

О.И. Щербенко, Р.А. Пархоменко, Н.И. Зелинская

Российский научный центр рентгенорадиологии, Москва, Российская Федерация

Современные возможности консервативного лечения неоперабельных глиом головного мозга у детей на примере диффузно растущих опухолей ствола мозга

Актуальность. Опухоли мозга составляют до 25% всех злокачественных новообразований у детей. Чаще всего это астроцитарные опухоли различной степени дифференцировки. Основным методом их лечения остается хирургический с адъювантной лучевой или химиолучевой терапией после операции. Однако далеко не во всех случаях удается радикально удалить опухоль, а в отдельных ситуациях опухоль вообще неоперабельна, и единственным вариантом остается лучевая или химиолучевая терапия. Знание перспектив ее применения позволяет спланировать радикальную или паллиативную программу. Наиболее подходящей нозологической формой для определения возможностей консервативного лечения представляются опухоли ствола мозга, имеющие в 90–95% случаев астроцитарную природу, операбельность которых не превышает 10%.

Цель исследования: оценить современные возможности консервативного лечения неоперабельных глиом ствола мозга.

Пациенты и методы. Проведен анализ непосредственных и отдаленных результатов лучевого и химиолучевого лечения 170 детей и подростков, больных диффузно растущими опухолями ствола мозга, которые наблюдались в детском отделении РНЦРР в 1995–2010 гг. Морфологическое подтверждение диагноза имелось у 30 больных, из них у 18 — глиома Gr2, у 12 — глиома Gr3–4. Всем про-

водилась локальная лучевая терапия в суммарной очаговой дозе 55 Гр. В 76% случаев использовалась также адъювантная химиотерапия. По основным клиническим параметрам все группы были идентичны.

Результаты. После лечения у 154 больных (90%) достигнуто уменьшение выраженности клинических симптомов. Однако в последующем у большинства больных наблюдалось возобновление роста опухоли, в отдельных случаях с ее деструкцией, что приводило к смерти. Двухлетний срок от начала лечения пережили 26 больных (15%). Прогноз был лучше при исходной МРТ-картине плотной опухоли без признаков распада, при локализации опухоли в продолговатом мозге при астроцитоме Gr2.

Заключение. Современные методы лучевой и химиолучевой терапии неоперабельных глиом в большинстве случаев позволяют получить лишь паллиативный эффект в виде временного улучшения качества жизни и увеличения ее продолжительности.

Применение адъювантной химиотерапии при опухолях ствола мозга не улучшает результаты лучевой терапии.

Прогноз при консервативном лечении неоперабельных диффузно растущих глиом ствола мозга зависит главным образом от степени агрессивности опухоли.

О.И. Щербенко, Р.А. Пархоменко, Н.И. Зелинская

Российский научный центр рентгенорадиологии, Москва, Российская Федерация

Лучевая терапия в детском возрасте. Польза и риск

Актуальность. Лучевая терапия — обязательный компонент в лечебном комплексе при большинстве злокачественных опухолей у детей. Ее применение позволило достичь существенного прогресса в терапии многих заболеваний, в частности

лимфомы Ходжкина (ЛХ) и острого лимфобластного лейкоза (ОЛЛ). Однако накопленный опыт показал, что основные отдаленные последствия, часто фатальные, обусловлены именно проведенной лучевой терапией.