

А. В. Юрченко, А. В. Юркевич
**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫМИ ОПУХОЛЯМИ
ГОЛОВНОГО МОЗГА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. А. В. Шамкалович
Кафедра нервных и нейрохирургических болезней,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

A. V. Yurchanka, A. V. Yurkevich
**MORBIDITY OF INTRAVENTRICULAR TUMORS IN REPUBLIC
OF BELARUS**

*Tutor: associate professor A. V. Shamkalovich,
Department of Nervous and Neurosurgical Diseases,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. Исследованы истории болезни 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.

Ключевые слова: заболеваемость, внутрижелудочковые опухоли, смертность, выживаемость.

Resume. Medical records of 189 patients 1 to 90 y.o., who were registred on the base of the State Institution “N. N. Alexandrov National Cancer Centre of Belarus” in 2007-2017 were explored.

Keywords: morbidity, intraventricular tumors, mortality rate, survival.

Актуальность. Опухоли желудочков головного мозга являются редкими опухолями головного мозга, которые составляют от 0,81 до 1,6% 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 желудочка в другой.

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

Материал и методы. Исследованы истории болезни 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. Средний возраст пациентов составил 35.2 года, медиана возраста 32 года. Наибольшее число вновь выявленных случаев заболевания отмечено в 2017 году – 25 случаев, а также в 2007 году – 23 случая. Наименьшее число отмечено в 2014 и 2015 годах – по 12 человек. Наиболее часто заболевание встречалось у пациентов в возрасте 10 – 19 лет – 38 пациентов за наблюдаемый промежуток времени, а также в возрасте 50 – 59 лет – 34 пациента. Наименьшее количество пациентов имело возраст 80 лет и старше – 4 человека.

Из 189 пациентов 103 (54.5%) мужского пола, 86 (45.5%) – женского. Количество пациентов городского населения составило 147, сельского – 42.

Наибольшее количество пациентов являются жителями Брестской области – 29 человек, города Минска и Минской области – 27 и 24 человек соответственно. Наименьшее количество пациентов являются жителями города Могилёва – 3 человека.

Средняя заболеваемость среди мужчин и женщин, жителей города и села не отличается и составила 0,17 на 100 тыс. человек населения за весь анализируемый период. Наибольшая средняя заболеваемость отмечена в группе лиц младше трудоспособного возраста и составила 0.3 на 100 тыс. человек населения. Наибольшая заболеваемость отмечена в 2008 и 2009 годах и составила 0.5 на 100 тыс. населения.

В 172 случаях установлен исходный рост опухоли: из правого бокового желудочка – у 26 (15.1%) пациентов, из левого – у 29 (16.9%) пациентов, в 48 (27.9%) случаях опухоль прорастала в полость четвертого желудочка, в 54-х (31.4%) случаях – в полость третьего. В 15 (8.7%) случаях опухоль локализовалась в нескольких желудочках.

Установлена гистология 157 опухолей. Наиболее часто встречались диффузные астроцитомы и олигодендрогилальные опухоли – 61 случай. Эпендимальные опухоли были выявлены в 45, прочие астроцитарные опухоли – в 16, эмбриональные опухоли – в 13, герминоклеточные опухоли – в 13, опухоли сосудистых сплетений – в 4, нейрональные и смешанные нейронально-глиальные опухоли – в 3, мезенхимальные, неменингеальные опухоли – в 2, менигиомы – в 1 случае.

Лечение было проведено 178 пациентам. Хирургическое лечение было проведено 46 пациентам. Комбинированное лечение (хирургическое лечение + лучевая терапия) проведена 37 пациентам. 22 пациентам проведено мультимодальное лечение (хирургическое лечение + лучевая терапия + химиотерапия). 13 пациентам проведено хирургическое лечение и химиотерапия. Комплексное лечение (лучевая терапия + химиотерапия) проведена 8 пациентам. Лучевая терапия проведена 6 пациентам, 2 пациентам – химиотерапия. Симптоматическое лечение получило 44 пациентов. 11 умерло до начала лечения.

Проанализирована пятилетняя выживаемость в период с 2007 по 2012 год, а также с 2012 по 2017 год. За период 2007 – 2012 год кумулятивный показатель выживаемости составил 56,1. Ошибка кумулятивного показателя выживаемости составила 6,1. Вероятность выжить до конца первого года равна 66,7. За период 2012 – 2017 год кумулятивный показатель выживаемости составил 53. Ошибка кумулятивного показателя выживаемости составила 6,9. Вероятность выжить до конца первого года равна 65.

Наибольшее количество пациентов умерло в возрасте 20 – 29 (14 пациентов) и 50 – 59 (16 пациентов) лет. Больше всего пациентов умерло в 2008 и 2010 годах (по 11 пациентов).

Общая смертность от злокачественных новообразований желудочков головного мозга составила 0,1 на 100 000 населения. Наибольшая смертность отмечена среди мужчин сельского населения в 2015 году и составила 0.3 на 100 000 населения.

Смертность от злокачественных новообразований желудочков головного мозга лиц младше трудоспособного возраста составила 0,1 на 100 000 населения. Смертность от злокачественных новообразований желудочков головного мозга лиц трудоспособного возраста составила 0,072 на 100 000 населения. Смертность от злокачественных новообразований желудочков головного мозга лиц старше трудоспособного возраста составила 0,072 на 100 000 населения.

Заключение. 1) Средний возраст пациентов составляет 35.2 лет. Медиана равна 32. 2) Встречаемость внутрижелудочковых опухолей среди мужчин составляет 54,5%, среди женщин - 45.5%. 3) Преимущественный рост опухоли наблюдается из третьего желудочка - в 34.1% случаев. Рост из четвертого желудочка наблюдается в 27.9% случаев, из левого бокового – 16.9%, из правого бокового – 15.1%. Локализация опухоли в нескольких желудочках составляет 8.7%. 4) Среди внутрижелудочковых опухолей наиболее часто встречаются диффузные астроцитомы и олигодендроглиальные опухоли (39% от всех внутрижелудочковых опухолей) и эпендимальные опухоли (29%). 5) Средняя заболеваемость среди мужчин и женщин, жителей города и села не отличается и составляет 0,17 на 100 тыс. человек населения. 6) Наиболее часто используется только хирургическое лечение – 26% случаев, симптоматическое – 25% и комбинированное – 21%. 7) За период 2007 – 2012 год кумулятивный показатель выживаемости составил 56,1. За период 2012 – 2017 год кумулятивный показатель выживаемости составил 53. 8) Вероятность выжить до конца первого года равна 65 – 66.7%. 9) Средняя смертность от злокачественных новообразований желудочков головного мозга составляет 0,1 на 100 000 населения. Наибольшая смертность наблюдается в группе лиц младше трудоспособного возраста.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 1 статья в сборник материалов, 3 тезиса докладов, получено 2 акта внедрения в образовательный процесс (кафедра нервных и нейрохирургических болезней; кафедра патологической анатомии УО «Белорусский государственный медицинский университет»).

Литература

1. Мехрзи, М. К. Структура и распространение опухолей боковых желудочков / М.К. Мехрзи // Зб. наук. праць співробітн. НМАПО ім. П.Л. Шупика. – 2015. – № 24. – С.258-264.
2. Danaila, L. Primary tumors of the lateral ventricles of the brain / L. Danaila // Chirurgia (Bucur). – 2013. – N 5. – P.616–630.
3. Tse: Lateral Ventricular Tumors in Neurosurgery Tricks of the Trade Cranial / A. Maziyar [et al.]. – 2014. – P.158-161.