

Первичные новообразования головного мозга у детей

Вавилина А.И.¹, Юрьян Е.А.¹, Кузьмина О.А.¹, Мячин Н.Л.², Щербина В.А.², Зарипова Ю.Р.³

¹ ГБУЗ РК «Детская республиканская больница», Петрозаводск, Российская Федерация

² ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», Петрозаводск, Российская Федерация

³ ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный университет», Петрозаводск, Российская Федерация

Актуальность. В структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями детского населения второе место после гемобластозов (30–40%) занимают новообразования головного мозга и других отделов нервной системы, удельный вес которых среди всех опухолей составляет 15–17% и среди солидных опухолей около 30%.

Цель исследования. Изучить частоту встречаемости и структуру первичных новообразований головного мозга и других отделов нервной системы за период 2019–2021 гг.

Пациенты и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинской документации (форма № 003/у) 80 пациентов, находящихся на нейрохирургическом лечении в травматологическом отделении ГБУЗ РК «Детская республиканская больница» г. Петрозаводска в период 2019–2021 гг. по поводу первичных новообразований головного мозга и других отделов нервной системы.

Результаты. За период 2019–2021 гг. в травматологическом отделении находились 11 детей с впервые выявленными образованиями нервной системы. Распределение по годам: 2019 г. — 1 ребенок, 2020 г. — 3 детей, 2021 г. — 7 детей. Таким образом, в 2021 г. отмечается значительное увеличение новообразований — в 2 раза по сравнению с предыдущими годами. Возрастная структура пациентов выглядела следующим образом: 2019 г. — 6 лет, 2020 г. — 8–16 лет, 2021 г. — 5 мес — 13 лет, что свидетельствует о возникновении новообразований нервной системы в любом возрастном периоде детства. Гендерный анализ показал наиболее частую встречаемость среди мальчиков — 7 человек по сравнению с 4 девочками. Полученные данные не отличаются от общероссийских и мировых данных. Нозологическая

структура была представлена следующими патологиями: в 2019 г. — медуллобластома высокой степени злокачественности (grade IV — G IV), 2020 г. — папиллярная глионейрональная опухоль (G I), саркома Юинга с поражением третьего шейного позвонка (G IV) у ребенка 13 лет и доброкачественное образование — эмбриопластическая нейроэпителиальная опухоль. В 2021 г. в 2 случаях (5 мес и 9 лет) верифицирована медуллобластома (G IV), у 3 детей (7, 10, 13 лет) — пилоидная астроцитомы (низкой степени злокачественности (G I) — у 1 ребенка и у 2 детей — высокой (G IV)). 1 ребенок 7 лет имел глиому ствола мозга (G IV) и 1 ребенок — ганглиому (G I). Таким образом, наиболее часто встречались медуллобластома (3 ребенка) и пилоидная астроцитомы (3 ребенка). В клинике у всех детей наблюдалась общемозговая и глазодвигательная симптоматика, при локализации в задней черепной ямке дополнительно был атактический синдром. Основным методом лечения большинства детских опухолей головного мозга является хирургическая операция. Критерием выбора при G I является тотальное удаление образования. Всем детям проведено нейрохирургическое лечение. Дети с новообразованиями высокой степени злокачественности дополнительно прошли курсы лекарственной противоопухолевой и лучевой терапии.

Заключение. Объемные образования головного мозга у детей диагностируются все чаще. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья ребенка и постоянное сотрудничество со стороны педиатров, детских неврологов, а также родителей позволяет выявить болезнь на ранних стадиях, поскольку опухоли головного мозга у детей в большинстве случаев проявляются разного рода неврологическими нарушениями.