

Постникова А. Д.

**РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И ВРЕМЕНИ
РЕЦИДИВИРОВАНИЯ ОПУХОЛИ У ПАЦИЕНТОВ С МОРФОЛОГИЧЕСКИ
ВЕРИФИЦИРОВАННЫМ ДИАГНОЗОМ МЕНИНГИОМЫ ЦНС**

Научный руководитель ассист. Долбик-Воробей Ю. Г.

Кафедра патологической анатомии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Менингиомы – одни из наиболее часто встречающихся внутричерепных новообразований. Они составляют примерно 36,4% опухолей центральной нервной системы (ЦНС) среди взрослых, у детей и подростков они встречаются гораздо реже (0,4% -4,6%). Частота заболеваемости увеличивается с возрастом и показывает значительное преобладание у женщин, особенно от 30 до 60 лет (соотношение женщин и мужчин 2:1).

Цель: проанализировать частоту возникновения опухолей (менингиом ЦНС) у пациентов различного пола и возраста, а также частоту возникновения ранних и поздних послеоперационных рецидивов, выявить взаимосвязь между степенью злокачественности опухоли с частотой рецидивов.

Материал и методы. В ходе исследования были проанализированы архивные данные биопсийных карт пациентов, диагнозы которых были верифицированы на базе патологоанатомического отделения РНПЦ неврологии и нейрохирургии за 2014-2018 гг.

Результаты и их обсуждение. Общее количество исследованных пациентов составляет- 858, из них пациентов с верифицированным диагнозом менингиомы – 838. Распределение пациентов с диагнозом менингиомы по полу: 651 женщины (77 %), 190 мужчин (23%). Частота встречаемости менингиом в зависимости от возраста: 10-19 лет (8 пациентов; 1%); 20-29 лет (16 пациентов; 1%); 30-39 лет (66 пациентов 8%), 40-49 лет (123 пациентов; 15%), 50-59 лет (270 пациентов; 32%), 60-69 лет (275 пациентов; 33%), 70-79 лет (77 пациентов; 9%), лет 80-89 (11 пациентов; 2%).

Распределение по степени злокачественности (GRADE). Первая степень – 798 пациентов (95%), вторая степень – 28 пациентов (3%), третья степень – 12 пациентов (2%). Варианты менингиом в зависимости от гистологического строения: менинготелиальные- (358 пациентов; 43%), фиброзные (161 пациентов; 19%), смешанный тип (173 пациентов; 21%), псаммоматозные (41 пациентов; 5%), ангиоматозные (35 пациентов; 4%), анапластическая (9 пациентов; 1%), другие виды (8%).

Рецидивы выявлены у 17 пациентов (2%). Ранние рецидивы (в течение первого года после операции) – 10 пациентов (из них 9 пациентов с 1-й степенью злокачественности опухоли, 1 - с 3-й). В течение второго года: 6 пациентов (из них 5 с 1-й степенью злокачественности опухоли, 1 - с 3-й). Через 5 лет - 1 пациент (1-я степень злокачественности). Рецидивы обнаружены преимущественно у пациентов с менингиомой Grade 3 (22,22% от всех пациентов с верифицированным диагнозом анапластической менингиомы), остальные рецидивы выявлены у пациентов с менингиомой Grade 1 (1,81%).

Выводы:

1. Опухоли оболочек мозга чаще встречаются у женщин. Соотношение м:ж – 1:3.
2. Частота заболеваемости значительно увеличивается с возрастом. Наибольшее количество пациентов с диагнозом «менингиома» выявлены в диапазоне 60-69 лет (33% от всех пациентов с диагнозом «менингиома»).
3. Значительно чаще встречаются доброкачественные варианты менингиом (Grade 1 - 95%).
4. Несмотря на преимущество доброкачественных опухолей в исследуемой группе выявлены 17 (2%) пациентов с рецидивами опухоли, причем у 10 из них рецидив опухоли был обнаружен в течение первого года после операции. Рецидивы опухоли выявлены преимущественно у пациентов с менингиомами 3-ей степени злокачественности (22,22%).