

Оценка заболеваемости редкими опухолями центральной нервной системы

Жилинский Никита Сергеевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук Шамкалович Андрей Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Опухоли центральной нервной системы (ЦНС) занимают второе место по смертности у людей моложе 35 лет. Смертность в Республике Беларусь от опухолей ЦНС в 2016г. составила 3.1 человек на 100 тысяч населения. На фоне общей тенденции увеличения заболеваемости в онкологии число пациентов, страдающих редкими опухолями ЦНС, закономерно растет. Для практического здравоохранения является весьма актуальным анализ существующей на данный момент картины заболеваемости редкими опухолями ЦНС для усовершенствования тактик ведения таких пациентов.

Цель исследования

Определение заболеваемости редкими опухолями ЦНС

Материалы и методы

Были изучены медицинские карты пациентов, находившихся на стационарном лечении в нейрохирургическом отделении УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска за период с 01.2009 по 12.2017 гг. Были отобраны карты пациентов, которым выставлен диагноз С70-72, С82-86, С90, С96 согласно МКБ 10. В дальнейшем обратились в УЗ «Минский городской клинический онкологический диспансер» и РНПЦ ОиМР им. Александра с целью установления вида проводимого послеоперационного лечения, длительности ремиссии и продолжительности жизни пациентов. Анализ и статистическая обработка данных проводилась с помощью программы Microsoft Excel.

Результаты

В выборочной совокупности было 74 пациента, из которых было 45 (61%) женщин и 28 (38%) мужчин. Пациенты, страдающие первичными лимфомами головного мозга, составили 25,68% (n=19). С гемангиобластомой было прооперировано 16,22% (n=12) пациентов, а с гемангиоперицитомой – 12,16% (n=9). Атипичная тераторабдоидная опухоль встречалась в 8,11% (n=6). Среди 74 пациентов у 7-х выявили опухоли, относящиеся к первичной нейроэктодермальной опухоли, среди которых встретился один пациент с эпендимобластомой и три пациента с медуллобластомами. По три пациента были вывезены с пинеоцитомами, хориоидпапилломами и гемангиомами. Реже встречались только герминомы (n=2). Центральная нейроцитома, ангиоретикулома, ангиолипома, хориоидкарцинома, плазмоцитома, глиоматоз головного мозга, липонейроцитома, хордома головного мозга встречались лишь по одному пациенту. Проанализировали результаты стационарного лечения на предмет изменения в неврологическом статусе пациента. У 59,46% пациентов, у которых не был нарушен неврологический статус, не отмечалось изменений в последнем после операции. 10,81% пациентов уже с патологиями в неврологическом статусе сохранили их после операции. Улучшение неврологической симптоматики после операции наблюдалось у 12 пациентов, и у 10 пациентов операции прошли не совсем удачно, у них развились неврологические заболевания.

Выводы

За 9 лет в нейрохирургическом отделении УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска были прооперированы 74 пациента с редкими опухолями ЦНС. Наиболее часто встречаются первичные лимфомы головного мозга (25,68%; n=19), гемангиобластомы (16,22%; n=12) и гемангиоперицитомы (12,16%; n=9). В послеоперационном периоде в большинстве случаев (70,27%) осложнений не было. Неврологические заболевания, ассоциированные с внутричерепным образованием, разрешились после оперативного вмешательства в 16,22% (n=12) случаев.