Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Лептоменингеальные метастазы

Эта информация разъясняет, что такое лептоменингеальные метастазы и как они лечатся.

Информация о лептоменингеальных метастазах

Клетки раковых опухолей некоторых видов, например рака молочной железы, рака легких или меланомы, иногда могут распространяться в мозговые оболочки, спинномозговую жидкость или в обе эти области одновременно.

- Мозговые оболочки — это слои ткани, покрывающие и защищающие головной и спинной мозг. Иногда их называют мембранами.
- Спинномозговая жидкость — это жидкость между слоями мозговых оболочек. Она вырабатывается внутри головного мозга и служит амортизатором для головного и спинного мозга.

Проникновение раковых клеток в мозговые оболочки или спинномозговую жидкость называют лептоменингеальными метастазами.

Симптомы лептоменингеальных метастазов

Лептоменингеальные метастазы могут вызывать множество различных симптомов, например:

- затруднение мыслительного процесса;
- двоение в глазах;
- головную боль;
- нарушения речи или проблемы с глотанием;
- боль;
- слабость в руках и ногах или нарушение их координации;
- утрату контроля над мочеиспусканием или опорожнением кишечника;
- судорожные припадки.

У вас может быть один или несколько из этих симптомов. Наличие одного симптома не означает, что у вас появятся и остальные.

Диагностика лептоменингеальных метастазов

Сканирование методом магнитно-резонансной томографии (magnetic resonance imaging (MRI))

Если ваш врач считает, что у вас лептоменингеальные метастазы, вам могут назначить магнитно-резонансную томографию (MRI) головного мозга или позвоночника. Сканирование методом MRI может применяться для диагностики лептоменингеальных метастазов.

Люмбальная пункция

Возможно, врач рекомендует сделать вам люмбальную пункцию (иногда называемую поясничным проколом), чтобы проверить спинномозговую жидкость на наличие раковых клеток или определить их количество в ней.

При выполнении люмбальной пункции врач сделает вам инъекцию (укол) лекарства, которое вызовет онемение кожи на пояснице. После этого вам введут иглу через кожу в позвоночный канал, чтобы взять образец спинномозговой жидкости. Образец будет отправлен в

патологоанатомическое отделение для исследования на наличие раковых клеток. Если в спинномозговой жидкости обнаружатся раковые клетки, это означает, что у вас лептоменингеальные метастазы.

Возможно, вам понадобится сделать несколько люмбальных пункций, поскольку найти раковые клетки в спинномозговой жидкости может быть трудно.

Люмбальная пункция также позволит вашему врачу измерить давление спинномозговой жидкости. Лептоменингеальные метастазы могут вызывать высокое давление спинномозговой жидкости, что возможно усугубит симптомы.

Лечение лептоменингеальных метастазов

Цель лечения лептоменингеальных метастазов — облегчить симптомы и постараться уничтожить раковые клетки в мозговых оболочках и спинномозговой жидкости. Вам может быть назначена радиотерапия, химиотерапия или и то, и другое. Вид лечения, который выберет ваш врач, зависит от вида рака, имеющихся симптомов и результатов исследований. Ваш врач и медсестра/медбрат обсудят с вами и вашей семьей план лечения.

Радиотерапия

Вам могут назначить радиотерапию тех областей, где образовались скопления раковых клеток, вызывающие симптомы, например радиотерапию головы, областей спинного мозга или и того, и другого одновременно. Иногда радиотерапию назначают сначала для одной области, а затем для другой.

Радиотерапию обычно проводят в амбулаторной клинике, но ее также могут провести и во время вашего пребывания в больнице. Вы и ваш врач примете это решение вместе.

Химиотерапия

Химиотерапия при лептоменингеальных метастазах проводится тремя различными способами:

- с помощью таблеток (пероральная химиотерапия);
- через иглу, введенную в вену (внутривенная ((intravenous (IV)) химиотерапия);
- введением непосредственно в спинномозговую жидкость (интратекальная химиотерапия или химиотерапия с использованием резервуара Ommaya).

Ваш врач решит, какой тип химиотерапии больше подходит для вас. Различные виды рака по-разному реагируют на эти виды химиотерапии.

Если вам назначили химиотерапию путем введения лекарства непосредственно в спинномозговую жидкость, возможно, она будет выполняться с использованием резервуара Ommaya. Резервуар Ommaya — это устройство в виде купола, которое в ходе операции помещается под кожу головы. Небольшая трубка соединяет этот резервуар с областями головного мозга, где вырабатывается спинномозговая жидкость. У химиотерапии, проводимой таким образом, очень мало побочных эффектов, так как для лечения раковых клеток в спинномозговой жидкости достаточно небольшой дозы лекарства.

Перед операцией по размещению резервуара Ommaya вы получите общий наркоз (лекарство, под действием которого вы уснете). Операция длится около 1 часа. Когда наркоз перестанет действовать, вы будете испытывать дискомфорт в том месте, где был сделан разрез для размещения резервуара. Для получения дополнительной информации попросите у медсестры/медбрата материал *Часто задаваемые вопросы о резервуарах Ommaya и пункциях резервуара Ommaya* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/faq-about-ommaya-reservoirs-and-ommaya-taps).

Даже если у вас установлен резервуар Ommaya, вы также можете получать интратекальную химиотерапию через люмбальную пункцию, внутривенную или пероральную химиотерапию. Это делается для того,

чтобы помочь контролировать и основной рак, и лептоменингеальные метастазы.

Приемы во время лечения

Ваша медицинская бригада будет внимательно наблюдать за вами на протяжении лечения лептоменингеальных метастазов. Каждые 6-8 недель вам могут назначать сканирования методом MRI, люмбальные пункции, или и то и другое. Вам также могут проводить врачебные осмотры каждые 6–8 недель.

Уход за собой во время лечения

Существуют разные способы, которыми мы можем помочь вам контролировать симптомы лептоменингеальных метастазов. Важно рассказывать вашему врачу или медсестре/медбрату о любых проблемах, а также об изменении или облегчении ваших симптомов. Это поможет нам понимать, как протекает лечение, и принять решения о внесении изменений в план вашего лечения.

Если у вас диагностировали лептоменингеальные метастазы, это может вызвать чувство тревоги. Ваш врач, медсестра/медбрат и социальный работник готовы обсудить с вами опасения, касающиеся лептоменингеальных метастазов и основного рака.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you’re not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

Leptomeningeal Metastases - Last updated on January 11, 2022
Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center