

Каминская Е.А., Шинкевич М.В.
**НЕЙРОЭКТОДЕРМАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА
НЕЙРОНАЛЬНОГО И ЭМБРИОНАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ**

Научный руководитель: канд. мед. наук Лемешенок Л.С.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Нейроэктодермальные опухоли нейронального (нейробластомы) и эмбрионального (медуллобластомы) происхождения – высоко злокачественные новообразования детей раннего возраста. Они составляют 38% всех злокачественных опухолей детей до года с 100% летальностью, отличаются особой тяжестью течения – наличием в 70% случаев при первичном диагностировании метастазов в жизненно важные органы. Изучение природы этих редких злокачественных неоплазм является важной проблемой детской онкологии и патологической физиологии.

Цель: изучить некоторые аспекты этиологии, течения и исхода наиболее распространенных детских нейроэктодермальных злокачественных опухолей.

Материалы и методы. Материалом исследования послужили биопсийные карты пациентов из базы данных УЗ «Городское клиническое патологоанатомическое бюро» за период с 2005 по 2016 годы. Объекты исследования – пациенты детского возраста с диагностированными нейробластомой и медуллобластомой. Оценивались следующие показатели: распространение в РБ; роль пола и возраста пациентов в развитии опухолей, гистологический вариант неоплазм, их локализация, пути метастазирования.

Результаты и их обсуждение. Группу исследования составили 16 детей от рождения до 16 лет, из них 63% - дети мужского, 38% - дети женского пола. Нейробластома диагностирована у 9 (56%) пациентов, преобладали дети мужского пола (67%), чаще жители г. Минска – 4 из 9 случаев (44%); в остальных случаях - жители Минской области, Гродно, Бреста. Нейробластомы были локализованы в правом надпочечнике (33%), в забрюшинном пространстве (44%), в заднем средостении (23%). По критериям INSS, в 89% случаев заболевания обнаруживались в терминальной 4S стадии. Неоплазмы метастазировали в печень, легкие, регионарные лимфоузлы с тяжелым течением: полиорганная недостаточность, пневмонии, внутриорганные и субарахноидальные кровоизлияния, послужившие причиной смерти. Медуллобластома диагностирована у 7 (44%) пациентов. Средний возраст пациентов до года составил 6 месяцев (29%); от 1 до 5 лет – 1,5 года (43%), старше 5 лет – 12 лет (28%), все – жители областных центров РБ, преобладали дети мужского пола (57%). По критериям INSS опухоли диагностировались на 4S стадии. Медуллобластомы метастазировали в четвертый желудочек, ствол мозга, с последующим его отеком и дислокацией; осложнялись пневмонией, внутриорганными кровоизлияниями с летальным исходом. Анализ полученных результатов указывает на распространение нейроэктодермальных опухолей среди жителей областных центров, преимущественно у пациентов мужского пола в возрасте до года.

Выводы. 1. Изученные материалы указывают на редкость исследуемых детских неоплазм в РБ. 2. Нейроэктодермальные опухоли первично диагностировались в терминальном периоде – стадии 4S по INSS – с летальным исходом. 3. Нейробластомы поражали первично и метастатически различные органы и ткани, медуллобластомы – только внутрикраниальные области. 4. Чаще диагностировались нейробластомы, поражающие детей, главным образом мужского пола, средний возраст которых из числа исследованных до года – 6 месяцев. 5. Медуллобластома встречалась реже, диагностировалась у лиц мужского пола, средний возраст которых 6,5 лет. 6. Исследуемые опухоли обнаруживались у жителей крупных промышленных центров РБ. Данное исследование указывает на важность антенатальной диагностики крайне агрессивных детских неоплазм, необходимость оказания своевременной хирургической помощи с целью снижения детской смертности в РБ.