

**МЕТАСТАТИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ.
КЛИНИЧЕСКАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ
ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ**

А.Т. Шамшиев, М.С. Абдрасулова, Н.Т. Качиев

Кыргызская Государственная Медицинская Академия им. И.К. Ахунбаева
(ректор – д.м.н.проф., И.О. Кудайбергенова)

Кафедра нейрохирургии до и последипломного обучения
(зав. кафедрой – д.м.н., проф., академик НАН КР М.М. Мамытов)
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Аннотация: В данном исследовании был использован статистический анализ данных по эпидемиологии, эффективности хирургического лечения и дальнейшее качество жизни с метастатическими поражениями головного мозга за последние три года (2015-2017 гг). С улучшением ранней диагностики, обеспечивающей своевременное выявление солитарных, милиарных и мелких метастазов, приводит к выводу, что при малейшей церебральной симптоматике нужно провести диагностику на предмет наличия метастаза в головном мозге. За эти годы в Кыргызской Республике увеличилась частота обращений пациентов с метастатическими поражениями головного мозга. Таким образом рациональную хирургию метастазов опухолей в головном мозге можно считать методом выбора, что позволяет увеличить продолжительность и улучшить качество жизни оперированным пациентам.

Ключевые слова: головной мозг, метастазы, хирургическое лечение, эпидемиология.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДА МЭЭНИН МЕТАСТАЗАЛЫК БУЗУЛУУСУ
КЛИНИКАЛЫК ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ХИРУРГИЯЛЫК ДАРЫЛООНУН
НАТЫЙЖАЛУУЛУГУН БААЛОО**

А.Т. Шамшиев, М.С. Абдрасулова, Н.Т. Качиев

И.К. Ахунбаев ат. Кыргыз Мамлекеттик Медициналык Академиясы
(ректор – м.и.д., проф., И.О. Кудайбергенова)

Нейрохирургиялык, дипломго чейинки жана дипломдон кийинки билим берүү бөлүмү
(каф. башчысы – м.и.д., академик М.М. Мамытов)
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Аннотация: Бул изилдөөдө эпидемиялык берүүлөр, хирургиялык дарылоонун натыйжалуулугу жана акыркы үч жылдагы мээнин метастазалык бузулуусу менен жашоо боюнча статистикалык анализ колдонулган (2015-2017-жж.). Солитардык, миллиардык жана майда метастазаларды өз убагында аныктоону камсыз кылган, эрте диагноздоонун жакшыртылышы бул жыйынтыкка алып барат, ошош бир аз мээ белгилери кайда болушу менен мээде метастазалар бар экендигин далилдоо үчүн изилдөө керек. Акыркы жылдары Кыргыз Республикасында мээнин метастазалары менен кайрылган бейтаптардын саны көбөйдү. Ошонтип, жашоосунун сапатын жакшыртууга туура жана аларды узактыгын көбөйтүүгө мүмкүнчүлүк берген, мээдеги метастазалык шишиктерди хирургиялык дарылоо жандоо ыкмасын деп эсептесе болот.

Негизги сөздөр: мээ, мээ метастаздары, хирургиялык дарылоо, эпидемиология.

**METASTATIC LESIONS OF THE BRAIN IN THE KYRGYS REPUBLIC.
CLINICAL EPIDEMIOLOGY, ESTIMATION OF EFFICIENCY OF SURGICAL TREATMENT
OF METATASYS IN THE BRAIN**

A.T. Shamshiev, M.S. Abdrasulova, N.T. Kachiev

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev
(rector – d.m.s., prof., Kudaibergenova I.O.)

Department of Neurosurgery before and postgraduate education
(head of the department – d.m.s., Academician Mamytov M.M.)
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Annotation: In this study, statistical analysis of data on epidemiology, the effectiveness of surgical treatment, and the further quality of life with metastatic brain lesions over the past three years (2015-2017) was used. With the improvement of early diagnosis, which provides timely detection of solitary, miliary and small metastases, leads to the conclusion that, at the slightest cerebral symptomatology, it is necessary to diagnose for the presence of metastasis in the brain. Over the years, the frequency of treatment of patients with metastatic

brain lesions has increased in the Kyrgyz Republic. Thus, rational surgery of tumor metastases in the brain can be considered a method of choice, which allows to increase the duration and improve the quality of life for operated patients.

Key words: brain, metastases, surgical treatment, epidemiology.

Введение. В настоящее время в мире растет количество онкологических заболеваний, прямопропорционально возрастает частота метастазирования в частности в головной мозг, в связи с чем растет актуальность их изучения [1]. В головном мозге очаг стремительно прогрессирует в замкнутом внутримозговом пространстве, приводящий к быстрому нарушению жизненно важных функций, тогда как само по себе поражение опухолевым процессом других внутренних органов допускает более продолжительную сохранность компенсаторных способностей организма, создающее определенный резерв времени для более эффективного проведения комплексной терапии. По данным ВОЗ первичная локализация новообразования обнаружена в следующих органах: рак легкого 40-50%, рак молочной железы 21-30%, меланома кожи 17-20%, рак почки, рак щитовидной железы рак желудка, рак предстательной железы и мочевого пузыря, лимфопролиферативные заболевания – 12-13,5% [2]. В патогенезе метастазирования играют роль три наиболее значимых фактора: накопление изменений в метастазирующей клетке, наличие благоприятного микроклимата органа-мишени и завершение сложного каскада молекулярно-биологических событий, называемых «метастатический каскад» [3]. По морфологии опухоли имеют чувствительность к лекарственному лечению и лучевой терапии, а соматические состояния больных разнообразны включая неврологический дефицит. Своевременная диагностика, оперативное удаление опухолей и комплексное оказание помощи пациентам с церебральными метастазами злокаче-

ственных опухолей приводит к увеличению выживаемости и социальной адаптации пациентов. Золотым стандартом для диагностики метастатического поражения головного мозга является МРТ-исследование с внутривенным контрастным усилением, которое позволяет оценить локализацию, характер и число как супратенториальных, так и субтенториальных поражений мозгового вещества. В среднем при метастатических поражений головного мозга выживаемость без хирургического лечения составляет 2,5-3 месяцев [4]. При комплексном подходе к лечению растет число пациентов с 5-летней выживаемостью. В единичных случаях удается добиться клинического излечения.

Материалы и методы

В данном исследовании был использован статистический анализ данных по эпидемиологии, эффективности хирургического лечения и дальнейшего качества жизни пациентов с метастатическими поражениями головного мозга за последние три года (2015-2017гг), оперированных в отделениях нейрохирургия №1 и нейрохирургия №2 Национального госпиталя Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики (НГ МЗКР).

Результаты их обсуждения

За последние три года в отделениях нейрохирургии НГ МЗКР были прооперированы 46 пациентов с метастатическими поражениями головного мозга: 2015 г. – 12, 2016 г. – 15, 2017 г. – 19, (рис. 1.). У 38 пациентов (82%) супратенториальной, у 8 пациентов (18%) субтенториальной локализации.

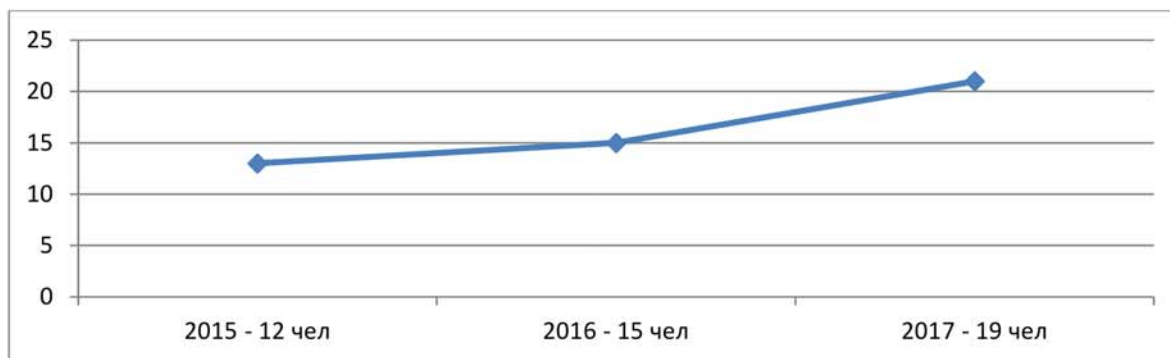


Рис. 1. Статистика количества пациентов, прооперированных в отделениях нейрохирургия №1 и нейрохирургия №2.



Рис. 2. Статистика по локализации первичного новообразования опухоли.

Заключение. За последние 3 года в Кыргызской Республике увеличилась частота обращений пациентов с метастатическими поражениями головного мозга. С улучшением ранней диагностики, обеспечивающей своевременное выявление солитарных, милиарных и мелких метастазов, приводит к выводу, что при малейшей церебральной симптоматике нужно провести диагностику на предмет наличия метастаза в головном мозге, тогда как поздняя диагностика может привести к множественным метастазам и соответствующему ухудшению состояния, разрушению жизненно важных структур головного мозга, что является абсолютным противопоказанием к хирургическому лечению. По итогам исследования у 16 больных метастазы диагностированы при появлении минимальных церебральных проявлений, а у остальных при уже яркой клинической картины, также у этих 16 пациентов показатель продолжительности жизни на порядок выше, чем у последних. Таким образом, рациональную хирургию метастазов опухолей в головном мозге можно считать методом выбора, что позволяет увеличить продолжительность и улучшить качество жизни оперированным пациентам.

Литература

1. *Central nervous system metastasis, the biological basis and clinical considerations* /Palmieri Diane ed. - Springer, 2012. - 225 p.
2. *Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных с метастатическими опухолями головного мозга* /[В.А. Алешин и др.]. - Москва, 2014. - 186 с.
3. *Graus, F. Brain metastases in children* / F. Graus, R.W. Walker, J.C. Allen // *J. Pediat.* - 1983. - №104. - P. 561-558.
4. *Posner, J.B. Intracranial metastases from systemic cancer*/ J.B. Posner, N.L. Chernik // *Adv. Neurol.* - 1978. - №19. - P. 579-592.