

## Нейроонкологія: інноваційні хірургічні технології. Сучасні променеві методи лікування

---

### Оцінка якості життя пацієнтів із спорадичною вестибулярною шваномою

Сірко А.Г.<sup>1,2</sup>, Романуха Д.М.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова, Дніпро

<sup>2</sup> Дніпропетровська медична академія МОЗ України, Дніпро

**Вступ.** Значне поширення нейровізуалізаційних методів діагностики та збільшення обізнаності лікарів первинної ланки щодо інтракраніальних новоутворень сприяє їх ранній діагностиці. Збільшення частки ВШ малого та середнього розміру з невираженими клінічними ознаками є приводом для дискусії щодо вибору методу лікування: динамічне спостереження, радіохірургію чи мікрохірургію? Зробити правильний вибір складно не лише пацієнту, а і досвідченному лікарю.

**Матеріали і методи.** Наведено огляд літератури щодо оцінки якості життя (ЯЖ) у пацієнтів із спорадичними ВШ. Представлено відповідні анкети і шкали. Пошук україномовної та російськомовної літератури здійснювався у наступних електронних базах даних: "Національна бібліотека України імені В.І. Вернадського", "Google Scholar", "Science Index". Пошук англійськомовної літератури проведений за допомогою бази даних "PubMed", "Scopus", "Web of Science" та "Google Scholar" з використанням термінів: "quality of life", "vestibular schwannoma", "acoustic neuroma". Проведено пошук літературних джерел у період з 1970 по 2019 рік включно. До огляду ввійшли роботи з аналізом ЯЖ виключно СВШ. Результати дослідження. Згідно з результатами більшості досліджень ЯЖ у пацієнтів з ВШ, пухлини малого розміру (<15 мм) підлягають динамічному спостереженню, особливо у разі суб'єктивного задовільного функціонального стану пацієнта. Будь-яке рішення слід приймати, намагаючись знайти баланс між можливими ускладненнями і природним перебігом пухлини.

При розгляді мікрохірургічного видалення або радіохірургічного лікування ВШ обов'язково слід поінформувати про ризик появи нового і наростання існуючого неврологічного дефіциту зі зниженням ЯЖ. У разі застосування радіохірургічного лікування слід також оцінити можливість довгострокового припинення росту пухлини, віддалені негативні ефекти опромінення на функцію черепних нервів і функціональний стан пацієнта, ризик перитуморозного набряку та малігнізації пухлини, спричиненої радіохірургією.

Детально з даним питанням можна ознайомитись за посиланням: Sirko A, Romanukha D. Evaluation of the quality of life of patients with sporadic vestibular schwannoma. *Ukrainian Neurosurgical Journal*. 2019;(2):24-32.

**Висновки.** Для правильної оцінки оптимальної тактики лікування ВШ необхідна чітка систематизація результатів проведених досліджень з урахуванням усіх прогностичних чинників, які впливають на ЯЖ конкретного хворого.

**Keywords:** вестибулярна шваннома; якість життя; огляд літератури; шкали; хірургічне лікування