

НЕЙРООНКОЛОГИЯ

МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ПРИ ОПУХОЛЯХ ЦНС

Б.Б.Жетписбаев, Р.М.Абдулгужина
АО «Республиканский научный центр нейрохирургии», г. Астана

Получение достоверного патоморфологического диагноза во многом позволяет определить план лечения, объем операции, а в некоторых случаях вообще отказаться от операции в пользу лучевой или гормоно- химиотерапии (Chandrasoma P.T. et al., 1989). В этом плане одним из перспективных методов морфологической диагностики опухолей центральной нервной системы является цитологический, который был предложен еще в 1930 г. Г. Кушингом. Метод не только дополняет гистологическое исследование, но в некоторых ситуациях конкурирует с ним по диагностическим возможностям (Silverman J.F. et al., 1986.; Nguyen G.K., Johnson E.S., Mielke B.W., 1989). Особое значение методу цитологической диагностики придается в случае стереотаксической биопсии мозга или аспирационной пункции тонкой иглой через одиночное трепанационное отверстие в своде черепа (Ермолаев Ю.Ф., 1998; Moran C.J., et al., 1982; Silverman J.F., 1986). Последнее позволяет определить стратегию лечения до плановой операции, а в некоторых случаях изменить хирургическую тактику, предпочтя лучевое лечение или гормоно- химиотерапию.

Материал и методы.

Нами был проведен ретроспективный анализ заключений морфологического исследования цитологического материала за период с 2009 по 2011 гг. Исследовано 46 случаев цитологического материала: содержимое опухолевых кист головного мозга 39 случаев, вентрикулярный ликвор 6 случаев и люмбальный ликвор 1 случай. Биоматериал после традиционной обработки подвергался окраске по методу Папенгейма, Папаниколау, с

применением дополнительных окрасок для выявления астроцитов – окраска фосфорновольфрамовым гематоксилином Маллори и золото-сулемовой импрегнацией по Кахалю, для выявления нейронов и субстанции Ниссля – тионин и крезил виолет, серебрение по Бильшовскому и Бородину с целью выявления нейронов, нейрофибрилл и аксонов.

Результаты и обсуждение.

Анализ результатов цитологического исследования позволил в 46 случаях выявить клетки опухолевой ткани. Так в 39 препаратах, приготовленных из содержимого опухолевых кист выявлены: клетки доброкачественной астроцитомы – в 14 случаях, клетки адамантиноподобной краниофарингиомы – в 12 случаях, метастатические клетки эпителиального происхождения – в 4 случаях, клетки глиобластомы, неврилеммозы по 2 случая, клетки аденомы гипофиза, олигодендроглиомы, арахноидальной кисты, менингиомы и дермоидной кисты по 1 случаю (всего 5 случаев). В 6 препаратах приготовленных из вентрикулярного ликвора по 1 случаю выявлены клетки медуллобластомы, менингиомы, пилоцитарной астроцитомы, неврилеммозы, анапластической астроцитомы и олигодендроглиомы. В 1 препарате, приготовленном из люмбального ликвора выявлены метастатические клетки эпителиального происхождения.

Выводы.

Таким образом, выявленные при морфологическом исследовании цитологического материала опухолевые клетки, в частности клетки злокачественного опухолевого роста, играют огромное значение в определении дальнейшей тактики лечения и прогноза заболевания в плане развития имплантационных метастазов.