

Сучасні методи лікування в нейрохірургії і суміжних галузях

Сирко А.Г.^{1,2}, Пилипенко Г.С.^{1,2}

¹ ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины»

² КУ «Днепропетровская областная клиническая больница им. И.И. Мечникова»

Первый опыт комбинированного лечения крупных инфра-экстраселлярных аденом гипофиза

Цель исследования – улучшение результатов лечения больных с крупными инфра-экстраселлярными аденомами гипофиза (ИЭСАГ) путем комбинации хирургического вмешательства и лучевой терапии (ЛТ).

Материал и методы исследования. Проанализировано 6 собственных наблюдений комбинированного лечения крупных ИЭСАГ за период с 2012 по 2015 гг. Удаление опухоли проводили микрохирургическим трансназальным доступом с использованием операционного микроскопа (OPMI VARIO 700), применяя эндоскопическую ассистенцию (в 2-х случаях). Трех пациентам выполнено тотальное удаление аденом (от 2 до 4 см), что подтверждено при контрольных СКТ/МРТ исследованиях. Субтотальное удаление гигантской аденомы (более 4 см) выполнено в 2-х случаях, частичное удаление гигантской аденомы – в 1 случае.

ЛТ проводили на линейном ускорителе «Elekta Synergy» с суммарной очаговой дозой (СОД) 50-54 Гр. Решение о проведении ЛТ принималось после проведения консилиума с участием нейрохирурга, радиолога, онколога и эндокринолога. У пациентов с частичным/субтотальным удалением опухоли (3 случая) ЛТ начинали через 2 недели после выписки из нейрохирургического стационара. В 3 случаях с первичным тотальным удалением опухоли при контрольном исследовании выявлен рецидив аденомы с инвазией в кавернозный синус, в связи с чем был проведен курс ЛТ. Контроль результатов ЛТ проводился на основании оценки офтальмологического статуса, МРТ области турецкого седла, эндокринного статуса через каждые 3 мес в течении первого года, далее при стабильном состоянии – 1 раз в 6 месяцев.

Результаты и их обсуждение. Улучшение зрения после операции отмечено у всех пациентов. По данным МРТ – уменьшение размеров опухоли отмечено в 5 случаях, в 1 случае – без динамики. В случае с гигантскими аденомами наблюдалось значительное уменьшение в объеме опухоли (более 200%). В 2 случаях гигантских аденом после радиотерапии развился гипопитуитарный синдром, требующий постоянной заместительной терапии.

Заключение. Анализ собственных наблюдений позволил сделать следующее заключение: комбинированное (оперативное вмешательство и адьювантная ЛТ) лечение крупных аденом гипофиза – высокоэффективный метод, позволяющий уменьшить остаточный объем опухоли и стабилизировать опухолевый процесс. Главным побочным эффектом ЛТ крупных аденом гипофиза в нашей серии наблюдений являлось развитие гипопитуитаризма различной степени выраженности. Данная тема исследования требует дальнейшего исследования с оценкой отдаленных результатов.

Ключові слова: аденомы гипофиза, комбинированное лечение, хирургическое вмешательство, лучевая терапия, крупные инфра-экстраселлярные аденомы, результаты лечения.