

Кивелёв Ю.В.

Каверномы мозга - СПб.: Человек и его здоровье, 2013. - 216 с.: ил.
ISBN-978-5-902337-81-2

Издательство «Человек и его здоровье»
191025, Санкт-Петербург, а/я 2
Тел./факс: +7 (812) 380-31-55, 380-31-56

Дизайн, верстка: Куделин С. А.

Отпечатано в типографии ООО «Светлица»

Адрес: 196143, Санкт-Петербург, Московское ш., д. 25
Подписано в печать 28.06.13

Формат 60х90 1/16. Бумага мел.
Гарнитура «Таймс Нью Роман»
Печать офсетная. Тираж 1000 экз.

О Кивелёв Ю.В., 2013
О ООО «Человек и его здоровье», 2013

Введение

Каверномы традиционно относят к группе редких нейроваскулярных мальформаций. В последние годы число выявленных случаев заболевания стремительно выросло, и есть все основания полагать, что тенденция эта в ближайшем будущем будет продолжаться. Причина этого феномена кроется, конечно же не в эпидемиологических альтерациях патологии, а в повсеместном распространении компьютерной и магнитно-резонансной томографии (МРТ). В наши дни высокополярные МР-томографы (1.5 Тесла и более), оборудованные эффективным программным обеспечением, позволяют получить качество снимков, почти сопоставимое по информативности с анатомическим препаратом мозга. Сейчас сложно себе представить современного нейрохирурга, устанавливающего окончательный диагноз без помощи компьютерной или магнитно-резонансной томографии. В случае же с каверномами адекватная прижизненная их диагностика возможна только с использованием выше упомянутых методик, и самим фактом своего появления в поле зрения современной неврологии и нейрохирургии они явились блистательным примером достижений нейровизуализационных методик.

Среди всего спектра нейроваскулярных заболеваний каверномы находятся в авангарде достижений генетических исследований — до сих пор генетическая природа доказательно подтверждена только у каверном. Были выявлены 3 гена, мутации которых определяют развитие заболевания (CCM1, CCM2 и CCM3). В мировой литературе уже опубликованы работы, где представлены данные о генотипо-фенотипических корреляциях у пациентов с каверномами, когда мутации того или иного гена сопряжены со специфическими для них клиническими проявлениями. Это наблюдение раскрывает совершенно новые горизонты в диагностике заболевания, так как уже в младенчестве или даже в пренатальном периоде пациента появляется возможность предсказать естественный ход болезни на основании неинвазивного, быстрого лабораторного анализа и выявить более агрессивные формы, требующие активного лечения. Опыт последних лет показывает, что стремительное развитие лабораторных технологий приводит к их значительному удешевлению и, значит, доступности, поэтому внедрение подобного генетического анализа в рутинную клиническую практику видится делом не такого далекого будущего.

В представленной вниманию читателя книге обобщены современные данные, касающиеся основных аспектов лечения каверном центральной нервной системы. В силу сложившихся обстоятельств в русскоязычной медицинской литературе образовался некоторый пробел в освящении этого заболевания, и автор надеется, что монография сможет в определённой степени восполнить этот недостаток и позволит специалистам более эффективно помогать пациентам.

Эта работа была выполнена на базе клиники нейрохирургии университетской больницы города Хельсинки, и автор выражает искреннюю благодарность сотрудникам за активное участие в анализе материала и создании публикаций по данной тематике: проф. Ю.Хернесниemi, доц. М. Ниемеля, доц. А. Лааксо, доц. М. Лехека, доц. Р.Кивисаари, доц. Й.Блумстедт.

Особую благодарность автор хотел бы выразить своей супруге, Антонине Сергеевне Кивелёвой, за неоценимую помощь и поддержку при создании этой книги.

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| Введение..... | 11 |
| I. ОБЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ | 13 |
| Исторический очерк | 16 |
| Эпидемиология | 18 |
| Патоморфологические особенности | 19 |
| Молекулярная биология и генетика | 23 |
| Диагностика | 25 |
| Симптоматика | 30 |
| Судорожный синдром | 30 |
| Фокальные неврологические дефициты | 31 |
| Кровоизлияние | 32 |
| Головные боли | 35 |
| Лечение | 36 |
| Опубликованные хирургические серии | 36 |
| Хирургическая техника | 40 |
| Радиохирургия | 44 |
| II. СТРАТЕГИЯ ЛЕЧЕНИЯ | 47 |
| Консервативное лечение случайно обнаруженных каверном | 48 |
| Консервативное лечение клинически активных каверном | 51 |
| Хирургическое лечение клинически активных каверном | 54 |
| Хирургическое лечение случайно обнаруженных каверном | 57 |
| III. ХИРУРГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ КАВЕРНОМ | 59 |
| Методика обработки результатов | 60 |
| Статистический анализ | 61 |
| Результаты | 62 |
| Факторы, определяющие исход | 62 |
| Локализация | 65 |
| Размер | 65 |
| Симптомы | 65 |
| Предлагаемая классификация | 66 |
| Каверномы 1-ой категории | 67 |
| Каверномы 2-ой категории | 68 |
| Каверномы 3-ей категории | 68 |
| Обсуждение | 69 |
| Факторы, определяющие исход | 69 |
| Категории | 71 |
| IV. ЧАСТНЫЙ РАЗДЕЛ | 73 |
| Каверномы лобной доли | 74 |
| Пациенты | 74 |
| Диагностика | 75 |
| Лечение | 76 |
| Отдалённые результаты | 78 |

| | |
|--|------------|
| Каверномы височной доли | 80 |
| Пациенты..... | 80 |
| Диагностика..... | 82 |
| Лечение..... | 83 |
| Исходы..... | 8.5 |
| Обсуждение..... | 89 |
| Показания к операции | 89 |
| Общий исход..... | 90 |
| Прогностические факторы благоприятного исхода | 91 |
| Каверномы латеральной борозды | 92 |
| Пациенты..... | 92 |
| Лечение..... | 93 |
| Исходы..... | 94 |
| Каверномы инсулярной области | 95 |
| Пациенты..... | 95 |
| Диагностика..... | 96 |
| Лечение..... | 96 |
| Исходы..... | 96 |
| Каверномы париетальной доли | 97 |
| Пациенты..... | 97 |
| Лечение..... | 97 |
| Исходы..... | 99 |
| Каверномы затылочной доли | 100 |
| Диагностика..... | 100 |
| Лечение..... | 103 |
| Нейро-офтальмологический статус | 105 |
| Результаты хирургического лечения | 105 |
| Нейро-офтальмологический исход | 106 |
| Исход эпилепсии..... | 107 |
| Общий исход..... | 108 |
| Обсуждение..... | 108 |
| Хирургическое лечение | 108 |
| Первичная зрительная кора, зрительная лучистость и кортикальный зрительный процессинг | 109 |
| Нейро-офтальмологический исход | 110 |
| Исход эпилепсии и общий исход | 111 |
| Каверномы базальных ганглиев | 112 |
| Пациенты..... | 112 |
| Лечение..... | 112 |
| Исходы..... | 114 |
| Каверномы мозолистого тела | 115 |
| Пациенты..... | 115 |
| Диагностика | 115 |

| | |
|---------------------------------------|---------|
| Лечение..... | 116 |
| Исходы..... | 116 |
| Каверномы ствола мозга | .117 |
| Пациенты | 117 |
| Диагностика | 118 |
| Лечение..... | 119 |
| Исходы..... | 120 |
| Каверномы мозжечка | .122 |
| Пациенты..... | .122 |
| Диагностика | .122 |
| Лечение..... | .122 |
| Исходы..... | 124 |
| Внутрижелудочковые каверномы | 1.2.5 |
| Пациенты..... | ..125 |
| Диагностика | 130 |
| Лечение и оперативная техника | 131 |
| Доступы к боковым желудочкам мозга | 132 |
| Доступы к III желудочку мозга | .134. |
| Доступы к IV желудочку | 134 |
| Нейроэндоскопия | .135 |
| Исходы..... | 135 |
| Собственный клинический материал | 136 |
| Клинические данные | 136 |
| Диагностика | .1.3.8. |
| Лечение..... | .139 |
| Исходы..... | 142 |
| Обсуждение..... | 142 |
| Клинические особенности | 142 |
| Особенности диагностики | 143 |
| Лечение ВК, морбидность и летальность | 144 |
| Множественные каверномы мозга | 145 |
| Пациенты | 145 |
| Симптомы..... | 145 |
| Судорожный синдром | 146 |
| Кровоизлияние | 146 |
| Другие симптомы | .147 |
| Динамика изменений на МРТ | 148 |
| Хирургическое лечение и исходы | 149 |
| Собственный клинический материал | 150 |
| Пациенты и симптомы | 150 |
| Диагностика | 151 |
| Лечение..... | 152 |
| Исходы..... | 153 |
| Обсуждение | 155 |

| | |
|--|------------|
| Спинальные каверномы | 157 |
| <i>Интрамедуллярные каверномы</i> | 157 |
| Пациенты..... | 157 |
| Симптомы..... | 162 |
| Диагностика..... | 163 |
| Хирургическое лечение | 165 |
| Хирургическая техника | 166 |
| Нейрофизиологический мониторинг | 167 |
| Исходы..... | 168 |
| <i>Экстрамедуллярные каверномы</i> | 169 |
| Пациенты..... | 169 |
| Диагностика..... | 172 |
| Лечение и исходы..... | 173 |
| Собственный клинический материал | 173 |
| Пациенты и симптомы | 173 |
| Лечение..... | 176 |
| Исходы..... | 177 |
| Динамика сенсомоторных парезов | 179 |
| Динамика болевого синдрома | 179 |
| Динамика нарушений мочеиспускания | 179 |
| Обсуждение..... | 180 |
| Прогноз..... | 181 |
| Пациенты с сенсомоторными дефицитами | 181 |
| Пациенты с болевым синдромом | 182 |
| Пациенты с нарушениями мочеиспускания | 182 |
| IV. ЗАКЛЮЧЕНИЕ | 183 |
| Список литературы | 187 |