Эпендимома – медицинский термин, используемый для обозначения первичной опухоли клеток эпендимы, ткани, которая выстилает мозговые желудочки и канал спинного мозга. «Опухоль нервной системы» - так иногда называют это заболевание из-за его способности распространяться по всем отделам ЦНС. Из-за высокой тенденции к превращению в злокачественную, опухоль данного типа считается одной из наиболее опасных. Кроме того, именно эпендимома является одной из самых распространенных патологий головного мозга у детей.

## Причины

До сих пор врачи не выяснили окончательно, отчего развивается эпендимома. Отчасти свою роль в процессе играет наследственность – родители передают детям гены, нарушающие нормальный рост эпендимальной ткани. Формируется очаг патологии, клетки которого начинают делиться неправильно, и возникает опухоль. Некоторые исследователи также полагают, что причиной развития эпендимомы может стать вирусная инфекция мозга.

Чаще всего опухоль образовывается в головном мозгу ребенка, обычное место локализации эпендимомы – в четвертом желудочке. В боковых желудочках или спинном мозге опухоли встречаются сравнительно редко. Болезнь с одинаковой частотой поражает девочек и мальчиков и диагностируется обычно в возрасте 3-5 лет. Эпендимома в спинном мозгу чаще выявляется после 10-12 лет.

## Симптомы

Симптоматика болезни во многом определяется локализацией опухоли и связана со значительным повышением внутричерепного давления. К основным проявлениям эпендимомы можно отнести:

* Регулярные головные боли;
* Постоянную рвоту;
* Сонливость;
* Пониженную активность и плохой аппетит;
* Раздражительность, плаксивость;
* Нарушения нормальной координации;
* Увеличение размеров черепа.

## Диагностика

Для того, чтобы локализовать эпендимому и определить, насколько она распространилась, в клиниках Израиля проводят ряд процедур. Прежде всего, ребенок проходит физикальный осмотр, в ходе которого проверяются неврологические функции, рефлексы, координация движений, тонус мышц. Магнитно-резонансная томография и компьютерная томография помогают получить точные снимки опухоли, определить расположение, форму и размеры эпендимомы. При помощи биопсии врачи получают образцы мозговой ткани, по которым устанавливают тип опухоли. Спинномозговая пункция позволяет определить распространенность патологических клеток.

## Методы лечения

Сегодня существует несколько методик лечения эпендимомы у детей. Выбор в пользу той или иной методики делается, исходя из таких факторов, как:

* Стадия болезни;
* Возраст ребенка и его общее состояние;
* Размер, место расположения и тип эпендимомы;
* Индивидуальные особенности переносимости лекарств и различных медицинских процедур;
* Прогноз в отношении дальнейшего роста эпендимомы.

Одним из самых эффективных методов лечения по-прежнему является хирургическое удаление эпендимомы. Основная задача операции в этом случае – как можно более полное устранение патологических клеток, что позволяет восстановить циркуляцию спинномозговой жидкости, нормализовать внутричерепное давление и улучшить прогноз. К сожалению, в некоторых случаях полное удаление эпендимомы невозможно из-за ее расположения или обширного распространения.

Радиотерапия применяется с целью уничтожения отдельных клеток опухоли, оставшихся после хирургического вмешательства. Стереотаксическое облучение (применение методики только на участках с иссеченной эпендимомой) позволяет замедлить рост раковых клеток и снизить общую дозу радиации. Широко используется также точечное облучение. Если эпендимома распространилась по всей нервной системе, то может быть проведена радиотерапия головного или спинного мозга полностью.

Химиотерапия применяется только в качестве дополнения или в случае наличия неоперабельной опухоли. Также химиотерапия может стать заменой радиационному облучению при лечении детей до 3-х лет.

## Послеоперационный прогноз

Благоприятный прогноз составляет около 55-60% с выживаемостью около 10 лет и примерно 80-85% с выживаемостью около 5 лет.