

Караман С.М.

**ПЕРВИЧНЫЕ ЛИМФОМЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.
НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Боровский А.А.

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На первичную лимфому центральной нервной системы приходится около 4-7% от всех первичных опухолей головного мозга; в связи с редкостью первичных лимфом центральной нервной системы, до сих пор существует лишь небольшое количество рандомизированных исследований III класса по лечению данных пациентов; оптимальные режимы лечения пациентов с первичной лимфомой центральной нервной системы до сих пор не разработаны.

Цель: повысить эффективность лечения пациентов с первичной лимфомой центральной нервной системы путем сокращения сроков нейрохирургического этапа лечения.

Материалы и методы. Объектом исследования являлись 16 пациентов с первичными лимфомами центральной нервной системы, оперированных на клинической базе кафедры в нейрохирургическом отделении УЗ «ГК БСМП» г. Минска за период с 2015 г. по 2025 г.. Алгоритм выполненного поиска в программе клиники «Medexpl» подразумевал запрос по операциям в окне «операция», далее поиск в графе «код операции» - «Удаление злокачественных опухолей».

Результаты и их обсуждение. В 3-х случаях (18,8%) в описании данных КТ (МРТ) при поступлении имеется указание на лимфому центральной нервной системы; летальность 37,5 % (8% в целом при новообразованиях центральной нервной системы); ВИЧ не обнаружен ни в одном случае; в среднем 16 дней до операции в нейрохирургическом отделении; во всех случаях до взятия биопсии назначалось лечение с применением глюкокортикостероидов.

Выводы. Нейрохирургическая тактика в отношении первичных лимфом центральной нервной системы подразумевает улучшение предоперационной диагностики (в том числе МРТ-спектродиагностика); наиболее раннее проведение операции (т.к. дает более благоприятные прогнозы); назначение глюкокортикостероидов до операции не оказало влияния на возможность получения корректного гистологического заключения; циторедуктивная хирургия должна применяться при отсутствии указаний на первичные лимфомы центральной нервной системы по данным МРТ головного мозга с контрастом; роль циторедуктивной хирургии при установленном диагнозе «первичная лимфома центральной нервной системы» подлежит изучению.