

Опухоли мозга

Опухоли мозга

Делятся на

• первичные и метастатические

• доброкачественные или злокачественные

• супратенториальные и субтенториальные (относительно мозжечкового намета)

Три группы синдромов

• Общемозговые

• Локальные (очаговые)

• Дислокационные

Общемозговые симптомы:

- истощаемость, снижение работоспособности, колебания уровня достижений при выполнении заданий, колебания уровня произвольного внимания;
- нарушения динамики протекания психических процессов в виде общей заторможенности, сонливости, недостаточной активности;
- расстройства в эмоционально-потребностной сфере (аспонтанность больных, отсутствие у них интереса к себе, своему состоянию, к окружающему, снижение инициативы);
- дефицитарность функций программирования деятельности и контроля за ее протеканием, нестойкость удержания программы деятельности, ее упрощение, патологическая инертность (невозможность переключиться на новую инструкцию и замена ее стереотипом)
- нарушения памяти с нарушением произвольной регуляции процесса запоминания и повышенная тормозимость следов интерферирующими воздействиями
- **нарушение сознания** различной длительности, глубины и степени выраженности

Особенности общемозговые симптомы при опухолях

- общемозговые симптомы при опухолях мозга достигают значимой степени выраженности лишь при сочетании массивной внутричерепной гипертензии с отеком и набуханием ткани мозга, а также с токсическим слагаемым при злокачественных опухолях.
- общемозговые расстройства формируются **постепенно**, достигая нарушений сознания лишь на более поздних стадиях изменения функционального состояния мозга.

ДИСЛОКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ

- возникает в результате смещения ствола или полушарий головного мозга при увеличении его объема растущей опухолью или при резком отеке и набухании вещества мозга с образованием внутричерепных грыж вклинений участков мозга
- Два вида
- 1)При локализации опухоли **в височной области** может произойти ущемление гиппокампа в отверстии намета мозжечка (тенториальная грыжа), сопровождающееся сдавленней промежуточного мозга, ножек и орального отдела ствола.
- 2) при **опухоли задней черепной ямки** ущемление мозжечковых миндалин в большом затылочном отверстии с последующим сдавлением ствола мозга (мозжечковая грыжа).

При синдромах вклинивания необходима срочная

Локальные синдромы

 Локальная симптоматика соответствует топике расположения очага в соответствующем отделе головного мозга с формированием закономерных нейропсихологических синдромов