



Опухоли ЦНС.

**Классификация, основное
понятие, этиология.**

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ:

- Новообразования ЦНС не совсем укладываются в общепринятую трактовку понятия о доброкачественности опухолей. Ограниченное пространство позвоночного канала и полости черепной коробки обуславливают сдавливающее воздействие опухолей этой локализации, не зависимо от степени их злокачественности, на спинной и головной мозг. Таким образом, по мере роста даже доброкачественные опухоли приводят к развитию тяжелейшего неврологического дефицита и гибели пациента.

1,5 %.

(≈ в 20 %)

1,5 раза чаще

10-30 %

Основное понятие:

- **Опухоли ЦНС** — новообразования центральной нервной системы. Образуются в результате неконтролируемого деления клеток, в большинстве случаев — клеток глии, поскольку собственно зрелые нейроны теряют способность к делению.



ЭТИОЛОГИЯ:

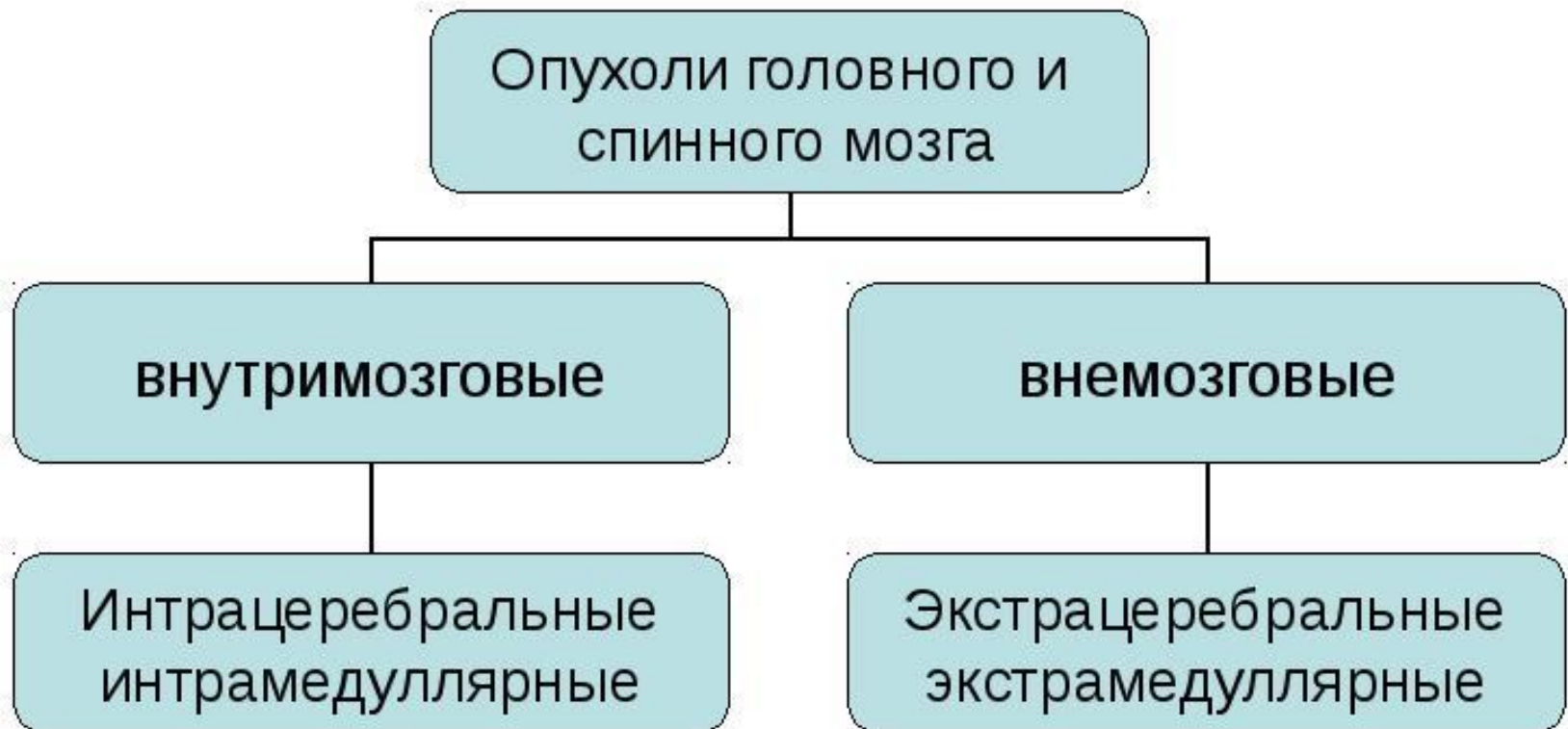
Причины развития опухолей ЦНС в настоящее время неясны. Выделяют несколько факторов риска, способных оказывать влияние на развитие данной группы заболеваний. Основные среди них:

- **Генетические**
 - **Ионизирующее излучение**
 - **Неионизирующее излучение**
 - **Аллергии, атопические заболевания и системные инфекции**
 - **Вирусы**
 - **Нейроканцерогены и металлы**
-

Классификация опухолей головного мозга:

- ❖ Бейли и Кушнига (1926 год, США)
 - ❖ Л.И.Смирнов (1962год)
 - ❖ Б.С.Хоминского (1969год)
 - ❖ Классификация ВОЗ (2000 год, 2007 год, 2016 год)
-

Классификация



Степень злокачественности по шкале ВОЗ (WHO) определяется гистологическими характеристиками, такими как клеточность, митотическая активность, плеоморфизм, некроз и эндотелиальная пролиферация (неоангиогенез).

I степень (низкой степени)

II степень

III степень

IV степень



Опухоли ЦНС разделяют на *первичные* (образовавшиеся непосредственно в тканях ЦНС) и *вторичные* (метастатические поражения).

- **В соответствии с классификацией ВОЗ от 2007г., первичные опухоли в зависимости от морфологического типа делят на:**
 - *Опухоли из нейроэпителиальной ткани*
 - *Опухоли краниальных и спинальных нервов:*
 - *Опухоли оболочек*
 - *Мезенхимальные*
 - *Первичные меланоцитарные поражения*
 - *Другие опухоли, относящиеся к оболочкам*
 - *Опухоли кроветворной системы*
 - *Герминативно-клеточные опухоли*
 - *Опухоли хиазмально-селлярной области*
-

В соответствии с классификацией ВОЗ от 2016 делят на :

- Диффузные астроцитомы и олигодендрогилальные опухоли
 - Мезенхимальные опухоли оболочек (неменинготелиоматозные)
 - Опухоли из менинготелиальных клеток
 - Меланотические образования первичные
 - Прочие астроцитарные опухоли
 - Прочие глиомы
 - Эпендимальные опухоли
 - Лимфомы
 - Гистиоцитозы
 - Опухоли турецкого седла
 - Опухоли пинеальной области
 - Герминоклеточные опухоли
 - Нейрональные и смешанные нейронально-глиальные опухоли
 - Опухоли черепно-мозговых и параспинальных нервов
 - Опухоли сосудистых сплетений
 - Эмбриональные опухоли
-

Следующие сущности присутствующие в классификации ВОЗ 2007 изъяты из классификации 2016 года:

- глиоматоз головного мозга - 9381/3
 - протоплазматическая астроцитома - 9410/3
 - фибриллярная астроцитома - 9420/3
 - примитивная нейроэктодермальная опухоль (PNET) - 9473/3
 - эпендиомбластома - 9392/3
 - клеточный вариант эпендимомы
-

Следующие сущности были введены в классификации ВОЗ от 2016 года:

- эпителиоидная глиобластома - 9440/3
 - диффузная лептоменингеальная глионейрональная опухоль -
по IDC-O code
 - диффузная глиома среднего мозга, H3K27M-mutant
эмбриональная опухоль с многослойными розетками - 9478/3
 - эпендимома RELN fusion-positive - 9396/3
 - медуллобластома - 9475/3
-

**Благодарю за
внимание!**

