

Юрченко А. В., Юркевич А. В.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫМИ ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Шамкалович А. В.

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

РНПЦ онкологии и медицинской радиологии имени Н.Н. Александрова, г. Минск

Актуальность. Опухоли боковых желудочков являются редкими опухолями головного мозга, которые составляют от 0,8 до 1,6% от всех опухолей головного мозга. Опухоли данной области диагностируются на поздних стадиях заболевания, т. к. характеризуются медленным ростом, а также поздним развитием клинической симптоматики. Желудочковые опухоли достигают обычно больших размеров, вызывая окклюзию ликворных путей, и очень часто переходят из одного бокового желудочка в другой.

Цель: изучить заболеваемость, показатели выживаемости и смертности пациентов с внутрижелудочковыми опухолями головного мозга в Республике Беларусь. Оценить частоту встречаемости, локализацию, а также результаты лечения опухолей головного мозга различной гистологической структуры.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели изучены данные канцер-регистра 189 пациентов с внутрижелудочковыми опухолями в возрасте от рождения до 90 лет, взятых на учёт в РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова в период с января 2007 – по декабрь 2017. Результаты обработаны методом описательной статистики, а также с помощью программы Statistica 10.

Результаты и их обсуждение. Среди обследованных пациентов с внутрижелудочковыми опухолями головного мозга средний возраст составляет 35,2 лет (медиана 32). Преимущественный рост опухоли – из третьего желудочка в 54 случаях, из четвёртого – в 48 случаях. Среди опухолей наиболее часто встречались диффузные астроцитомы и олигодендроглиальные опухоли – 61 случаев и эпендимальные опухоли – 45 случаев. Наиболее часто использовалось хирургическое лечение – 46 случаев, симптоматическое – 44 и комбинированное – 37. Заболеваемость внутрижелудочковыми опухолями головного мозга составила 0,17 на 100 000 населения. За период 2007 – 2012 год кумулятивный показатель выживаемости составил 56,1. За период 2012 – 2017 год кумулятивный показатель выживаемости составил 53. Смертность от злокачественных новообразований желудочков головного мозга составила 0,1 на 100 000 населения.

Выводы. Таким образом, результаты проведенных нами исследований позволили установить: средний возраст пациентов составляет 35,2 лет. Среди пациентов преобладают мужчины – 103 пациента (54,5%). Преимущественный рост опухоли – из третьего желудочка в 54 случаях, из четвёртого – в 48 случаях. Среди опухолей наиболее часто встречались диффузные астроцитомы и олигодендроглиальные опухоли – 61 случаев и эпендимальные опухоли – 45 случаев. Наиболее часто использовалось хирургическое лечение – 46 случаев, симптоматическое – 44 случая и комбинированное – 37. Средняя заболеваемость среди мужчин и женщин, жителей города и села не отличается и составила 0,17 на 100 тыс. человек населения. За период 2007 – 2012 год кумулятивный показатель выживаемости составил 56,1. За период 2012 – 2017 год кумулятивный показатель выживаемости составил 53. За наблюдаемый промежуток времени умерло 82 пациента: 50 – мужчин, 32 – женщины. Смертность от злокачественных новообразований желудочков головного мозга составила 0,1 на 100 000 населения.