Хирургическое лечение фармакорезистентной эпилепсии у пациента с хориоидкарциномой

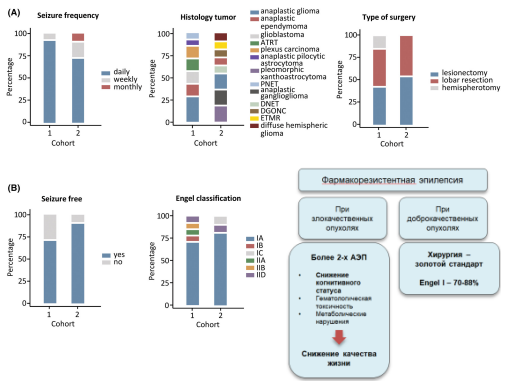
Кумирова Э.В., Кубиров М.С., Соловьева В.Н., Тузова М.Н., Соловьев В.Б., Левов А.В.
ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» г.Москва

2026 VII КОНГРЕСС РОДОГ

МОРОЗОВСКАЯ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

Актуальность

- Эпилептические приступы регистрируются примерно у 25% пациентов с опухолями ЦНС либо в дебюте заболевания, либо в процессе противоопухолевого лечения.
- Большинство эпилептических приступов, связанных с опухолями ЦНС, являются фармакорезистентными.
- Наличие судорожных приступов оказывает негативное влияние на когнитивные функции и качество жизни пациентов.
- Хирургическое лечение эпилепсии является «золотым стандартом» у детей с гистологически доброкачественными опухолями, но значительно реже применяется у пациентов со злокачественными новообразованиями ЦНС ввиду предполагаемых хирургических рисков и ограниченности данных об отдаленных исходах.

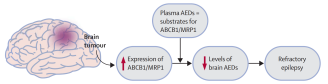


Цели и задачи

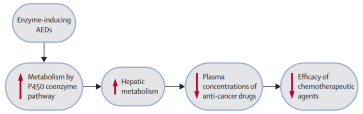
Оценить эффективность и безопасность хирургического лечения фармакорезистентной эпилепсии у детей со злокачественными опухолями ЦНС на примере анализа данных мировой литературы и демонстрации клинического случая.

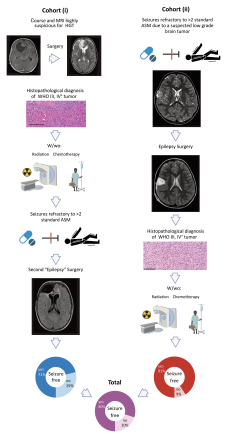
Материалы и методы

- В статье 2007 года (Нидерланды) указано, что на процесс эпилептогенеза влияет множество факторов, среди наиболее значимых - гистологический тип опухоли, локализация образования, патофизиологические изменения в перитуморозном микроокружении, генетическая предрасположенность.

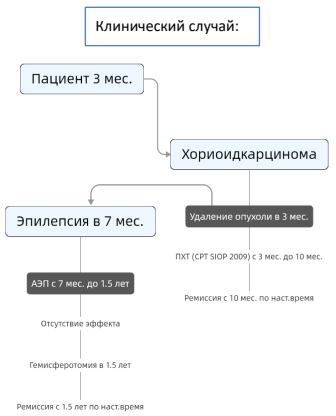


- Высокая частота фармакорезистентности обусловлена экспрессией белков множественной лекарственной устойчивости, потенциальным взаимодействием между АЭП и химиотерапией.

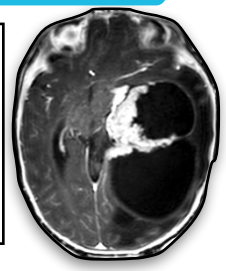


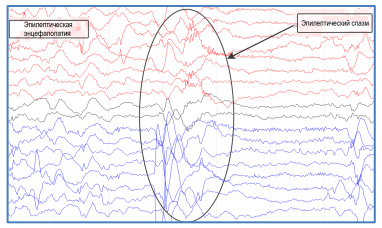


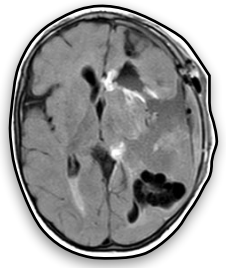
- Мультицентровое исследование от 2025 года Lersch R. et al. объединило данные 43-х эпилептологических центров по 25-ти пациентам со злокачественными опухолями ЦНС. Результаты: в течение года после операции свободы от приступов достигают 80% пациентов, а 84% избавляются от инвалидизирующих приступов.
- Автралийское исследования от 2012 года на базе Seattle Children's Hospital показало, что четырем пациентам со злокачественными опухолями ЦНС и фармакорезистентной эпилепсией успешно выполнена гемисферотомия с достижением полного или значительного контроля над приступами.

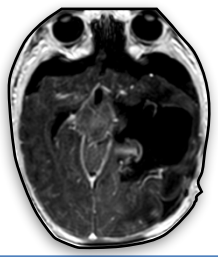


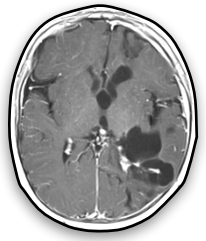
Результаты

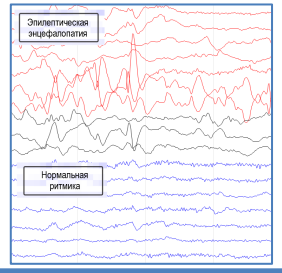












Домен развития	До гемисферотомии	После гемисферотомии	Bayley-4
Когнитивный	Отсутствие целенаправленной игровой деятельности	Отображает в игре отдельные наблюдательные действия	0 - 1
Экспрессивная речь	Отсутствие речи	Появление лепета и отдельных слов в момент двигательной активности, удивления, радости	0 - 1
Рецептивная речь	Отсутствие понимания обращенной речи	Появление интереса к обращенной речи, выполнение простых просьб	0 - 1
Крупная моторика	Невозможность смены положения тела в пространстве, отсутствие попыток ходьбы	Переворачивается, сидит, ходит с поддержкой	0 - 1
Мелкая моторика	Сохранение двигательных навыков слева, снижение справа: использование левой руки при захвате предметов	Сохранение двигательных навыков слева, снижение справа: использование левой, изредка правой руки при захвате предметов	1 - 1

Выводы

- *Достижение онкологической ремиссии у детей со злокачественными опухолями ЦНС не может являться конечной целью лечения: фокус внимания должен быть также направлен в сторону **преодоления последствий** заболевания и проведенной терапии, в том числе лечения эпилепсии.*
- *Своевременно проведенное хирургическое вмешательство **не создает** дополнительных рисков усугубления текущего неврологического дефицита*
- *Функциональная гемисферотомия, выполненная в условиях специализированного центра, является **безопасным и высокоэффективным** методом лечения.*
- *Контроль эпилептических приступов играет ключевую роль в улучшении как **качества жизни**, так и **когнитивных функций** пациентов, одновременно позволяя снизить дозу или полностью отменить противоэпилептические препараты.*

ФИО для связи: Тузова Мария Николаевна
электронная почта: TuzovaMN@zdrav.mos.ru