Хомич П. В., Кузьменкова Д. С. КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ

Научный руководитель ассист. Долбик-Воробей Ю. Г.

Кафедра патологической анатомии Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Глиальные опухоли занимают ведущее положение среди опухолей центральной нервной системы (50-60%). Среди других злокачественных новообразований глиомы имеют относительно низкую заболеваемость — 7,3 на 100 000 человек. Тем не менее они характеризуются высокими показателями смертности и инвалидизации из-за длительного отсутствия симптомов, недостаточного уровня диагностики, высокой злокачественности этих опухолей.

Цель: определить клинико-морфологические особенности глиальных опухолей центральной нервной системы.

Материалы и методы. Были изучены биопсийные карты 557 пациентов, проходивших лечение в РНПЦ неврологии и нейрохирургии с 2014 по 2018 год.

Результаты и их обсуждение. Проведен ретроспективный анализ 557 биопсийных карт пациентов с глиальными опухолями. К ним относятся астроцитарные, олигодендроглиальные, олигоастроцитарные, эпендимарные опухоли и глиобластомы. В ходе исследования были получены следующие данные:

Астроцитарные опухоли выявлены в 220 случаях, из них G1-67 (30,46%) случаев, G2-98 (44,55%), G3-55 (25%). Среди пациентов преобладают мужчины -111 (50,45%), женщины составляют 109 (49,55%) случаев. Наиболее частые локализации — супратенториальная (76,36%) и инфратенториальная (19,09%), другие локализации: позвоночный канал (2,73%), хиазмально-селлярная -(0,91%), селлярная (0,46%), пинеальная (0,46%). Средний возраст пациентов: 29,91 \pm 18,88 лет.

Глиобластомы выявлены у 177 пациентов, среди них 95 мужчин (53,67%) и 82 женщины (46,33%). Локализации глиобластом: супратенториальные (93,22%), инфратенториальные (3,96%), в позвоночном канале (2,83%). Средний возраст пациентов: $40,5 \pm 2,12$ года.

Эпендимарные опухоли составили 78 случаев, из них 41 случай (52,56%) - у мужчин и 37 (47,44%) - у женщин. Распределение по степени злокачественности: G1 - 6 (7,69%) случаев, G2 - 42 (53,85%), G3 - 30 (38,46%). Распределение по локализации: в позвоночном канале - 51,28%, инфратенториальные - 41,03%, супратенториальные - 7,69%. Средний возраст пациентов: $36,47\pm19,87$ лет.

Олигоастроцитарные опухоли были представлены 53 случаями: у 24 женщин (45,28%) и у 29 мужчин (54,72%). G1 не был выявлен, G2 – у 31 пациента (58,49%), G3 – у 22 пациентов (41,51%). Преобладающая локализация – супратенториальная (94,34%), другие локализации: инфратенториальная (3,77%) и позвоночный канал (1,89%). Средний возраст пациентов: $36,47\pm16,75$ лет.

Олигодендроглиальные опухоли были диагностированы у 29 пациентов: у 21 мужчины (72,41%) и у 8 женщин (27,59%). Распределение по степени злокачественности: G2-13 пациентов (44,83%), G3-16 пациентов (55,17%). В 86,21% случаев - супратенториальная локализация, в 10,34% - инфратенториальная, в 3,45% - в позвоночном канале. Средний возраст пациентов: $43,03\pm16,16$ лет.

Выводы. Таким образом, в ходе исследования было установлено, что среди глиальных опухолей преобладают астроцитарные опухоли (39,5%) и глиобластомы (31,78%). Чаще глиомы выявляются у мужчин — 297 (53,32%). Преимущественная локализация — супратенториальная, кроме эпендимарных опухолей (чаще в позвоночном канале). Оценивая возраст пациентов, можно сказать, что глиальные опухоли определяются в любом возрасте с преимущественным поражением людей трудоспособного возраста.