

Клинико-морфологические особенности опухолей центральной нервной системы у детей

Лешкович Алеся Степановна, Ляхова Анна Анатольевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Полякова

Светлана Михайловна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Новообразования детского возраста встречаются с частотой 2-3-случая на 100 000 детского населения. Опухоли головного мозга у детей встречаются в 5—8 раз реже, чем у взрослых, и составляют 16—20% от всех новообразований. Около 25% опухолей центральной нервной системы (ЦНС) приходится на первые 3 года жизни. В происхождении опухолей в раннем возрасте большая роль принадлежит нарушению внутриутробного развития, хотя не исключено влияние и других факторов: различных мутагенных воздействий с конечным канцерогенным эффектом, вирусов и т. д. Сложность диагностики опухолей ЦНС заключается не только в сложностях клинического обследования ребенка, который в раннем возрасте не может четко сформулировать жалобы, но и в особенностях морфологического строения, характерных для опухолей головного мозга у детей.

Цель исследования

Целью исследования стало определение особенностей морфологической диагностики глиальных опухолей в детском возрасте.

Материалы и методы

Материалами исследования послужили 20 глиом у детей в возрасте от 1 до 5 лет. Были изучены также 20 историй болезни и 20 протоколов операций. На основании литературных данных были рассмотрены опухоли, наиболее часто встречающиеся у детей (медуллобластома, ювенильная пилоцитарная астроцитомы, астроцитомы низкой степени злокачественности), особенности их макро- и микроскопического строения, локализации, характера развития.

Результаты

У детей первых трех лет жизни чаще наблюдались доброкачественные опухоли. Они составили 60% (12 случаев из 20 рассмотренных). В 40% (8 случаев) опухоли были представлены высокозлокачественными глиомами. У детей были диагностированы 4 медуллобластомы и 4 глиобластомы. Характерной особенностью опухолей у детей являлось их преимущественное расположение по средней линии — в черве мозжечка, продолговатом мозге и варолиевом мосту, в III желудочке, шишковидной железе и хиазмальной области (75%). При злокачественных опухолях в 25% случаев наблюдалось метастазирование по субарахноидальным пространствам головного и спинного мозга и в желудочковую систему. В случаях глиобластом была выявлена контаминация опухоли вирусом простого герпеса (ВПГ).

Выводы

Начальными проявлениями опухолей мозга у детей первых трех лет жизни являются неспецифические и общемозговые симптомы, что приводит к их поздней диагностике. Глиомы у детей раннего возраста характеризуются быстрым развитием, связанным с высоким процентом контаминации их вирусом простого герпеса, что может быть использовано при разработке новых методов лечения глиом у детей.