

РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С МЕТАСТАТИЧЕСКИМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Чайковский В. В., Довнар А. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Метастатическое поражение головного мозга является серьезным осложнением злокачественного онкозаболевания, развивающееся в 25-50% случаев, что делает прогноз неблагоприятным. Согласно различным данным метастазы головного мозга обнаруживаются в 2-3 раза чаще первичных опухолей и остаются не найденными у трети пациентов [1].

Цель. Анализ результатов хирургического лечения пациентов с метастазами головного мозга с оценкой состояния по шкале ECOG.

Методы исследования. Проанализированы результаты стационарного лечения метастазов головного мозга 25 пациентов нейрохирургического отделения УЗ «ГКБСМП г.Гродно» за 2019-2020 года с общим количеством госпитализаций 33. Из них: 16 (64%) мужчины и 9 (36%) женщины, средний возраст 62 и 58 лет соответственно.

Результаты и их обсуждение. Было проведено 22 операции (18 – первичное удаление опухоли, 4 – повторные в ходе второй госпитализации), 9 пациентов не оперировались.

На основании данных собранных анамнезов и инструментальных методов исследования первичными очагами являются у пациентов: легкие – 10 (40%); по 3 (12%) – почка, меланома; по 2 (8%) – молочная железа, не выявленной этиологии; единичные (4%) – бронхи, кишечник, матка, яичник, яичко.

При выписке из стационара все оперированные пациенты оценивались по шкале ECOG. Исходы: 19 пациентов выписаны (3 пациента – 3 балла, 6 – 2 балла, 10 – 1 балл), 3 переведены на реабилитацию в УЗ по месту жительства (по 3, 2, 1 балла), летальных исходов нет. Из оперированных метастазов: 16 (72,7%) единичные (2 пациента – 3 балла по шкале ECOG, 6 – 2 балла, 8 – 1 балл), 6 (27,3%) множественные (1 – 2 балла; 2 – 3 балла, 3 – 1 балл).

Выводы.

1) Наиболее часто метастазы головного мозга были выявлены у мужчин при раке легкого (43,75%), у женщин – раке легкого (33,33%) и молочной железы (22,22%).

2) Хирургическое лечение единичных метастазов головного мозга способствует улучшению состояния пациента, возможности самообслуживания и социальной адаптации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Зайцев, А. М. Лечение метастатического поражения головного мозга / А. М. Зайцев [и др.] // Исследования и практика в медицине: Научно-практический журнал. – 2015. – Т. 2, № 2. – С. 8–14.