

МЕТАСТАТИЧЕСКИЕ ОПУХОЛИ

Метастатические опухоли (точнее, метастазы злокачественных опухолей в головной мозг) довольно часты, они составляют примерно половину всех внутричерепных опухолей. Преобладает гематогенный путь [метастазирования](#). Чаще бывают поражены полушария головного мозга, редко — мозжечок, крайне редко — ствол мозга. Чаще прочих опухолей в ЦНС метастазируют рак лёгких, меланома, почечноклеточный рак, рак молочной железы, реже — колоректальный рак.

ОПУХОЛИ МОЗГОВЫХ ОБОЛОЧЕК

Менингиомы — опухоли из менинготелиальных клеток, формирующих оболочки мозга. Однако внутричерепное расположение и развитие неврологической симптоматики позволяет классифицировать их как опухоли мозга. Менингиомы составляют примерно 20% всех внутричерепных опухолей. Для всех менингиом характерна потеря хромосомы 22q, что свойственно нейрофиброматозу типа 2.

Менингиомы преимущественно выявляют на основании черепа, параселлярной области и оболочках, покрывающих полушария мозга. Большинство менингиом растёт медленно, не вызывая отёка мозга, поэтому клинические симптомы чаще связаны с компрессией тех или иных нервных структур. Большинство менингиом гистологически доброкачественны. Среди атипических и злокачественных менингиом различают светлоклеточный, хордоидный, рабдоидный и папиллярный варианты, имеющие наихудший прогноз. После менингоэктомии рецидивы возможны у 20% больных в течение 10 лет.

ЛИМФОМЫ

Первичная лимфома ЦНС составляет 1% всех опухолей мозга. Эта опухоль поражает лиц с врождённым или приобретённым иммунодефицитом, особенно ВИЧ-инфекцией. У таких больных лимфомы ЦНС обычно множественные, имеют подкорковое и перивентрикулярное расположение. Почти все лимфомы относят к В-клеточным, преимущественно крупноклеточному подтипу.



Интересные статьи:

- 1) [Стадии печёночной комы](#)

2) [Вирусный гепатит В](#)

3) [Виды отторжения](#)