

НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА СУПРАТЕНТОРИАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ*Сбоев А.Ю., Долгих В.Т., Ларькин В.И.*

Омская государственная медицинская академия

В течение последних 10-20 лет отмечена тенденция к неуклонному росту заболеваемости первичными и метастатическими опухолями головного мозга [2]. В структуре первичных опухолей головного мозга 60% опухолей являются злокачественными, 40% – доброкачественными. Среди неоплазм головного мозга большинство составляют глиомы, менингиомы и метастазы [4]. По локализации доминируют супратенториальные опухоли. Рассматривая клинические проявления при опухолях мозга, выраженность отека или дислокации, следует подчеркнуть, что все они находятся в тесной связи с церебральной гемодинамикой. Цель исследования - улучшить дооперационную диагностику нарушений церебрального кровообращения у больных с опухолями головного мозга супратенториальной локализации с помощью ультразвуковой доплерографии.

Материал и методы. Основная группа включала 90 пациентов, страдавших опухолями головного мозга супратенториальной локализации. Мужчин было 39, женщин – 51, средний возраст пациентов составил $43,5 \pm 12,2$ лет ($M \pm \sigma$). Распределение больных в зависимости от гистологической структуры опухоли было следующим: глиальные опухоли 43 человека (47,8%), менингиомы – 34 (37,7%), метастатическое поражение головного мозга – 9 (10%); у 4 пациентов (4,5%) гистологическая структура опухоли была не известна. Доминировали пациенты с опухолями глиального ряда (43 человека). В зависимости от размера опухоли выделяли следующие категории: небольшие (менее 4 см) – у 24 человек, от 4 до 6 см (средние) – у 38 человек, более 6 см (большие) – у 28 человек. Значимого преобладания одного из размеров опухоли не было обнаружено. Опухоли занимали различные отделы больших полушарий головного мозга. Учитывая преимущественное расположение опухолей в одной из долей мозга, оценка показателей мозгового кровообращения была проведена в 8 группах больных: в лобной доле - у 14 человек (15,5%), в височной – у 19 (21,1%), в теменной – у 18 (20,0%), в затылочной – у 11 (12,2%), в лобной и височной – у 8 (8,9%), в лобной и теменной – у 10 (11,1%), в теменной и затылочной – у 3 (3,3) и в теменной и височной – у 7 (7,8%). У 28 пациентов основной группы опухоль локализовалась в 2 долях. Опухоли в подавляющем большинстве случаев локализовались латерально или парамедиально. Смещение срединно-стволовых структур отмечено у 56 пациентов основной группы. Среди сопутствующей патологии выделено 3 нозологические единицы: артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца и сахарный диабет 2 типа. В основной группе лиц с артериальной гипертензией I стадии было 5 человек, II стадии – 8, III стадии – 2. Ишемической болезнью сердца страдали 11 человек, сахарным диабетом – 2. В контрольную группу вошло 50 человек (средний возраст $42,6 \pm 12,7$ лет; $M \pm \sigma$) без патологии сосудистой системы. Большую часть контрольной группы составили