

Тема 31: Разработка новых методов диагностики и комплексного лечения нейрохирургической патологии сосудов головного и спинного мозга.

Показано, что радикальность лечения больных злокачественными супратенториальными астроцитарными опухолями влияет на продолжительность жизни и медиану выживаемости. Выявлено, что эти показатели выше у больных, которым опухоль была убрана тотально или субтотально. Исключение составили пациенты, которым проводилось лечение по утвержденному стандарту с дальнейшей иммунотерапией, у которых существенной разницы в средней продолжительности жизни в зависимости от радикальности лечения не отмечается (тотальное – 24,39 месяцев, субтотальное – 27,51 месяцев, частичное – 25,436 месяцев). При этом медиана выживаемости у больных с частичным удалением опухоли была ниже, чем у больных с тотальным и субтотальным удалением. Отмечено, что в группе, где проводилось лечение по утвержденному стандарту с фотодинамической терапией и иммунотерапией средняя продолжительность жизни и медиана выживаемости больных с частичным удалением опухоли были выше, чем у больных с тотальным и субтотальным удалением. Выявлено, что для сохранения слуха после операции наиболее прогностически благоприятными являются пациенты с функционально сохраненным слухом по шкале G-R. Интраоперационная локализация волокон слухового нерва методом регистрации его потенциала действия в операционной ране, позволяет не нарушить его анатомическую целостность, что повышает вероятность сохранения слуха в послеоперационном периоде.

Перечень научной продукции, полученной в ходе выполнения темы государственного задания:

Статьи в отечественных журналах – 10

Тезисы докладов на международных конференциях – 9

Положительное решение – 1