

Эффективность стереотаксической радиотерапии при разных морфологических типах менингиом

Ш. Ж. Мыңжасарова, А. А. Жасаралова, К. К. Куатжанова, В. Б. Ким, К. А. Адилов

АО «Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии», Алматы, Республика Казахстан

Актуальность. Менингиомы головного мозга, которые развиваются из мозговых оболочек, составляют примерно 30 % от всех новообразований ЦНС. Частота встречаемости преобладает у женщин, особенно в возрасте от 30 до 60 лет. По гистотипам разделяют на 3 основные степени: G1 – доброкачественные, медленно растущие, G2 – атипическая, G3 – анапластическая. Основные методы лечения менингиом – хирургическое удаление и лучевая терапия.

Стереотаксическая радиохирургия/радиотерапия (СРС/СРТ) – новая высокотехнологичная методика облучения, является важным методом для управления ростом опухолей, особенно в случаях, когда хирургическое вмешательство может привести к серьезным последствиям для пациента. Эффективность лучевой терапии может различаться в зависимости от типа менингиомы, что подчеркивает необходимость изучения этих различий.

Цель исследования. Определить сравнительную эффективность стереотаксической лучевой терапии при G1 менингиомах, анализируя клинические случаи фиброзной и менинготелиоматозной форм.

Материалы и методы. В исследование были включены 12 пациентов с G1 менингиомами: 6 с фиброзной формой и 6 с менинготелиоматозной. В группе с фиброзными менингиомами 3 пациента получили СРС с разовой очаговой дозой (РОД) 16 Гр, а 3 других – СРТ с РОД 5,5 Гр (СОД 27,5 Гр). В группе с менинготелиоматозными менингиомами 2 пациента прошли курс СРС с РОД 16 Гр, а 4 – курс СРТ (РОД 5,5 Гр, СОД 27,5 Гр). Оценка результатов проводилась через 3, 6, 9 и 12 месяцев с помощью МРТ с контрастированием.

Результаты и обсуждение. У всех шести пациентов с менинготелиоматозной формой достигнута полная регрессия, у пациентов с фиброзной формой была зафиксирована частичная регрессия у одного пациента и стабилизация у пяти.

Заключение. Менинготелиоматозные менингиомы показали лучшую чувствительность к стереотаксической лучевой терапии по сравнению с фиброзными формами, с более высокой частотой полной регрессии.

Сведения об авторах:

Мыңжасарова Шапагат Жалгақызы – радиационный онколог Центра радиационной онкологии АО «Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии».

Эл. адрес: mynzhasarova94@bk.ru

Контактный телефон: 8 778 269 51 20

ID ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-5568-3152>

Жасаралова Айну́р Асанқызы – радиационный онколог Центра радиационной онкологии АО «Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии».

Эл. адрес: assanainur1994@gmail.ru

Контактный телефон: 8 775 166 87 91

ID ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-6561-6948>

Куатжанова Камшат Куатжановна – радиационный онколог Центра радиационной онкологии АО «Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии».

Эл. адрес: kamshat.kuatzhanova@bk.ru

Контактный телефон: 8 747 546 9594

ID ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-6416-4824>

Ким Виктор Борисович – руководитель Центра радиационной онкологии АО «Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии», доктор медицинских наук

Эл. адрес: kvb6565@mail.ru

Контактный телефон: 8 701 744 62 80

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-7923-3568>

Адилов Куандык Ануарович – нейрохирург-онколог Центра опухолей костей и мягких тканей АО «Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии».

Эл. адрес: a_kuan86@mail.ru

Контактный телефон: 8 702 671 11 13

ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0005-8626-246X>