

ТЕМА № 34
**РАЗРАБОТКА АЛГОРИТМОВ ДИАГНОСТИКИ,
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ
ВМЕШАТЕЛЬСТВ И МУЛЬТИМОДАЛЬНОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ И
РЕАБИЛИТАЦИИ В НЕЙРООНКОЛОГИИ**

Руководитель исследования: д.м.н профессор В.Е. Олюшин

Ответственный исполнитель: д.м.н Д.А. Гуляев

Перечень научных подразделений, участвовавших в исполнении исследования:

1. Отделения хирургии опухолей головного и спинного мозга № 1 и № 2;
2. Отделение анестезиологии и реанимации;
3. Биохимическая лаборатория нейрофизиологический отдел;
4. Группа лучевой диагностики;
5. Нейрореабилитационный отдел;
6. Патологоанатомическая лаборатория.

Цель исследования:

Разработка принципиально новых алгоритмов диагностики и комплексного лечения доброкачественных и злокачественных новообразований центральной и периферической нервной системы.

Материалы и методы исследования:

Объектом исследования являлись пациенты с опухолями центральной нервной системы. Исследовались пациенты с вестибулярными шванномами, злокачественными и доброкачественными астроцитарными опухолями, метастазами в головной мозг, парасagitтальными менигиомами и менигиомами БЗО, дисфункцией черепно-мозговых нервов.

Инструментальные методы исследования:

1. Магниторезонансная томография (МРТ определялось на аппарате General Electric Signa Exsite 1.5T)
2. Компьютерная томография (КТ определялось на аппарате Philips Ingenuity Core 128)
3. Электроэнцефалография и Электrokортикография(ЭЭГ и ЭКоГ определялось на аппарате Система мультимодального неврологического мониторинга ЭЭГ/ИОМ 32+ Nicolet)
4. Ультразвуковое исследование (УЗИ определялось на аппарате Sonosite Micromaxx)
5. Электрофизиологический контроль (ЭФК определялось на аппарате Нейромонитор интраоперационный ISIS).

Статистическая обработка результатов исследования проводилась с применением методов параметрической и непараметрической статистики.

Основные результаты:

В работе, в соответствии с поставленными задачами, оценены возможности новых методик, таких как фотодинамическая терапия и специфическая противоопухолевая иммунотерапия на основе аутологичных дендритных клеток, при добавлении их к стандартной схеме лечения.

Выявлено, что проведение фотодинамической терапии и специфической противоопухолевой иммунотерапии на основе аутологичных дендритных клеток безопасно для пациентов со злокачественными астроцитарными опухолями и не приводит к увеличению количества осложнений. Оценка отдаленных результатов применения этих методик в дополнение к стандартным методам лечения дает основания утверждать, что подобный подход к лечению позволяет достигнуть увеличения средней продолжительности жизни и медианы выживаемости пациентов.

Получен первый положительный опыт установки слуховых стволовых имплантов (ABI) у пациентов с двусторонней глухотой (2 пациента с нейрофиброматозом II типа и 1 пациент с врожденной аплазией слуховых нервов, атрезией внутреннего слухового прохода, мальформацией улитки). Доминирующая сторона постановки ABI определялась по лучшим результатам акустических - стволовых вызванных потенциалов (АСВП). В качестве хирургического пособия использовали ретросигмовидный доступ с интраоперационным нейрофизиологическим мониторингом. У всех пациентов диагностированы положительные результаты. Пациенты воспринимают все звуки в трех звуковых частотах (20 Гц - 20 кГц). На сегодняшний день речевая продукция воспринимается с меньшей скоростью восприятия (в отличие от здоровых людей), но с благоприятным результатом через 1-2 года после дальнейших стимуляционных процедур.

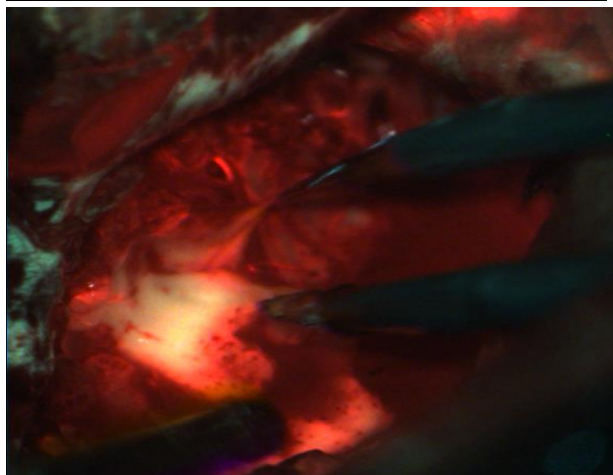
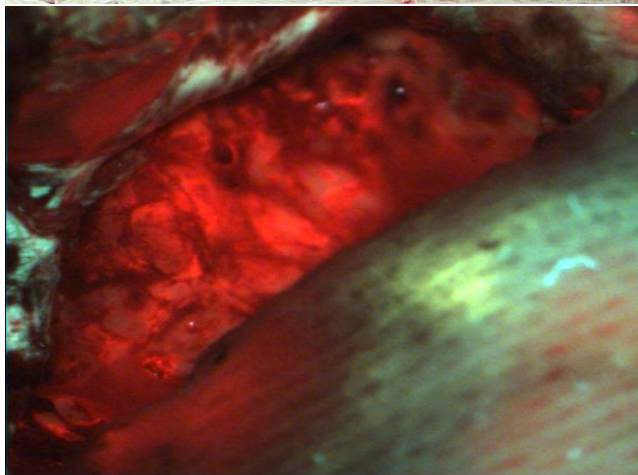
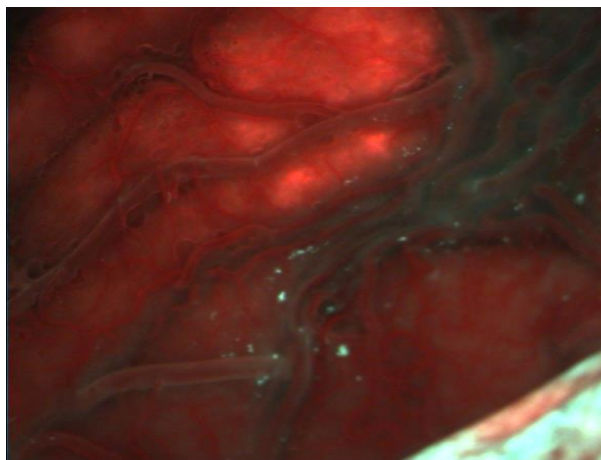
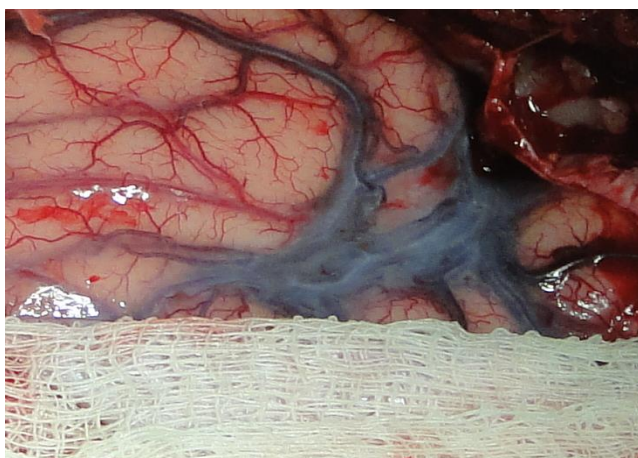
В соответствии с планом на 2015 год опубликованы статьи: 15

Сделаны доклады на английском, на международных конференциях: 2

В соответствии с планом на 2015 год опубликованы монографии: 2

В соответствии с планом на 2015 год получены патенты на изобретения: 2

Этапы удаления глиальной опухоли левой височной доли с применением флюоресцентной диагностики, улучшает визуализацию опухоли, повышает степень радикальности ее удаления, улучшает отдаленные результаты лечения



Проведение фотодинамической терапии (облучение ложа удаленной глиальной опухоли лазером 662Нм на фоне введения пациенту фоточувствительного препарата хлоринового ряда), позволяет увеличить степень радикальности удаления опухоли и улучшить отдаленные результаты лечения

