

пирамиды влияет форма не только средней, но и задней черепной ямки.

Таким образом, наиболее благоприятные условия резекции верхушки пирамиды встречаются у долихоцефалов. При этом требуемая тракция височной доли как минимум на 1 см меньше, а угол операционного действия на 10° больше, чем при использовании классического супра-, транстенториального доступа.

Topographic & Anatomic substantiation front petrosectomy depending on a constitution of a cranium

Gulyaev K.A., Shcherbinin A.V.

The microsurgical specialties of the anterior petrosectomy were reviewed in 20 adult cadavers heads. The most appropriate microanatomical parameters for using of the anterior petrosectomy for surgery of apex petrouse tumors with supra-subtentorial extension were found in the dolichocephals. There the needed traction of the temporal lobe was 1 cm lower and the angle of the surgical action — 10° bigger, then during the classical supratranstentorial exposure of the subtentorial space.

## Изменение заболеваемости опухолями головного мозга среди взрослого населения Днепропетровской области в последние 20 лет

Дзяк Л.А., Мосийчук Н.М., Зорин Н.А., Лобастов А.Г.

Днепропетровская государственная медицинская академия,  
г. Днепропетровск, Украина

Заболеваемость опухолями головного мозга в последние годы существенно изменилась как количественно, так и качественно. С одной стороны, это объясняется увеличением выявляемости больных с опухолями за счет повышения настороженности врачей в отношении данной патологии, а с другой — улучшением оснащенности диагностической аппаратурой (рентгенокомпьютерный и магнитно-резонансный томографы). Однако, если это в какой-то мере правомочно в отношении роста нейроонкологической заболеваемости в целом, то совершенно не объясняет изменений гистоструктуры выявляемых опухолей. Кроме того, заметно сократился безрецидивный период после удаления доброкачественных опухолей и период продолженного роста злокачественных опухолей.

Мы провели количественный и качественный анализ заболеваемости опухолями головного мозга населения Днепропетровской области в последние пять лет, предшествовавшие Чернобыльской катастрофе, а также в последние пять лет 20 ст. Выполнили анализ историй болезни всех оперированных больных с данной патологией.

Всего за период с 1980 по 1985 г. включительно оперированы 263 больных с различными опухолями головного мозга. За аналогичный период с 1995 по 2000 г. — 932, то есть более чем в 3,5 раза. По гистоструктуре удаленные опухоли распределились следующим образом.

В дочернобыльский период менингиом было 95, среди них анапластических — 14, что составляет 15%. Через 10 лет после катастрофы количество менингиом увеличилось до 297, но вместе с этим увеличилось и число анапластических — до 55, то есть почти на 5% больше, чем в предыдущее пятилетие. Количество нейроэктодермальных опухолей также возросло с 60 до 176, среди них процент анапластических форм вырос с 10 до 18%. Число опухолей селлярной локализации (аденомы, краниофарингиомы) увеличилось почти в три раза — с 36 до 93. При этом практически в 5 раз выросло количество злокачественных опухолей (глиобластом) — с 55 до 269. Примечателен тот факт, что ранее медуллобластомы у взрослых встречались крайне редко (всего один больной в нашем наблюдении), но в последние пять лет таких больных уже было 12.

Исследование рецидивирования доброкачественных опухолей и продолженного роста злокачественных свидетельствует о том, что эти показатели существенно изменились. Несмотря на повышение радикализма хирургических вмешательств, процент рецидивов менингиом в период до 5 лет возрос с 5 до 9%, а астроцитом — с 28 до 43%. При этом трансформация дифференцированной опухоли в анапластическую заметно участилась, составив почти 17% среди всех рецидивов против 6% в дочернобыльский период. Что касается интервала между первой и повторной операцией у больных с

глиобластомой, то он тоже сократился с 14,2 мес  $\pm$ 3,4 мес до 10,4 мес  $\pm$ 2,8 мес ( $P < 0,05$ ).

Таким образом, через 10 лет после чернобыльской катастрофы выросло не только количество опухолей головного мозга среди взрослого населения Днепропетровской области, но и существенно изменилась их гистоструктура в сторону увеличения процента злокачественных форм.

Change a case rate tumors of a brain among the adult population of the Knepropetrovsk region for the last 20 years

*Kzyak L.A., Mosiychuk N.M., Zorin N.A., Lobastov A.G.*

The analysis of a case rate of the adult population of the Kniepropetrovsk region of a brain with 1980 for 1985 of Chernobyl's AES catastrophe and with 1995 for 2000, in 10 years after it is carried out. In total for period with 1980 for 1985 inclusively were operated 263 patients and with 1995 for 2000 — 932, that is more than in 3,5 times. The increase quantity of benigne tumors in 10 years after of a crash on Chernobyl's AES is marked and essentially has varied them histological structure in the side of increase of percent of the malignant forms.