

9

Нейробластома

Опухоль Вильмса (она же нейробластома) - это высокодифференцированное злокачественное образование, происходящее из зародышевых клеток. Развивается у детей раннего возраста. Характерно метастазированием и обнаруживается при первичном обследовании ребенка.

Виды

Установлено, что опухоль Вильмса возникает в результате генетических мутаций, чаще всего при нарушении регуляции в области генетической информации. Вероятность развития злокачественного новообразования в некоторых органах развития, в том числе при амридии, гемангиоэпителиоме, кристаллической и глиомаглиозе.

Полная картина заболевания выявляется при некоторых видах синдромов, например, Вирсинга-Бирванга, Невил-Синдроме и синдроме Киллиана-Тренча.

Классификация

В классификации учитываются анатомическое расположение и степень дифференциации по стадиям:

* 1 стадия - злокачественное образование в пределах почки, поражение сосудов и капсулы органа и зорей-область. Метастазы отсутствуют.

* 2 стадия - опухоль выходит за пределы почки, поражение сосудов и капсулы органа. Развивается злокачественное образование сохраняется, возможна радикальная операция. Метастазы отсутствуют.

* 3 стадия - опухоль метастазирует в лимфатическую систему или эмбриональную ткань.

* 4 стадия - развивается метастазирование в различные органы, кости, спинного и головного мозга.

* 5 стадия - злокачественное образование имеет вторичный характер.

Существует также классификация опухоли с учетом гистологической структуры. Согласно этой классификации различают две категории злокачественных новообразований: эмбриональные и метастазы злокачественных опухолей.

Самые частые проявления опухоли - это увеличение ребенка, ощущение тяжести в области живота или отсутствие характерных признаков в лимфатической узлах и окружающих тканях. На ранних стадиях опухоль отличается бессимптомностью: слабость, лихорадка, увеличение аппетита, снижение веса, повышение температуры. В тяжелых случаях наблюдается синдром гиперкальциемии (повышение кальция в крови) и гиперкальциемия (повышение кальция в крови).

Достаточно крупное образование, которое может быть обнаружено при рентгенологическом исследовании. При обнаружении злокачественного новообразования в почке необходимо проведение биопсии и гистологического исследования. Наблюдается затвердевшая почка, отсутствие лимфатических узлов, поражение сосудов. При наличии опухоли определяется безболезненная пальпация (на 1 и 2 ст) либо инвазивная (на 3 и 4 ст) и метастазы, обычно в виде узелков. Рентгенологически определяется инвазивность.

Всем пациентам при выявлении злокачественной опухоли, поражающей почку, назначают химиотерапию и радиотерапию. Кровь в моче наблюдается при поражении почечной паренхимы, обнаруживается в моче гематурия у 30% больных. Микробиологический

