A 3D medical illustration of a human head and neck, rendered in a semi-transparent blue color. The brain is visible, and a prominent, textured, reddish-orange mass is shown on the left side of the brain, representing a brain tumor. The background is dark grey with green geometric shapes on the right side.

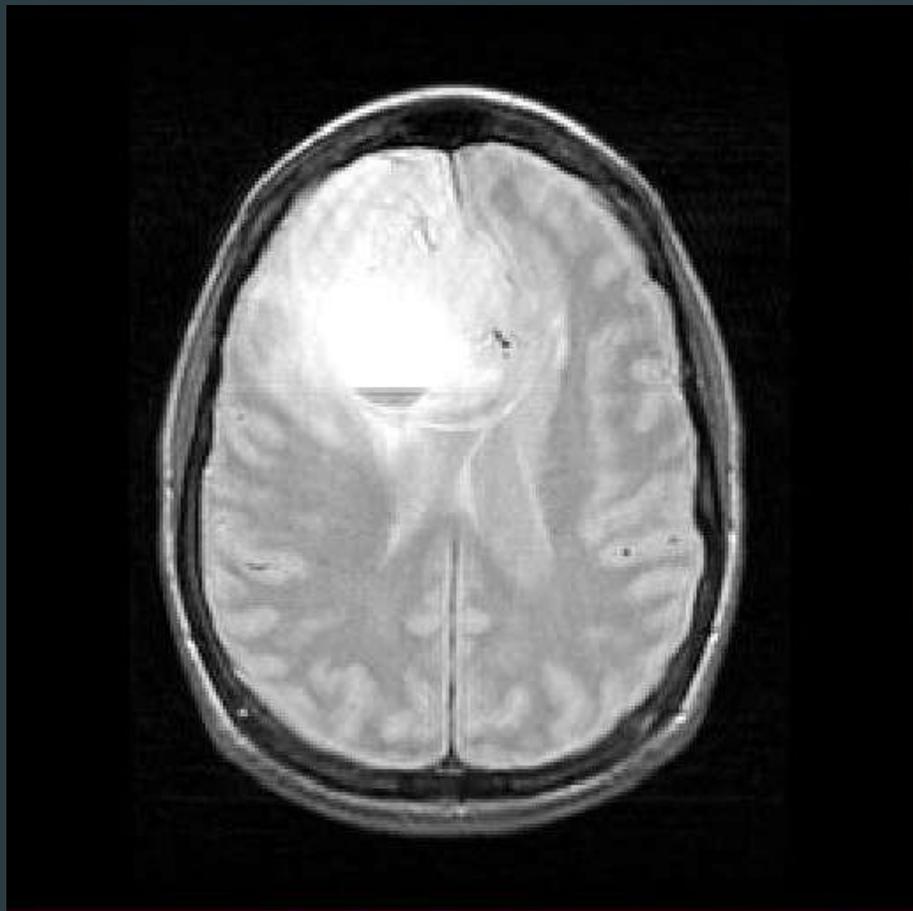
# Опухоли головного мозга у беременных, рожениц и родильниц.

Подготовила студентка 5 курса 5 группы  
Лечебного факультета  
Головкова Александра

# Эпидемиология.

- ▶ У беременных женщин встречаются все типы опухолей головного мозга. Частота первичных опухолей мозга во время беременности невелика. Отсутствуют различия частоты опухолевого процесса у беременных и небеременных женщин детородного возраста (14:100 000 в общей популяции). Частота заболевания у беременных по сравнению с небеременными женщинами такого же возраста не меняется. Есть предположение о снижении либидо и нарушении фертильности при наличии опухолевого процесса. Третья основная причина смертности у лиц в возрасте 20-29 лет.

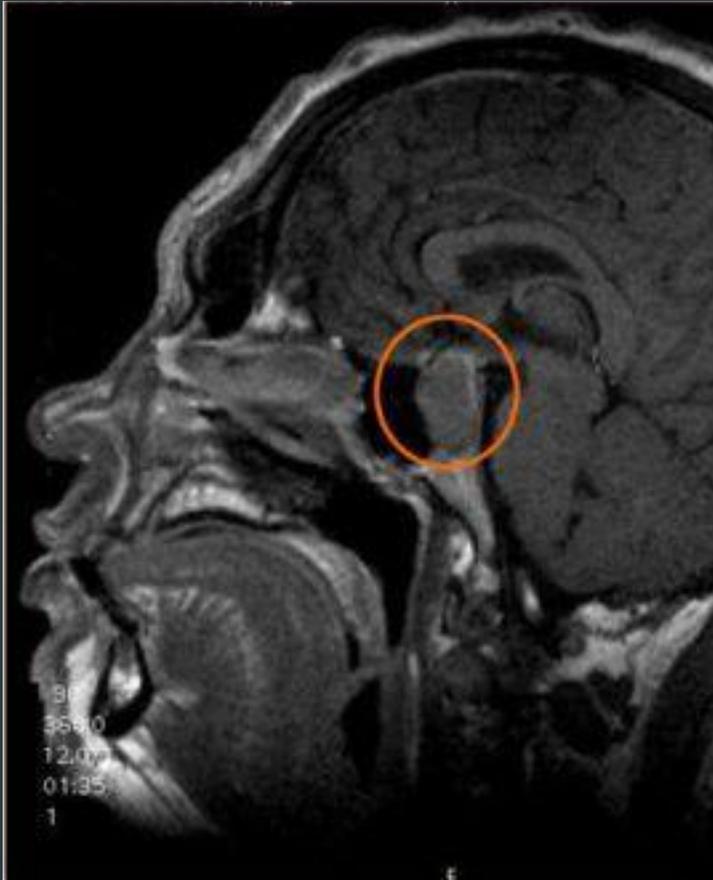
# Патанатомия



Глиальные опухоли

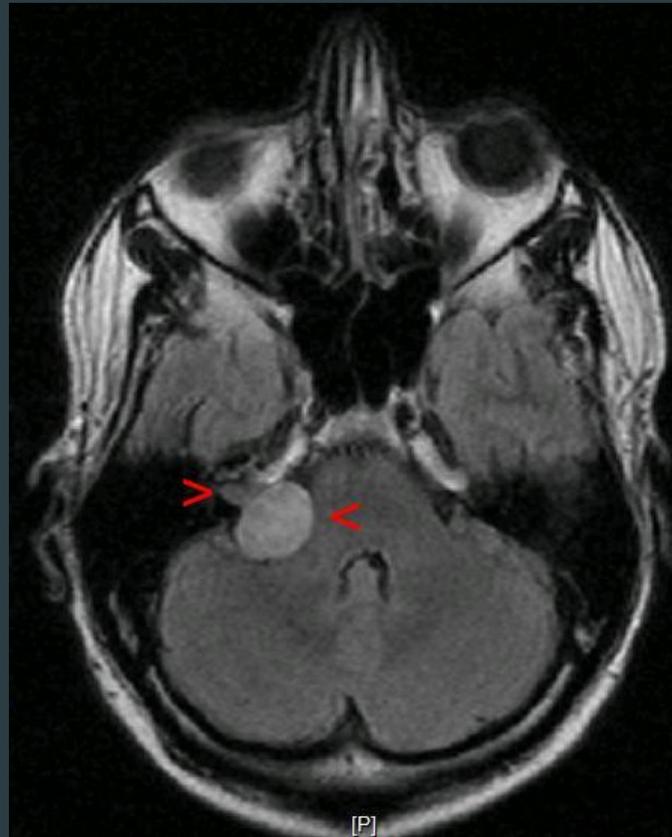


Менингиома



Аденома гипофиза

Невринома слухового  
нерва



Метастатическое поражение  
головного мозга

Клиническая  
картина

```
graph TD; A[Клиническая картина] --- B[Очаговая неврологическая симптоматика]; A --- C[Судорожный синдром]; A --- D[Общемозговая симптоматика];
```

Очаговая  
неврологическая  
симптоматика

Судорожный  
синдром

Общемозговая  
симптоматика

# Влияние беременности на течение опухолевого процесса

## Доброкачественная опухоль

- Доказано наличие гормонального влияния на рост опухоли (Аденома гипофиза, пролактинома). В размерах увеличиваются 5-20% микроаденом во время беременности. Чаше течение ухудшается во втором и третьем триместре беременности. Наличие опухоли и увеличение объема гипофиза во время беременности приводит к нарастанию симптоматики.

## Метастатические опухоли

- Беременность приводит к увеличению содержания воды в тканях мозга. Физиологические изменения во время беременности способствуют ухудшению течения опухолевого процесса любой опухоли мозга. Беременность вызывает нарушение венозного оттока за счет расширения венозного русла. Глиальные опухоли (злокачественные опухоли): физиологические изменения способствуют нарастанию симптоматики. Развивается большой перитуморозный отек мозга. Быстрее развиваются жизнеугрожающие симптомы.

# Влияние опухолевого процесса на беременность

Тромбоз  
глубоких вен

Спонтанный  
аборт

Развитие диабета

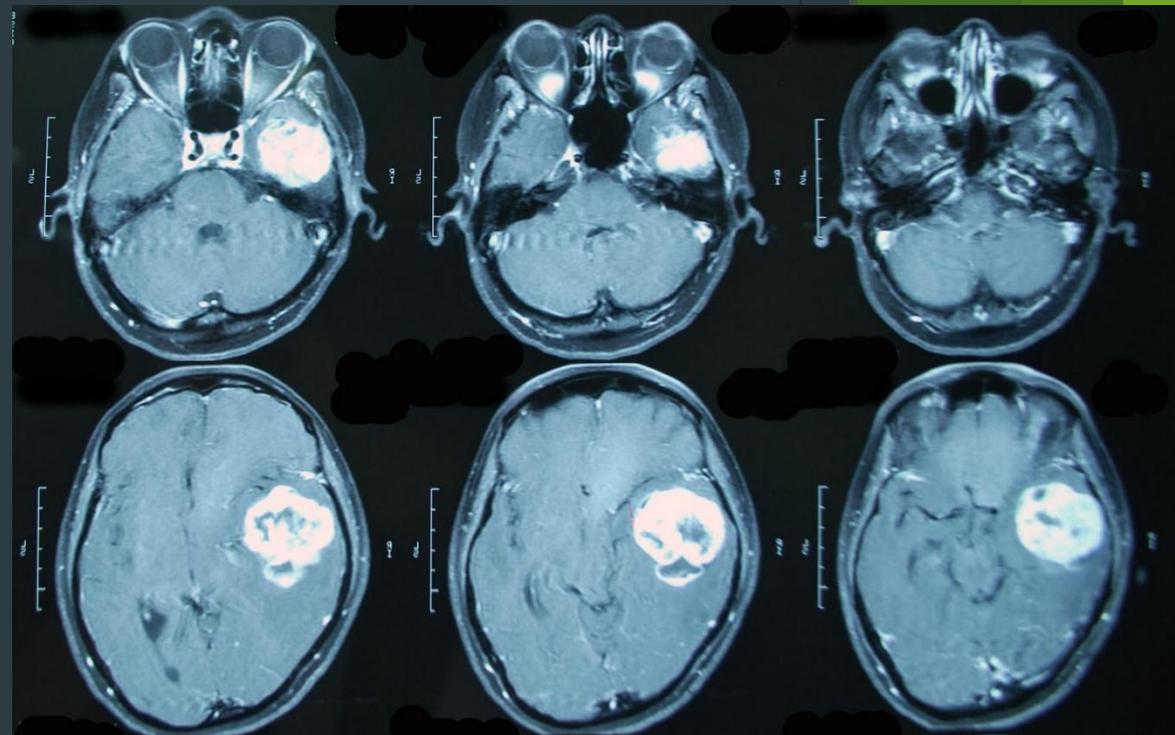
Бесплодие

# Обследование пациенток

Анамнез и объективное состояние



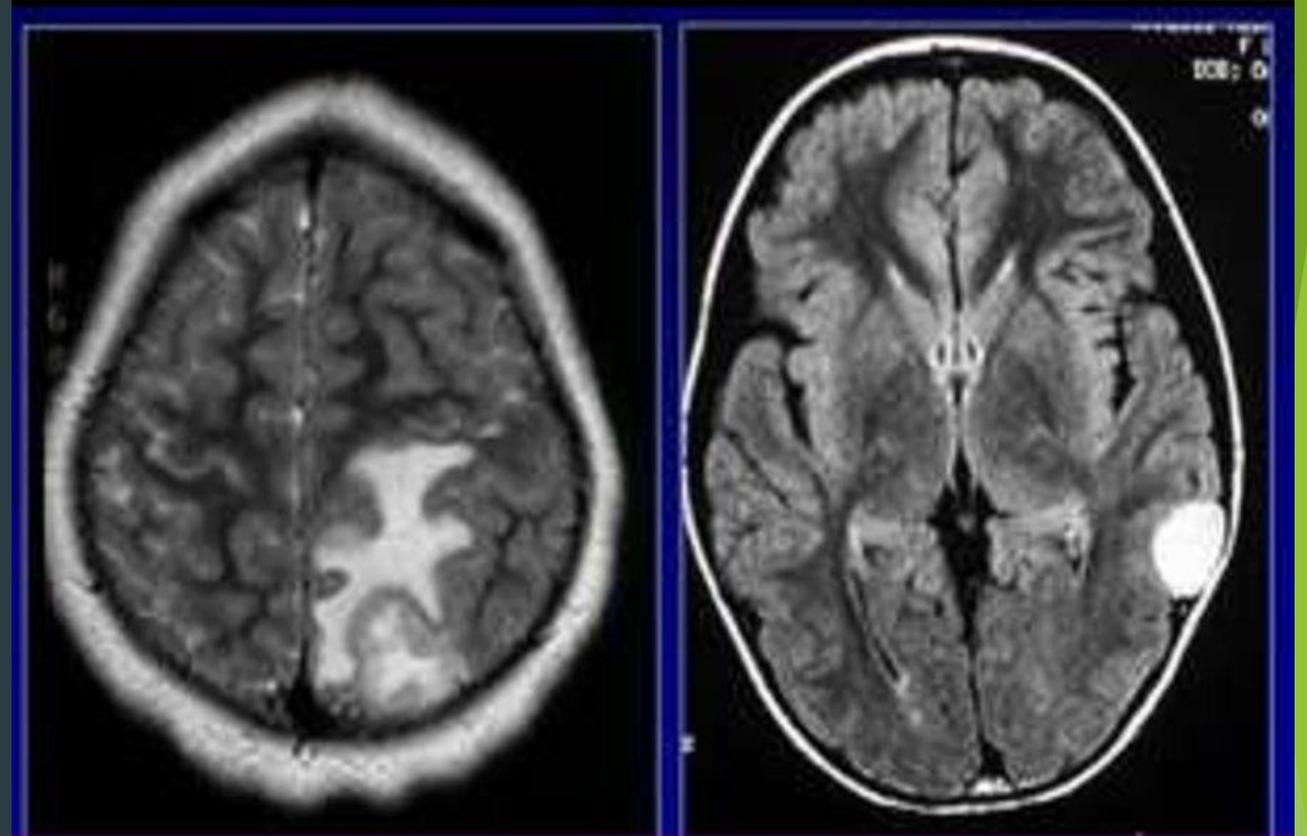
# Нейровизуализационные методики



- ▶ Обычно первая диагностическая процедура выбора у беременной.
- ▶ Тщательно защитите плод, соблюдайте безопасную рентген-дозу МРТ.
- ▶ Контраст, применяемый для МРТ (гадолиний), проникает через плаценту.
- ▶ Большинство авторов возражает против применения контраста во время беременности. Исключение: жизненные показания.
- ▶ На МРТ можно выявить аденому небольших размеров и ее местоположение по отношению к зрительному нерву.



# Лечение



- Гестационный возраст плода.
- Зрелость легких плода.
- Желание пациентки.

# Некоторые возможные варианты лечения

## Хирургическое

- Отложить хирургическое лечение на послеродовой период.
- Нейрохирургическое удаление опухоли во втором триместре или в начале третьего триместра при пролонгировании беременности.
- Нейрохирургическое пособие в третьем триместре.
- Стереотаксическая биопсия без хирургического лечения.
- Закончить (прервать) беременность.



# Химиотерапия

- ▶ Выполнение возможно во втором и третьем триместре
- ▶ Часто показана при высокодифференцированной, неоперабельной опухоли.



# Лучевая терапия

- ▶ При соответствующей защите безопасна для плода
- ▶ Часто показана для высокодифференцированной, неоперабельной опухоли или при метастазах.





**СПАСИБО**

**ЗА ВНИМАНИЕ**

Котоматрица - kotomatrix.ru