

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Кафедра травматологии, ортопедии и нейрохирургии с курсом ПО (наименование
кафедры)

Рецензия Шнякин Павел Геннадьевич, ДМН, доцент, заведующий кафедры
(ФИО, ученая степень, должность рецензента)

на реферат ординатора 1 года обучения по специальности Нейрохирургия

(ФИО ординатора)

Тема реферата:

Опухоль головного мозга

№	Оценочный критерий	Оценка
1.	Структурированность	+
2.	Объем	+
3.	Актуальность	+
4.	Соответствие текста реферата его теме	+
5.	Владение терминологией	+
6.	Полнота и глубина раскрытия основных понятий темы	+
7.	Логичность доказательной базы	+
8.	Умение аргументировать основные положения и выводы	+
9.	Источники литературы (не старше 5 лет)	-
10.	Наличие общего вывода по теме	+
Итоговая оценка		отл

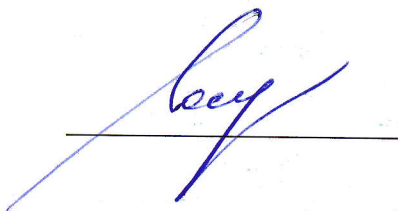
Дата «1» апреля 2023 год

Подпись рецензента



Шнякин П.Г.
(ФИО рецензента)

Подпись ординатора



Лосева А.С.
(ФИО ординатора)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования "Красноярский
государственный медицинский университет имени профессора В.Ф.Войно-
Ясенецкого" Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации

Кафедра травматологии, ортопедии и нейрохирургии с курсом ПО

Зав.кафедры д.м.н., доц.: Шнякин П.Г.

Реферат

Опухоли головного мозга

Выполнила:

Ординатор 1 года обучения

Специальности нейрохирургия

Лосева А.С.

ведение

Опухоли головного мозга — группа различных новообразований, возникающих внутри черепа. Это происходит в результате процесса быстрого и бесконтрольного деления клеток, бывших ранее здоровыми составляющими ткани мозга. Такие новообразования начинают вести автономное существование в организме человека. Они могут быть как злокачественными, так и доброкачественными.

Рак мозга — заболевание редкое, малоизученное и зачастую — смертельное. При этом, по словам врачей, характерная особенность онкологических пациентов — крайняя запущенность заболевания, когда шансы на излечение намного меньше, чем могли быть.

Образование может локализоваться в мозговой оболочке, в черепно-мозговых нервных клетках, гипофизе, шишковидном теле. Рак прогрессирует в течение нескольких лет. Среди причин поражения мозга могут быть онкологические болезни других внутренних органов (груди, почек, толстой кишки, легких), а также нейробластома, меланома, саркома.

Какие бывают группы опухолей

Опухоли головного мозга классифицируются на группы по следующим признакам:

Первичные — это опухоли, которые развиваются из оболочек головного мозга, его нервов и тканей. К таким опухолям относятся:

- дизэмбриогенетические опухоли, возникающие в процессе развития плода в организме матери;
- невринома (опухоль черепных нервов);
- аденома гипофиза, которая формируется из клеток гипофиза;
- менингиома, развивающаяся из клеток мозговой оболочки;
- глиома, глиобластома, эпендимома, астроцитомы, развивающиеся из мозговой ткани.

Вторичные опухоли — это опухоли, возникшие в результате метастазирования новообразования, появившегося в другом органе тела.

Что известно о причинах возникновения опухолей головного мозга

Потенциально каждый воспалительный процесс со временем может спровоцировать развитие рака головного мозга. Онкологические болезни возникают не сами по себе, а вследствие несостоятельности иммунной системы.

Известно, что в организме каждого человека на протяжении суток образуются десятки тысяч злокачественных клеток, но при эффективной работе иммунной системы, которая распознает и уничтожает переродившиеся, злокачественные клетки, рак не возникает. Поэтому так затруднительно выявить конкретные причины возникновения рака.

Опухоли головного мозга встречаются в 1,5% случаев онкологических заболеваний. Они случаются чаще у мужчин, нежели у женщин, хотя менингиомы чаще встречаются именно у женщин. По статистике, 40% опухолей — доброкачественные, а 60% — злокачественные.

Риск возникновения рака мозга более высок у людей, принадлежащих к европеоидной расе, чем у представителей других рас.

Этому заболеванию более подвержены взрослые люди в возрасте 40-70 лет и дети от 3 до 12 лет, хотя среди них случаи заболевания встречаются в 5-8 раз реже, чем у взрослых. У детей основной причиной возникновения опухолей мозга принято считать пороки внутриутробного развития, возникшие под влиянием канцерогенных и мутагенных веществ, вирусов, нарушений гормонального статуса, травм, воспалительных заболеваний.

Исследователи на протяжении многих лет изучают причины возникновения первичных опухолей головного мозга, однако до сих пор единственной точно установленной причиной этой болезни считается радиация. Вторичные (метастатические) опухоли мозга появляются в результате распространения рака других органов или частей тела. В 30-60% случаев метастазы в мозг развиваются из злокачественных новообразований легких, далее, по статистике, идет рак молочной железы.

Существуют некоторые предположения ученых и врачей о том, что фактором риска является воздействие газа винилхлорида, применяемого при производстве пластмасс, применение заменителя сахара аспартама, взаимодействие человека с гербицидами, пестицидами и другими химическими веществами, чрезмерное солнечное облучение, злоупотребление соляриями, а также влияние электромагнитных полей, излучаемых мобильными телефонами или линиями высоковольтных передач. Убедительного доказательства вредоносного влияния на организм человека излучений от мобильных телефонов до сих пор так и не предоставлено, а вот загрязненный многочисленными химическими соединениями воздух больших промышленных городов, по мнению ученых, является источником канцерогенных веществ.

Существуют предположения и о том, что рак мозга может вызываться употреблением генетически модифицированных продуктов. Это объясняется тем, что здоровая клетка, поглощая измененный продукт, производит клетки-мутанты. Здесь, допускают некоторые ученые, кроются причины рака. Злоупотребление копченостями, применение в быту микроволновых печей приводит к изменению структуры продуктов питания. Это мешает нормальному процессу усвоения и обмена веществ в организме и, как следствие, может стать причиной возникновения опухоли головного мозга, в том числе и рака мозга.

Имеются данные о том, что к возникновению опухолей могут быть причастны такие экологические факторы, как вирусы, гормоны, вызывающие генетические отклонения в организме. В настоящее время ученые работают над тем, чтобы определить, каким образом эти раздражители влияют на конкретные гены.

Исследования в этой области уже позволяют прийти к выводу о том, что до 10% первичных опухолей головного мозга связаны с генетическими факторами. Некоторые формы опухолей головного мозга, как предполагается, становятся следствием мутаций генов-супрессоров, ранее называвшихся антионкогенами. Это гены, функция которых связана с подавлением роста опухолей.

Считается, что высокий риск развития опухолей головного мозга имеют люди с наследственными заболеваниями, которые являются катализаторами рака, синдромом фон Гиппеля-Линдау, синдромом Ли-Фраумени, синдромом Туркота,

синдромом Горлина, множественной эндокринной неоплазией. Наблюдаются заболевания раком мозга у пациентов с нейрофиброматозом и бугорковым склерозом.

Многочисленные исследования показывают, что приблизительно 7% заболевших раком головного мозга имеют генетическую предрасположенность к этому тяжелому недугу. Среди врачей-онкологов существует термин «раковые семьи» — это семьи, где возникли два или больше случаев заболевания.

Облучение головы при лечении от других болезней может привести к раку мозга.

Предрасположенность к раку могут увеличивать и некоторые факторы образа жизни. Курение и злоупотребление алкоголем значительно повышают вероятность заболевания не только раком легких или желудка, но и головного мозга.

Каковы симптомы, свидетельствующие о возникновении опухоли в головном мозге

Опухоли головного мозга, в зависимости от причин их возникновения, могут некоторое время не проявляться никакими симптомами и часто обнаруживаются случайно при обследовании. Сложность раннего диагностирования опухоли мозга состоит в том, что эти симптомы неспецифичны и многочисленны. Бывает, что люди живут с опухолью много лет, даже не догадываясь о ее существовании.

Некоторые симптомы рака мозга возникают при повышении внутричерепного давления. Это постоянная головная боль, не поддающаяся лечению анальгетиками, тошнота и рвота, возникающая независимо от приема пищи, головокружение, появляющееся даже в состоянии покоя.

К симптомам относятся:

- нарушение чувствительности кожи, утрата способности определять положение какой-либо части собственного тела в пространстве;
- нарушение памяти иногда до невозможности вспомнить буквы, узнать близкого человека;
- нарушение двигательных функций на поздней стадии развития рака мозга (парез, паралич);
- судорожные эпилептические припадки;
- нарушение слуха, когда все слышимые звуки, включая звуки речи, становятся неразличимыми;
- нарушение зрения вплоть до невозможности узнать знакомый предмет;
- нарушение почерка, когда буквы становятся похожими на волнистую линию;
- постепенное нарушение речи, в результате чего она становится невнятной;
- слабость и утомляемость, невозможность подняться с кровати или со стула, головокружение;
- нарушение координации движений, изменение походки;

- нарушение внимания, раздражительность, перемена характера, рассеянность, утрата способности ориентироваться во времени и пространстве;
- нарушение интеллекта;
- слуховые и зрительные галлюцинации.

Каждый из этих симптомов в отдельности может свидетельствовать о наличии рака головного мозга или доброкачественной опухоли.

Диагностика опухолей головного мозга

Заподозрить раковое образование помогает неврологическое обследование, включающее оценку таких критериев, как слух, зрение, обоняние, осязание, нарушение рефлексов, координации. Диагностика помогает определить место патологического очага.

Обследование головного мозга выполняется с помощью МРТ, радиоволны и магнитные поля помогают обнаружить опухоль с высокой точностью. Более точные данные достигаются при использовании контраста.

Для исключения онкопатологий других органов проводят рентгенографию, маммографию, обследуют желудок и мочеполовую систему.

Биопсия — анализ тканей из области образования. Материал забирается под непрерывным навигационным наблюдением с помощью высокотехнологичного оборудования.

Лечение опухоли мозга

Схема терапии зависит от размеров образования и общего самочувствия пациента. Оперативное лечение некоторых опухолей мозга проходит быстро и просто ввиду удобного для доступа расположения. Для устранения других образований требуется длительная и кропотливая работа, поскольку они расположены на труднодоступных участках.

После удаления новообразования назначаются лучевая терапия. Химиотерапия — дополнительный инструмент лечения. Также используются новейшие технологии: гамма-нож, кибер-нож и линейные ускорители.

Восстановительный период после терапии опухоли мозга предусматривает длительную реабилитацию. Его успех определяется качеством ухода за пациентом.