

Результаты лечения первичных лимфом головного мозга

Габбасова С.Т., Джазылтаева А.С., Каракулов Р.К., Сагиндыков Г.А., Насипов Б.А.

КазНИИ онкологии и радиологии, г. Алматы

ВВЕДЕНИЕ

Первичные неходжкинские лимфомы занимают 3% от всех онкологических заболеваний головного мозга. Это достаточно редкая агрессивная форма неходжкинской лимфомы, локализующиеся в основном в головном мозге, в оболочках мозга, спинном мозге, в орбите глаз. По литературным данным доказана высокая эффективность тотального облучения головного мозга в комбинации с высокодозным метотрексатом и цитарабином.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучение эффективности терапии лимфом центральной нервной системы с включением высокодозных курсов химиотерапии (метотрексат и цитарабин) и последующим тотальным облучением головного мозга.

Научной новизной работы является то, что впервые при лечении первичной лимфомы головного мозга нами использована высокодозная химиотерапия, включающая метотрексат и цитарабин, с тотальным облучением головного мозга.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ

В отделении гемобластозов КазНИОиР проведено лечение 6 пациентам с лимфомой центральной нервной системы (ЦНС). Гистологические варианты заболевания представлены в виде диффузной В-крупноклеточной лимфомы у 5 пациентов, В-клеточной лимфомы неуточненного типа у 1 пациента. Медиана среднего возраста (с 22 до 66 лет) 52,6 лет. Локализации опухолевого процесса: лобная доля с вовлечением валика мозолистого тела установлена у 3-х пациентов, теменная доля – у 1 пациента, височная область – у 1 пациента, лобная доля – у 1 пациента.

Протокол лечения включал проведение 4 курсов химиотерапии: метотрексат 3,5 мг/м² 1 день, цитарабин 2 г/м² 2–3 дни, интервал 21 день и с последующей тотальной лучевой терапией на головной мозг в СОД 36 Гр.

При проведении высокодозных курсов химиотерапии с включением метотрексата и цитарабина с последующим тотальным облучением головного мозга в СОД 36 Гр достигнуто у 4 пациентов полная регрессии процесса, у 1 – частичная регрессия процесса и 1 пациент умер от прогрессирования процесса. Гематологическая токсичность 3–4 степени зарегистрирована у 6 пациентов. Инфекционных осложнений у пациентов не наблюдалось. Неврологическая токсичность наблюдалась у 1 пациента в виде головных болей, раздражительности и нарушения сна.

Таким образом, данный протокол показал достаточно высокую эффективность в терапии лимфом ЦНС, вопрос о возможности проведения аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток у данной категории пациентов в качестве консолидации остается открытым.