

# СОСТОЯНИЕ ПИРАМИДНОГО ТРАКТА У ПАЦИЕНТОВ С ГЛИОМАМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА КАК ПРЕДИКТОР МИНИМИЗАЦИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ

**РОБАК К.О.<sup>1</sup>, ЗЕМСКОВА О.В.<sup>1</sup>, ЯЛЫНСКАЯ Т.А.<sup>2</sup>, КОЗАРЕНКО Т.М.<sup>3</sup>, ГУРАНДО В.Р.<sup>4</sup>**

- <sup>1</sup> Институт нейрохирургии имени академика А.П. Ромоданова НАМН Украины, Киев, Украина  
<sup>2</sup> Национальная медицинская академия последипломного образования имени П.Л. Шупика Научно-практический медицинский центр детской кардиологии и кардиохирургии, Киев, Украина  
<sup>3</sup> Национальная медицинская академия последипломного образования имени П.Л. Шупика, Киев, Украина  
<sup>4</sup> Ужгородский национальный университет, Ужгород, Украина

Тип: статья в журнале - научная статья      Язык: русский

Том: 8    Номер: 1    Год: 2020    Страницы: 40-46    Поступила в редакцию: 03.03.2020

УДК: 616.831-006.484-089

## ЖУРНАЛ:

**ЕВРАЗИЙСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ**

Издательство: Издательское частное унитарное предприятие "Профессиональные издания"  
(Минск)

ISSN: 2309-7485    eISSN: 2414-2360

## КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

MEASURED DIFFUSION COEFFICIENT, FRACTIONAL ANISOTROPY, PYRAMIDAL INSUFFICIENCY, PYRAMIDAL TRACT, MR TRACTOGRAPHY, DIFFUSION TENSOR TOMOGRAPHY, ИЗМЕРЯЕМЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ ДИФФУЗИИ, ФРАКЦИОННАЯ АНИЗОТРОПИЯ, ПИРАМИДНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ПИРАМИДНЫЙ ТРАКТ, МР-ТРАКТОГРАФИЯ, ДИФФУЗИОННО-ТЕНЗОРНАЯ ТОМОГРАФИЯ

## АННОТАЦИЯ:

В процессе своего роста глиомы головного мозга изменяют морфологию прилегающих проводящих трактов. При распространении опухоли на моторную зону полушарий большого мозга с вовлечением в процесс пирамидного тракта удаление глиомы в максимальном объеме повышает риск инвалидизации пациентов. Определить соотношение опухоли с моторными зонами мозга и пирамидным трактом становится возможным благодаря 3D-визуализации диффузионно-тензорной томографии и МР-трактографии. Оценка состояния пирамидного тракта играет важную роль в прогнозе качества жизни и восстановления функциональных нарушений в послеоперационном периоде у пациентов с глиомами головного мозга. С помощью МР-трактографии возможно определить дислокацию, опухолевую инвазию, отек, деструкцию волокон тракта. Изменения, обнаруженные в пирамидном тракте при диффузионно-тензорной томографии и МР-трактографии, сопоставляли со степенью пирамидной недостаточности у пациентов. Установлено, что степень пирамидной недостаточности находится в тесной положительной корреляционной связи со степенью выраженности опухолевой инвазии и деструкции волокон тракта. Выявлена статистически достоверная зависимость между дислокацией пирамидного тракта и локализацией новообразования в области центральных извилин. Доказана статистически значимая разница по показателям диффузии (фракционной анизотропии и измеряемого коэффициента диффузии) у лиц с отсутствием двигательного дефицита и у пациентов с пирамидной недостаточностью. Данные диффузионно-тензорной томографии особенно полезны в определении оптимального хирургического доступа при удалении опухолей с невыраженной инвазией и отсутствием значительного отека.