



Рушкевич Ю.Н., Павловская Т.С.✉, Стреха М.А., Гвищ Т.Г., Ключник С.Г.,
Антоненко Д.А.
Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии,
Минск, Беларусь

Лептоменингеальный канцероматоз

Конфликт интересов: не заявлен.

Информированное согласие: авторы получили подписанное информированное согласие пациента на опубликование его данных в медицинском издании.

Подана: 28.03.2024

Принята: 02.05.2024

Контакты: tanya-pavlovskaya@list.ru

Резюме

Лептоменингеальный канцероматоз, или канцероматоз мозговых оболочек, – это состояние, при котором поражаются оболочки головного и/или спинного мозга метастазами раковой опухоли. Первичным очагом могут являться опухоли различной локализации: легких, желудочно-кишечного тракта, молочной железы, меланома и др. Клинические проявления заболевания неспецифичны, решающее значение в постановке диагноза имеет выполнение МРТ головного и спинного мозга с контрастным усилением.

Ключевые слова: лептоменингеальный канцероматоз, мозговая оболочка, метастазы

Rushkevich Yu., Pavlovskaya T.✉, Strakha M., Hvishch T., Kliunchyk S., Antonenko D.
Republican Research and Clinical Center of Neurology and Neurosurgery, Minsk, Belarus

Leptomeningeal Carcinomatosis

Conflict of interest: nothing to declare.

Informed consent: the authors obtained signed informed consent from the patient for publication of his data in a medical journal.

Submitted: 28.03.2024

Accepted: 02.05.2024

Contacts: tanya-pavlovskaya@list.ru

Abstract

Leptomeningeal carcinomatosis or carcinomatosis of the meninges is a condition in which the membranes of the brain and/or spinal cord are affected by metastases of a cancerous tumor. The primary focus may be tumors of various localization: lung, gastrointestinal tract, breast, melanoma, etc. The clinical manifestations of the disease are nonspecific, and performing MRI of the brain and spinal cord with contrast enhancement is crucial in making a diagnosis.

Keywords: leptomeningeal carcinomatosis, meninges, metastases



■ ВВЕДЕНИЕ

Лептоменингеальный канцероматоз, или канцероматоз мозговых оболочек, – это состояние, при котором поражаются оболочки головного и/или спинного мозга метастазами раковой опухоли. Чаще всего первичным очагом является рак легких, опухоли желудочно-кишечного тракта, рак молочной железы, яичника, меланома, реже – рак желудка, почки.

Клинические проявления лептоменингеального канцероматоза включают общую мозговую (головная боль, головокружение, тошнота, рвота, спутанность сознания), пароксизмальную (судорожные приступы), очаговую неврологическую (поражение черепных нервов, парезы, нарушение речи, координаторные или чувствительные расстройства, психические нарушения) и менингеальную симптоматику.

■ КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Под нашим наблюдением находился пациент М., 1979 года рождения. Болен с декабря 2023 года, когда появилась выраженная боль в шейной области, а также в проекции правого глазного яблока. В течение последних 2 недель перед госпитализацией в РНПЦ неврологии и нейрохирургии отмечал резкое снижение остроты зрения на оба глаза. Проходил стационарное лечение по месту жительства, где был выставлен диагноз «мигрень». Анамнез жизни: злокачественная меланома туловища pT3N0M0 II ст. Состояние после оперативного лечения (февраль 2022 г.), 3-я клиническая группа. На момент поступления в неврологическое отделение РНПЦ неврологии и нейрохирургии с целью анальгезии принимал до 18 таблеток ибупрофена.

С учетом осложненного онкологического анамнеза пациенту выполнена МРТ головного и спинного мозга с внутривенным контрастированием (рис. 1–3). При контрастном усилении определяется диффузное контрастирование мягкой оболочки головного и спинного мозга (лептоменингеальный паттерн контрастирования).

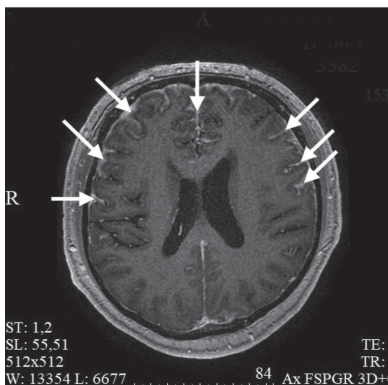


Рис. 1. Диффузное контрастирование мягкой оболочки головного мозга на МРТ головного мозга (T1-взвешенном изображении)
Fig. 1. Diffuse contrast enhancement of the pia mater of the brain on the the MRI (T1-weighted image)

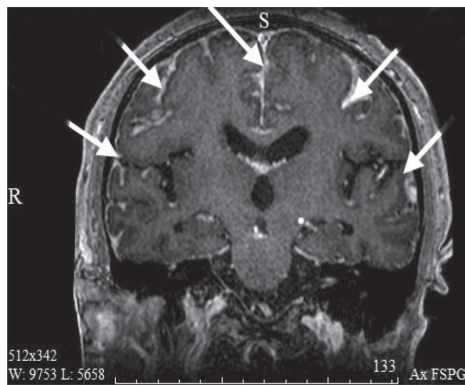


Рис. 2. Диффузное контрастирование мягкой оболочки головного мозга на коронарном срезе МРТ головного мозга (T1-взвешенном изображении)
Fig. 2. Diffuse contrast enhancement of the pia mater of the brain on the coronary section of the MRI of the brain (T1-weighted image)



Рис. 3. Лептоменингеальный паттерн контрастирования мягкой оболочки спинного мозга на сагиттальном срезе МРТ шейного отдела спинного мозга (T1-взвешенном изображении)
Fig. 3. Leptomeningeal contrast pattern of the pia mater of the spinal cord on a sagittal MRI section of the MRI of the cervical spinal cord (T1-weighted image)

Осмотр врача-офтальмолога: начальный отек диска зрительного нерва OD с переходом в атрофию. Разлитой отек диска зрительного нерва OS. Двусторонний парез отводящих нервов OU. Гиперметропия слабой степени OU.

■ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Неспецифический характер симптомов заболевания существенно затрудняет диагностику лептоменингеального канцероматоза. Решающее значение в постановке диагноза имеют методы нейровизуализационного исследования, в частности – МРТ головного и спинного мозга с контрастным усилением, позволяющая выявить диффузное контрастирование мягкой оболочки головного и спинного мозга (лептоменингеальный паттерн контрастирования), а также признаки внутричерепной гипертензии.