

The image displays six axial MRI slices of a human head, arranged in two rows of three. The top row shows slices at a higher level, while the bottom row shows slices at a lower level. In all slices, a prominent, bright, irregularly shaped mass is visible in the right temporal region (viewer's left). The mass shows heterogeneous signal intensity, with some areas appearing very bright, suggesting contrast enhancement. The surrounding brain tissue shows normal anatomical structures, including the orbits, nasal cavity, and cerebellum. The text 'ОПУХОЛИ ВИСОЧНО-ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ' is overlaid in the center of the image in a white, serif font.

**ОПУХОЛИ ВИСОЧНО-ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ**

# ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Опухоли головного мозга - новообразования внутричерепной локализации, которые развиваются по причине неконтролируемого деления клеток.

Существует несколько классификаций опухолей головного мозга.

- По происхождению различают первичные (те, которые появились непосредственно в мозге) и вторичные (метастазы рака других органов).
- По расположению виды опухолей бывают внутримозговые и вне мозговые, возникающие из окружающих тканей (мозговых оболочек, сосудов, костей черепа).
- По строению тканей выделяют новообразования из нейроэпителиальной ткани (глиомы), оболочечные опухоли (менингиомы), опухоли гипофиза, образования из черепных нервов и некоторые другие формы.

Все опухолевые процессы в головном мозге могут быть доброкачественными и злокачественными (рак мозга). Доброкачественные опухоли не так быстро растут и не распространяются на другие органы. Однако они представляют иногда не меньшую опасность, чем раковые образования, так как могут сдавливать жизненно важные структуры мозга.

# ОПУХОЛЬ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ

Данный вид опухолей характерен тем, что располагается непосредственно внутри черепа. Обнаружить можно у любого человека, независимо от возраста и пола.

Основное деление этих опухолей производится следующим образом:

- ⦿ доброкачественные;
- ⦿ злокачественные.

Если рассматривать ситуацию более профессионально и глубоко, то их можно классифицировать как:

- ⦿ опухоли первичного типа, которые формируются непосредственно из нервных клеток;
- ⦿ опухоли вторичного типа или как их часто называют метастатические. Данные опухоли появляются по причине заражения опухолей, находящихся в других местах, обычно, через кровь.

Важно отметить тот факт, что вторичный тип опухолей встречается значительно чаще. Кроме того, они всегда являются злокачественными.

# СИМПТОМЫ ОПУХОЛИ ВИСОЧНОЙ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- При поражении височной доли мозга отмечаются такие симптомы, как нарушение зрения, галлюцинации. Из-за нарушения поля зрения пациент видит лишь часть изображения (левую или правую). Кроме этого возникают проблемы с восприятием речи и с памятью, появляются эпилептические припадки. Если новообразование расположено на границе височной и теменной области, то основными симптомами являются нарушение речи, счета и письма, которые возникают в комплексе.

# ОПУХОЛИ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ

- Неврологическая симптоматика при локализации опухоли в теменной области проявляется в нарушениях чувствительности туловища на стороне, противоположной очагу поражения. Отмечаются нарушение ориентации в частях собственного тела, оптикоафазические расстройства.
- Глазная патология возникает только при больших объемах опухоли и проявляется менее чем у половины больных. Характерной особенностью является возникновение частичной нижнеквадрантной гомонимной гемианопсии в результате поражения верхней части пучка Грациоле, нервные волокна которого проходят в этой доле. В последующем при распространении процесса на затылочную долю развивается полная гомонимная гемианопсия.

# СИМПТОМЫ ОПУХОЛИ ТЕМЕННОЙ ДОЛИ

- Первоначально, симптомы проявляются значительным уменьшением чувствительности одной из конечностей. Со временем становится явно заметно одностороннее поражение. Описанные признаки наблюдаются в левой руке и левой ноге в случае локализации опухоли с правой стороны и наоборот.
- Расположение очага роста опухоли в нижней части теменного участка приводит к потере навыков чтения, письма, счета и к нарушению речи. Эти симптомы проявляются одинаково, как у врожденных правшей, так и у левшей, но только при зеркально разном расположении опухоли.

ВСТРЕЧАЕМОСТЬ (НАСКОЛЬКО ЧАСТО СИМПТОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДАННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ)	
Приступы потери сознания с «предчувствием» приступов	75%
Нарушение бокового зрения	70%
Зрительные галлюцинации	60%
Приступы «отключения» сознания	60%
Забывание названий предметов	55%
Головная боль пульсирующая, давящего характера	50%
Затруднение речи (расстройство речи, нарушение речи, проблемы с речью)	50%
Извращение обоняния (запахи воспринимаются не в соответствии с общепринятыми нормами)	50%
Рвота разного характера	50%
Слуховые галлюцинации	50%
Тошнота	50%
Подавленное настроение	45%
Онемение лица	40%
Снижение памяти	30%
Головокружение	20%
Общая слабость	20%
Преходящее нарушение речи	10%