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:

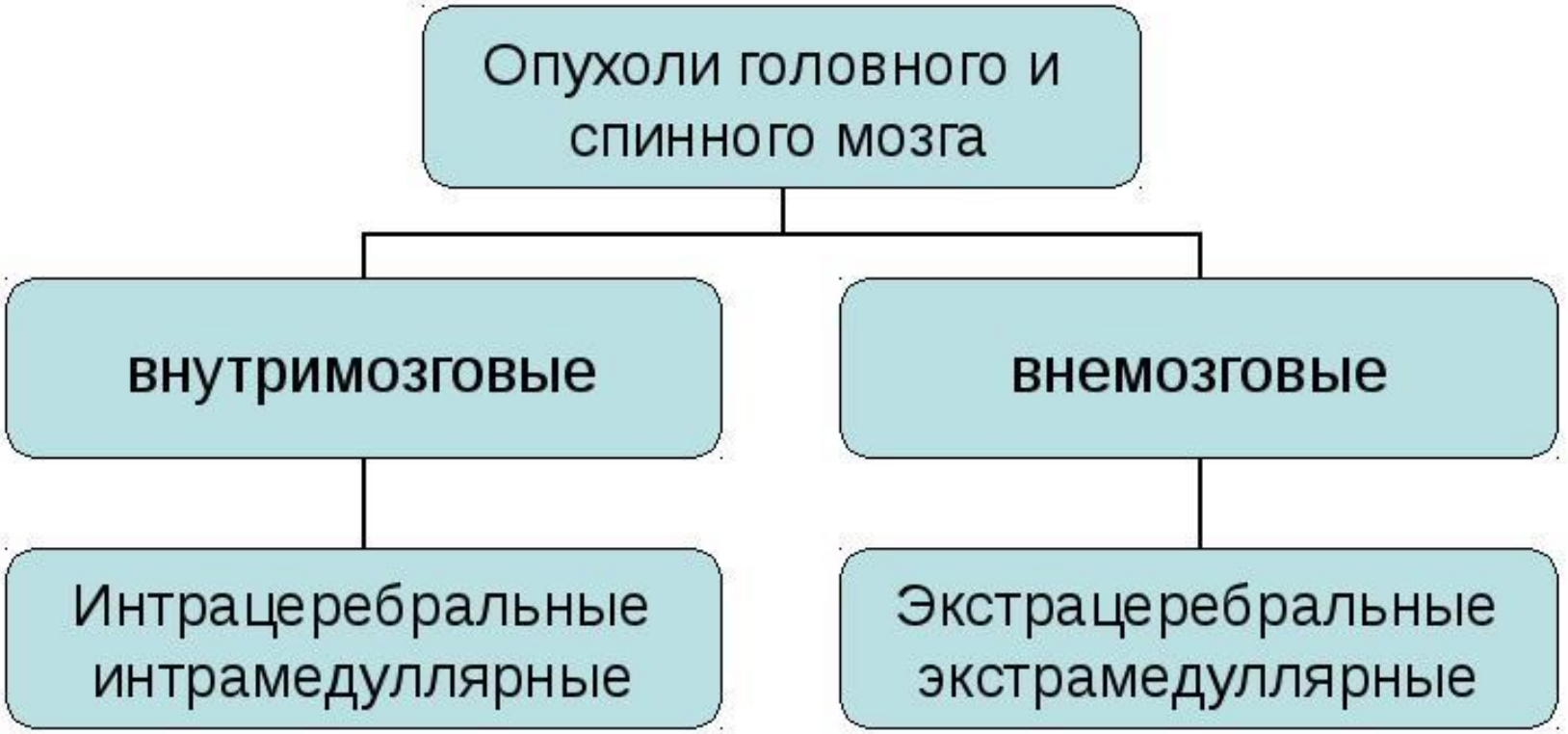
Причины развития опухолей ЦНС в настоящее время неясны. Выделяют несколько факторов риска, способных оказывать влияние на развитие данной группы заболеваний. Основные среди них:

- **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 нейроэпительальной 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-селярной 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 - no IDC-O code

-диффузная глиома среднего мозга, H3K27M-mutant эмбриональная опухоль с многослойными розетками - 9478/3

-эпендимома RELA fusion-positive - 9396/3

-медуллобластома - 9475/3

Благодарю за внимание!