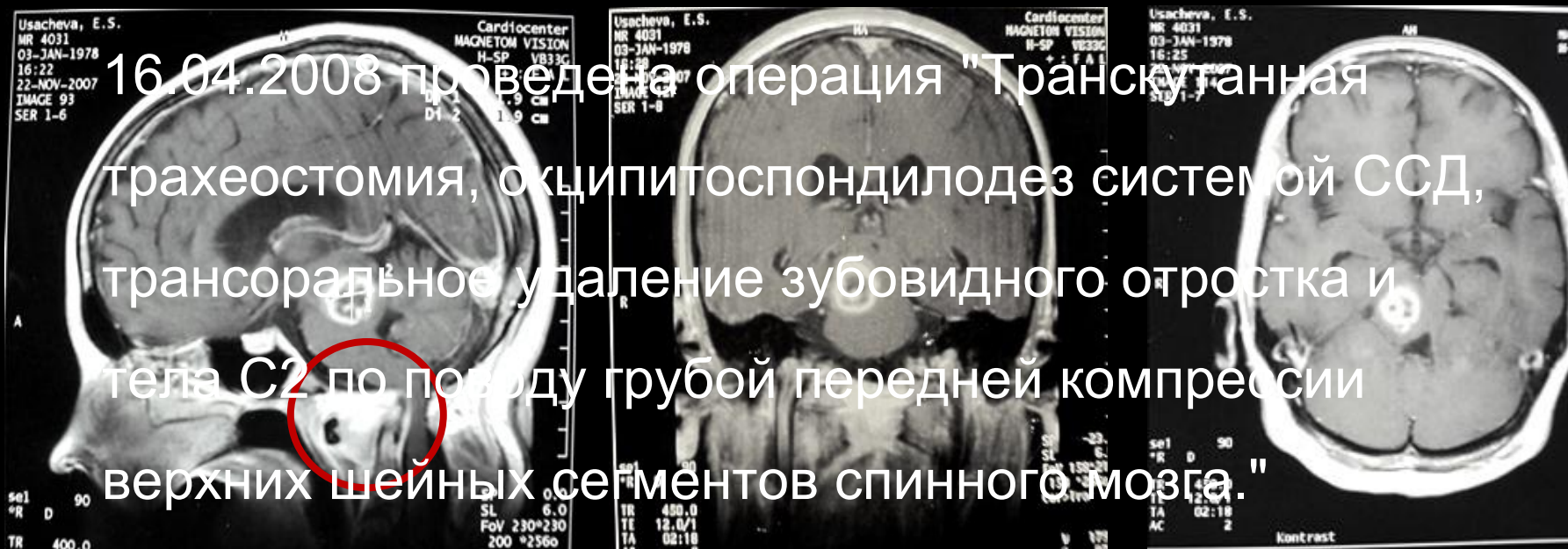
НАБЛЮДЕНИЕ!

ОПУХОЛИ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА

У-ва Надя, 12 лет

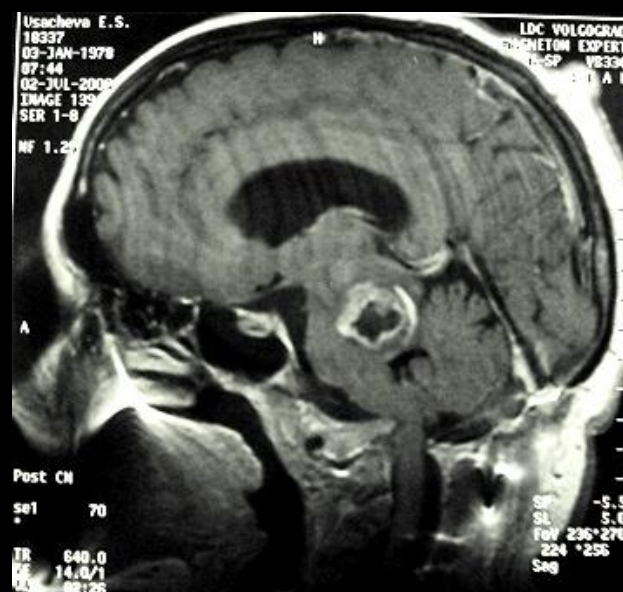
Боли в шейно-затылочной области послужили поводом для МРТ обследования пациентки

2007 ноябрь

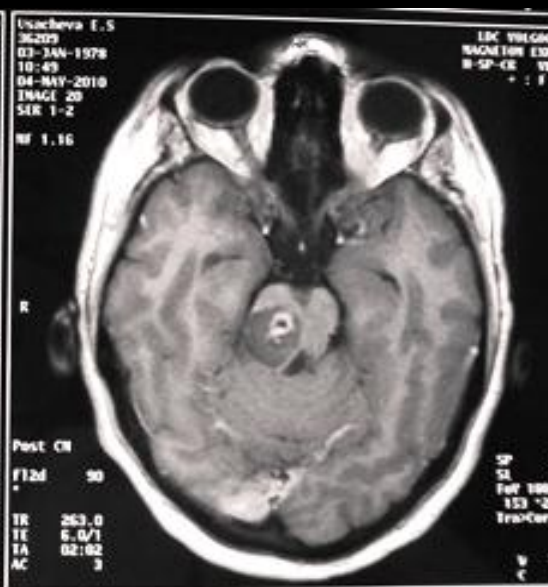
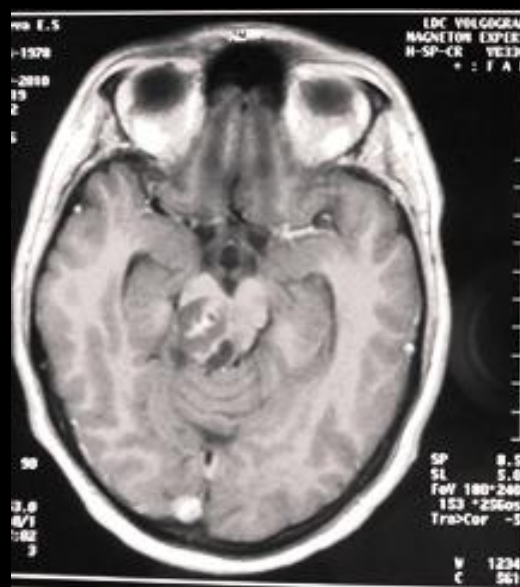


ОПУХОЛИ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА

Июль
2008г.



Май
2015г.



Показанием к хирургическому лечению является любая МРТ-отграниченная опухоль, при условии клинических проявлений заболевания в виде симптомов поражения ствола мозга

- ✓ Оптимальным является проведение операции на этапе минимальной выраженности неврологической симптоматики.
- ✓ Не надо дожидаться развернутой клинической картины!!!
- ✓ Вероятность появления новых симптомов после операции не превышает 10%.

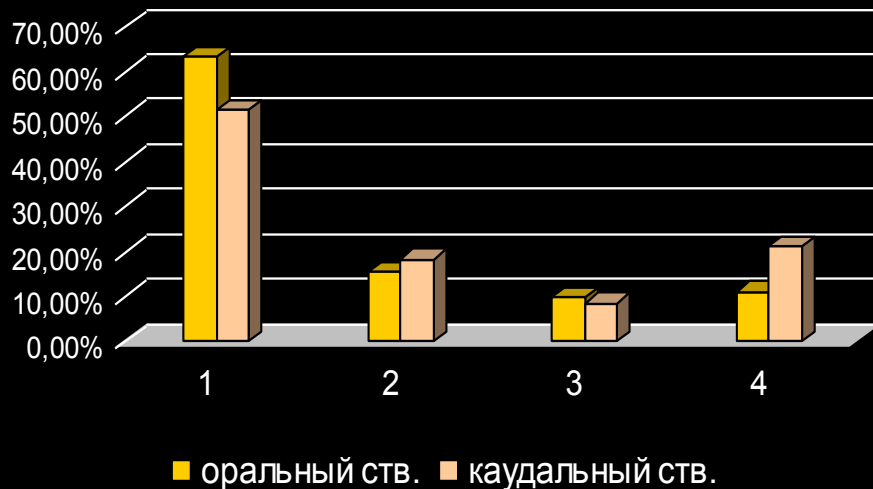
ДИНАМИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЭНДОФИТНЫХ МРТ-ОТГРАНИЧЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МОСТА И ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА

	Симптом был до операции		Не было до операции
	Регресс после операции	Нарастание после операции	Появление после операции
Нарушение горизонтального зрения	27%	73%	11%
Поражение лицевого нерва	8%	92%	15%
Бульбарные нарушения	43%	57%	11%

ОТГРАНИЧЕННЫЕ ОПУХОЛИ СТВОЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА

ДИНАМИКА СОСТОЯНИЯ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

Динамика неврологических синдромов

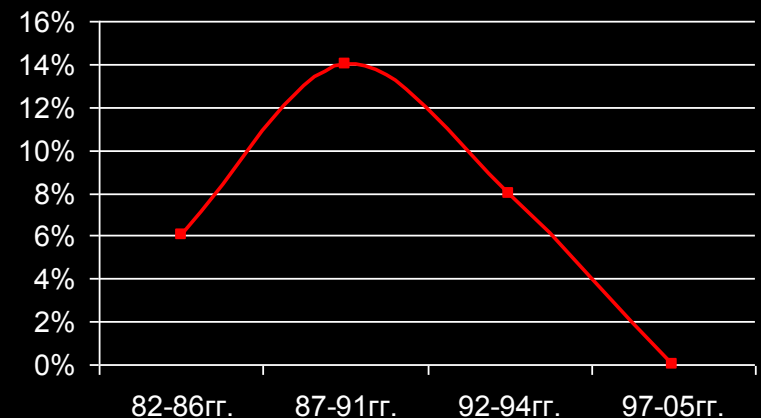


1. Регресс
2. Без динамики
3. Разнонаправленные изменения
4. Нарастание симптоматики

Оценка по шкале Карновского

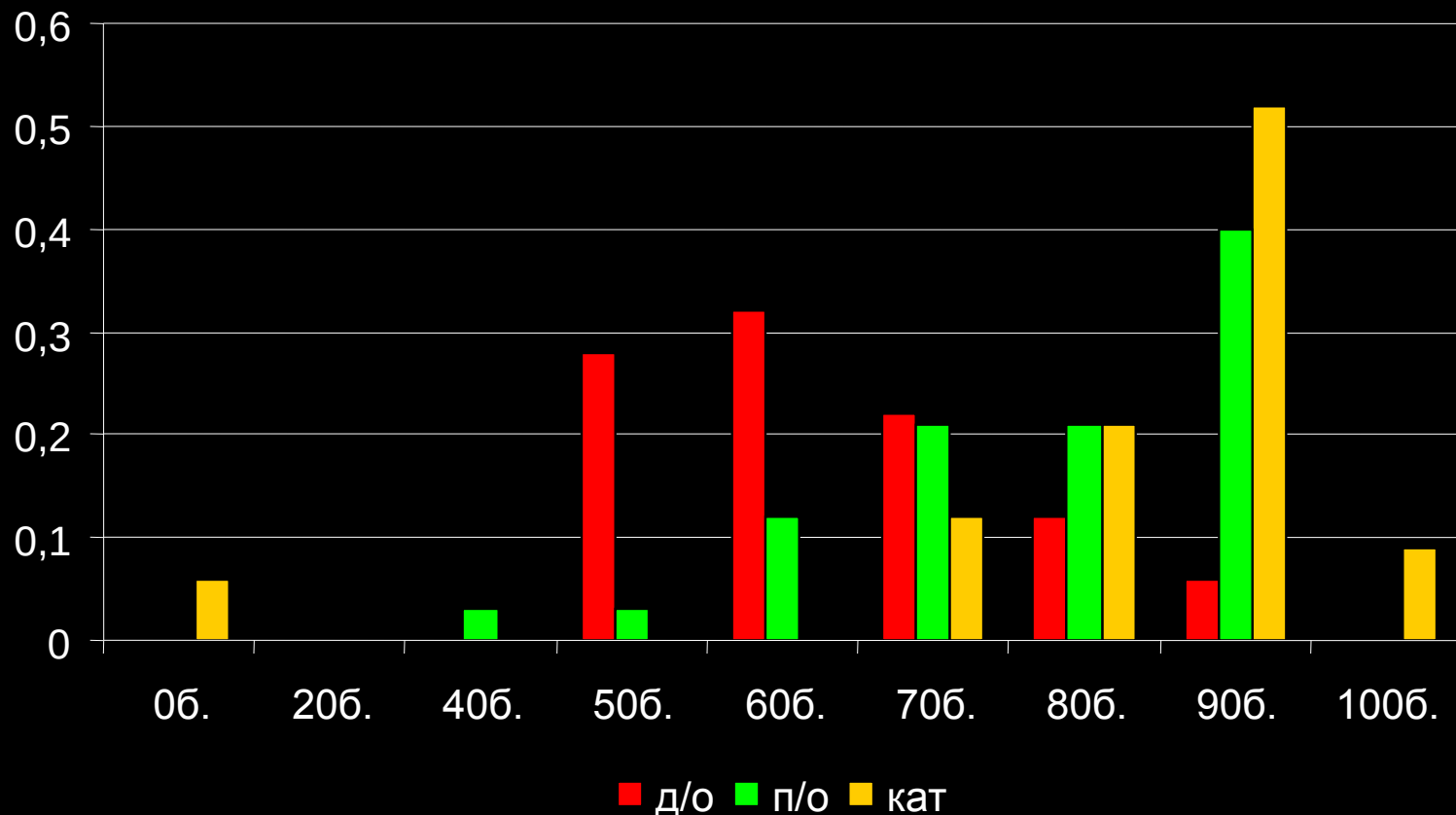


Динамика послеоперационной летальности

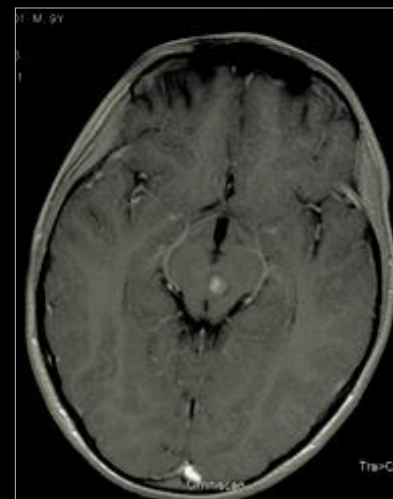


ОТГРАНИЧЕННЫЕ ОПУХОЛИ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА (ПИЛОИДНЫЕ АСТРОЦИТОМЫ)

Динамика тяжести состояния по ШК до операции, после операции и в катамнезе (6 месяцев после операции)

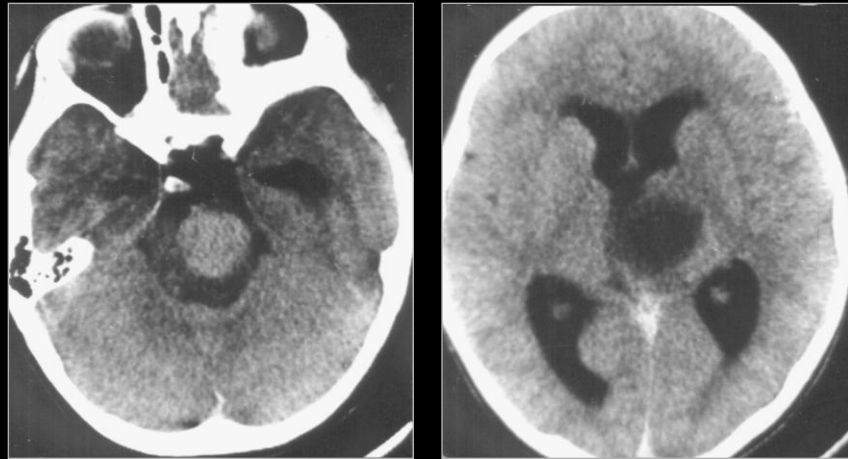


ОТГРАНИЧЕННАЯ ОПУХОЛЬ (ПИЛОИДНАЯ АСТРОЦИТОМА) ПОКРЫШКИ СРЕДНЕГО МОЗГА (1 месяц после операции)

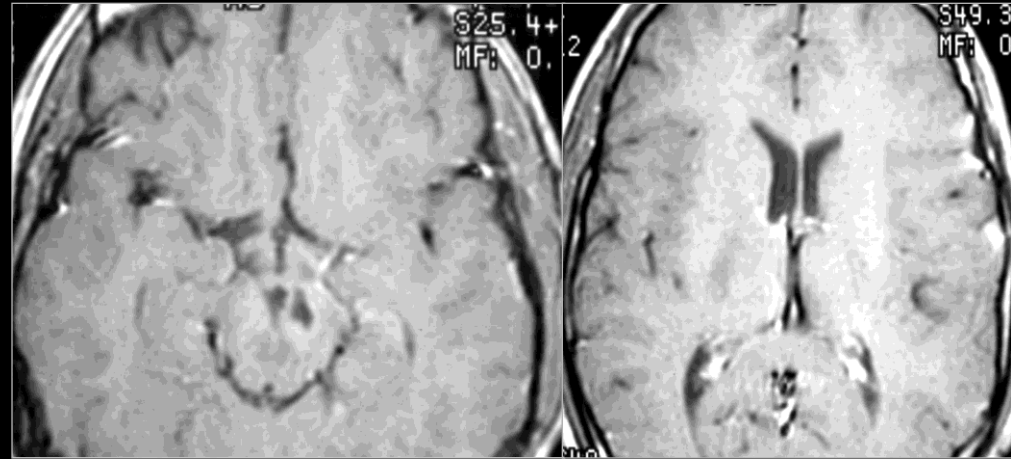


ОТДАЛЕННЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ЛЕЧЕНИЯ КИСТОЗНОЙ ОПУХОЛИ СРЕДНЕГО МОЗГА И ЗРИТЕЛЬНОГО БУГРА (ПИЛОЙДНАЯ АСТРОЦИТОМА)

ДО ОПЕРАЦИИ



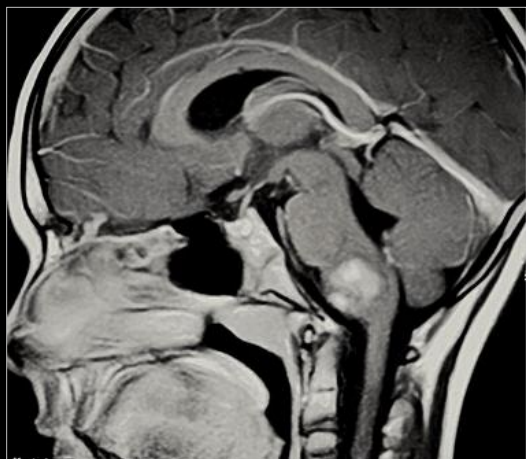
22 ГОДА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ



РЕЗУЛЬТАТ УДАЛЕНИЯ МРТ-ОТГРАНИЧЕННОЙ ЭНДОФИТНОЙ ОПУХОЛИ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА (пилоидная астроцитома)

6,5 лет. Давность болезни 3 месяца. Эпизодические головные боли и атаксия до операции.

до операции

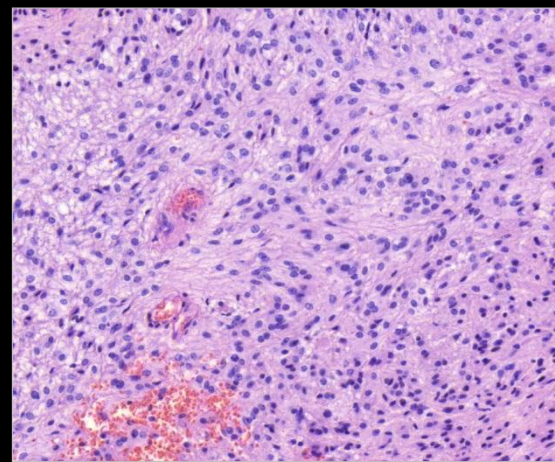
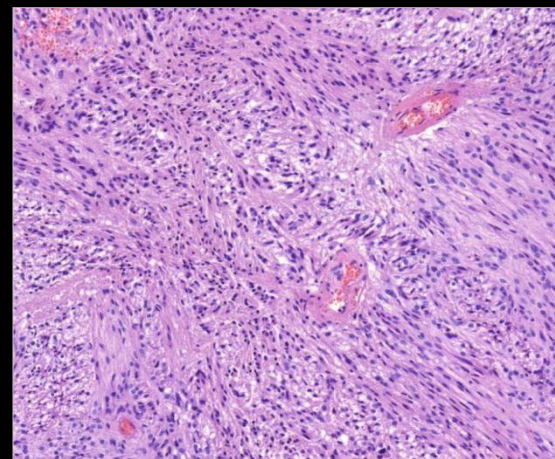
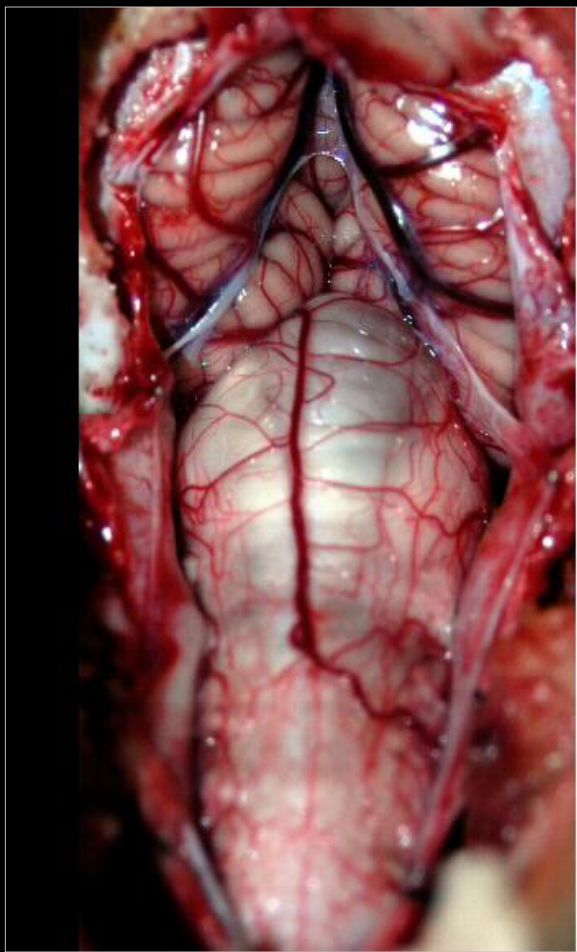


1,2 после операции



РЕЗУЛЬТАТ УДАЛЕНИЯ СПИНОМЕДУЛЛЯРНОЙ ОПУХОЛИ (пилоидная астроцитома)

Мальчик 14 лет. Давность болезни 1 год. До операции боли в шеи и слабость в руках.



РЕЗУЛЬТАТ УДАЛЕНИЯ СПИНОМЕДУЛЛЯРНОЙ ОПУХОЛИ (пилоидная астроцитома)

После операции выросла сила в руках.

14 дней после операции



2 месяца после
операции

