

## ПРОБЛЕМИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ МЕТАСТАЗІВ У ГОЛОВНИЙ МОЗОК

*Ємець В. В., студ. 5-го курсу*

*Науковий керівник – проф. О. О. Потапов  
СумДУ, кафедра нейрохірургії та неврології*

На даний час метастазування є найбільш частою причиною внутрішньочерепних пухлин, та одною з головних причин смерті онкологічних пацієнтів. Факт появи метастатичного осередку в головному мозку свідчить про генералізацію онкологічного ураження з проривом гемато-енцефалічного бар'єру. До недавнього часу це було основою для відмови від активного лікування хворого з обмеженням симптоматичної терапії. Метастатичне ураження головного мозку є першочерговою причиною смерті більш ніж 25% онкологічних хворих. Тому мірою оптимально ранньої діагностики є комп'ютерна томографія (КТ) та МРТ у хворих груп високого ризику метастазування у мозок. Найбільш небезпечними в плані розповсюдження є: рак легень (38%), рак молочної залози (19%), рак товстої кишки (13%), меланома шкіри (10%), рак нирок (9%) та інші пухлини (11%).

Нами були проведені дослідження на базі Сумської клінічної лікарні №4, Сумської обласної клінічної лікарні та Сумського обласного онкологічного диспансеру за 2011 рік.

Загальна кількість обстежених за 2011р.- 86 хворих з метастазами в головний мозок, з них при раку легень - 31, рак молочної залози - 21, меланома шкіри - 12, інші пухлини - 22. До групи ризику відносяться хворі від 48 до 60 років. Метастази були представлені одним пухлинним вузлом у 62 хворих і у 24 двома-трьома вузлами.

**Висновок:** Враховуючи, що смертність з кожним роком зростає, проблема ранньої діагностики та лікування є актуальною на даний момент. Правильний вибір раціонального методу є запорукою позитивних результатів даної патології головного мозку.