

**ОРГАНИЗАТОРЫ:**

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Министерство здравоохранения Республики Татарстан  
Ассоциация нейрохирургов России  
ООО «Семинары, Конференции и Форумы»

**ПРИ УЧАСТИИ:**

Научно-исследовательского института нейрохирургии им. акад. Н. Н. Бурденко, Москва  
Российского научно-исследовательского нейрохирургического института  
им. проф. А. Л. Поленова, Санкт-Петербург  
Научно-исследовательского института скорой помощи им. Н. В. Склифосовского, Москва  
Научно-исследовательского института скорой помощи им. И. И. Джанелидзе, Санкт-Петербург  
Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова, Санкт-Петербург  
Казанского государственного медицинского университета



VIII

ВСЕРОССИЙСКИЙ  
СЪЕЗД  
НЕЙРОХИРУРГОВ

**СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

02 – 06 июня 2015 года

Казань

СТЕРЕОТАКСИЧЕСКАЯ РАДИОХИРУРГИЯ  
В ЛЕЧЕНИИ РАННИХ РЕЦИДИВОВ  
ГЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ  
ГОЛОВНОГО МОЗГА

*Сивов Е.В.<sup>1</sup>, Молоков А.А.<sup>1</sup>, Коваленко В.Л.<sup>1</sup>,  
Вон А.Ч.<sup>1</sup>, Пошатаев К.Е.<sup>2</sup>, Ким Вон Ги<sup>2</sup>*

<sup>1</sup> Краевой клинический центр онкологии;

<sup>2</sup> Краевая клиническая больница № 2,  
Хабаровск

**Цель работы:** изучение эффективности стереотаксической радиохирургии (SRS) при ранних рецидивах глиальных опухолей головного мозга.

**Материалы и методы.** Проведен анализ радиохирургического лечения пациентов с ранними рецидивами глиом за период с 2012 по 2014 г. Лечение проводилось на роботизированной радиохирургической системе Elekta AXESSE, Великобритания.

Для уточнения диагноза продолженного роста глиальных опухолей с 2012 г. в комплексе диагностики была включена ПЭТ головного мозга с метионином  $C^{11}$ , что позволило значительно увеличить выявляемость ранних рецидивов злокачественных глиом.

За период с 2012 по 2014 г. у 31 пациента с ранними рецидивами злокачественных глиом была выполнена стереотаксическая радиохирургия (SRS). По гистоструктуре астроцитом (Gr III) было 11, глиобластом (Gr IV) — 13 и 7 больных с другими видами глиом (Gr III).

**Результаты** оценивались у 15 больных с ранними рецидивами злокачественных глиом, получивших SRS. Продолжений рост опухоли (в новых зонах роста) обнаружен у 5 больных: из них 3 с Gr IV (по истечению 6 и 8 месяцев) и в 2 случаях — с GrIII (спустя 12 месяцев). В 3 случаях потребовалось проведение новой лучевой терапии (в 2 случаях — SRS и в одном — гепофракция). В 2 случаях — больные умерли спустя 12 месяцев без лучевой терапии. В остальных случаях рецидива опухоли после SRS не выявлено (катамнез — 24 месяца).

**Заключение.** Динамическое наблюдение пациентов со злокачественными глиомами головного мозга с применением ПЭТ-КТ диагностики с метионином  $C^{11}$  позволяет выявлять ранние рецидивы новообразований. Методом выбора лечения ранних рецидивов является стереотаксическая радиохирургия (SRS).