

ВЗАИМОСВЯЗЬ ИНВАЗИИ АДЕНОМЫ ГИПОФИЗА В КАВЕРНОЗНЫЙ СИНУС ПО KNOSP-SCALE И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Семина Э. В., Курнухина М. Ю.

Научный руководитель: Курнухина Мария Юрьевна

Кафедра нейрохирургии

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени И.П. Павлова

Контактная информация: Семина Эльвира Владимировна — студент 4 курса Лечебного факультета,

E-mail: nubela@mail.ru

Ключевые слова: аденома гипофиза; инвазия в кавернозный синус; KNOSP ; качество жизни; EORTC QLQ-C30, ASBQ, SNOT-22

Актуальность исследования: аденомы гипофиза занимают третье место среди всех образований центральной нервной системы и по данным различных авторов составляют от 7 до 18% всех внутричерепных новообразований. [1] Распространение аденомы гипофиза в полость кавернозного синуса встречается в 10–15% случаев. Выявление степени инвазии аденомы гипофиза осуществляется на предоперационном этапе благодаря оценке по Knosp-Scale в данных МРТ хиазмально-селлярной области. [2]

Цель исследования: на основании данных МРТ, оценка влияния степени инвазии аденомы гипофиза в кавернозный синус по Knosp Scale на качество жизни в до-и послеоперационном периоде.

Материалы и методы: проведено клиническое исследование 90 больных с аденомой головного мозга в возрасте от 18 до 70 лет (медиана 54 года). Для оценки исследуемых параметров после оперативного лечения мы применяли опросники качества жизни EORTC QLQ-C30, ASBQ, тест оценки исходов болезней носа и ОНП SNOT-22.

Результаты: для определения степени инвазии аденомы гипофиза в полость кавернозного синуса были использованы МРТ-срезы на уровне турецкого седла и Knosp Scale. У исследуемых больных присутствовали различные степени: Grade 0 — 15%, Grade I — 60,1%, Grade II — 5,7%, Grade III — 7,2%, Grade IV — 12%. Выявлено, у пациентов с Grade III и Grade IV в послеоперационном периоде чаще сохранялись зрительные расстройства ($p < 0,05$). Среди пациентов с Grade III-IV в позднем послеоперационном периоде были более низкими значения по физическому, ролевому, когнитивному, эмоциональному функционированию, повышенная утомляемость, выраженный болевой синдром, более низкая оценка своего состояния здоровья ($p < 0,05$) (по результатам опросника EORTC QLQ-C30). Согласно результатам теста оценки исходов болезней носа и ОНП SNOT-22 — у пациентов с инвазией Grade IV чаще отмечалась в послеоперационном периоде — повышенная утомляемость, трудности при засыпании, снижение концентрации внимания.

Выводы: таким образом, Grade III-IV инвазия аденомы гипофиза в кавернозный синус по Knosp Scale негативно влияет на качество жизни в до и послеоперационном периодах.

Литература

1. Калинин П.Л., Фомичев Д.В., Кадашев Б.А., с соавт. / Методика эндоскопической эндоназальной трансфеноидальной аденомэктомии. // Журнал вопросы нейрохирургии им. академик Н.Н. Бурденко. — 2007. — № 4. — С. 42–45.
2. Калинин П. Л. И др.. Эндоскопическое трансфеноидальное удаление аденом гипофиза, растущих в кавернозный синус. Журнал «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н. Бурденко. 2016;80(4):63-74. <https://doi.org/10.17116/neiro201680463-74>