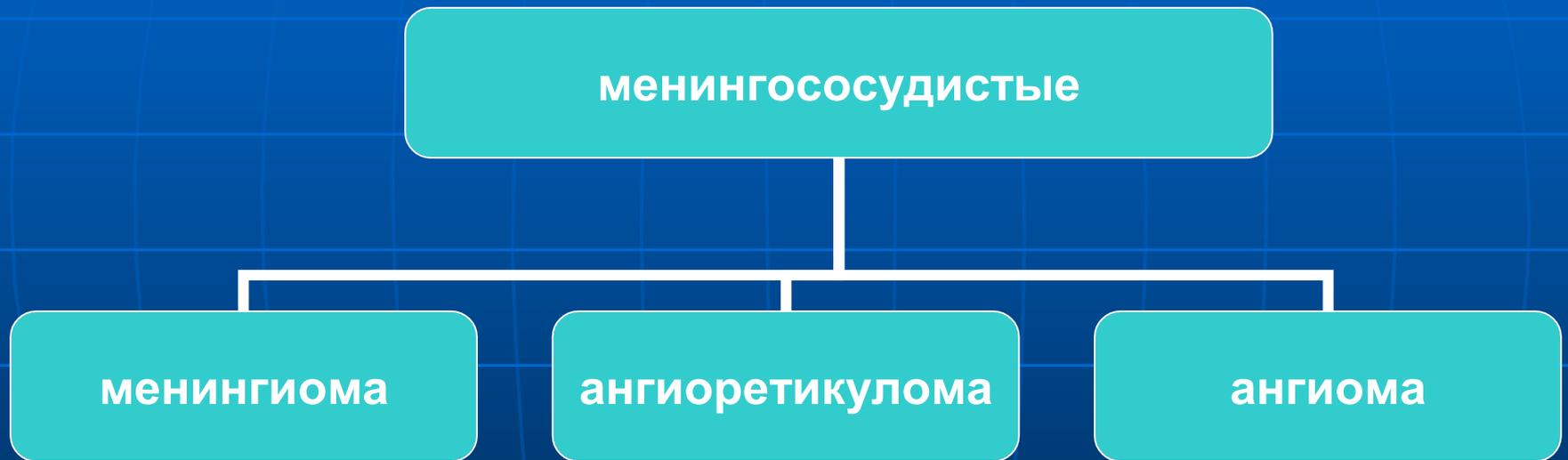


Опухоли.
Паразитарные и другие
объемные
заболевания нервной
системы
(диагностика, клиника, л
ечение)

Гистологическая классификация внутричерепных опухолей.



Нейроэктодермальные опухоли

астроцитома

олигодендроглиома

спангиобластома

медуллобластома

эпендимома

пинелома

невринома

Гипофизарные опухоли.

- 1.Хромофобная аденома гипофиза-доброкачественная.
- 2.Эозинофильная аденома гипофиза-доброкачественная.
- 3.Базофильная аденома гипофиза-доброкачественная.
- 4.Краниофарингиомы-доброкачественная
- 5.Аденокарцинома-злокачественная



Метастатические опухоли
бидермальные опухоли,
гетеротопические опухоли.

Системные опухоли .

Остеома, остеосаркома.

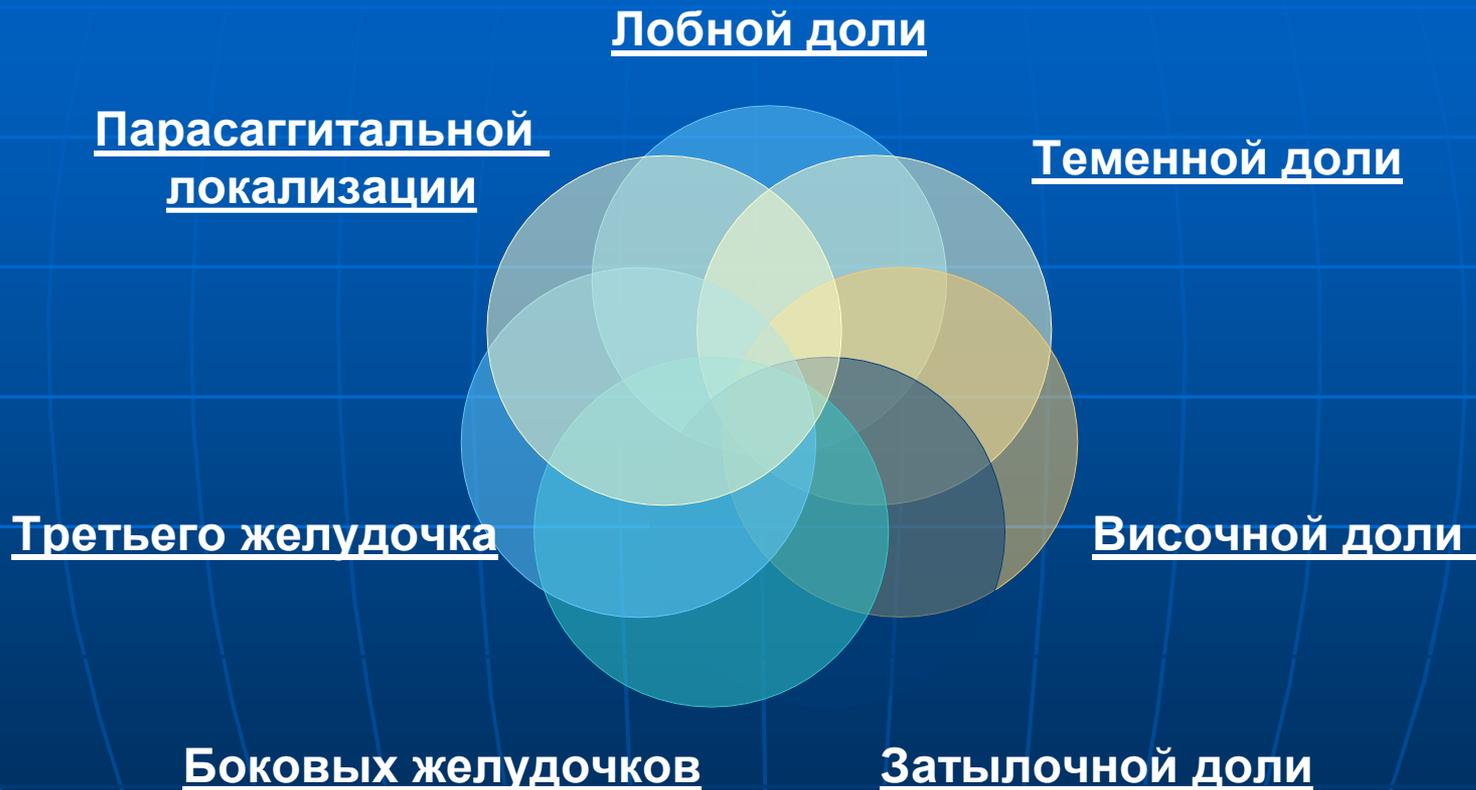
В зависимости от расположения

- 1. супратенториальные.
- 2. субтенториальные.
- 3. тубергипофизарные
 - вне мозговая
 - внутримозговая
 - внутрижелудочковая

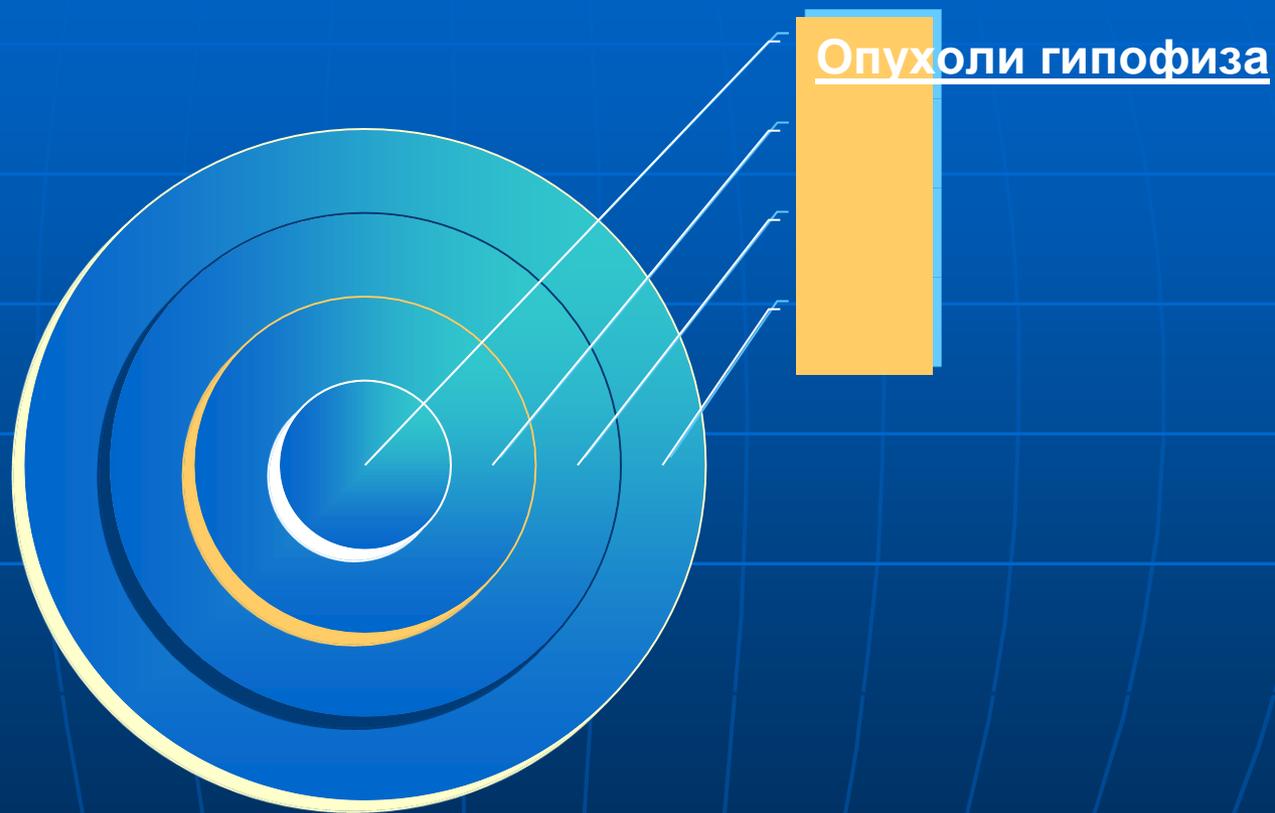
По клиническому течению

- Доброкачественные
- Злокачественные

Опухоли больших полушарий ГОЛОВНОГО МОЗГА.



Опухоли основания мозга - хиазмально-селлярной локализации



Опухоли задней черепной ямки.



Опухолеподобные процессы ГОЛОВНОГО МОЗГА.

- 1. Абцессы мозга
- 2. Паразиты мозга
(цистоцерки, эхинококки)
- 3. Гранулемы мозга (туберкулемы, гуммы)
- 4. Мешковидные аневризмы
- 5. Хронические субдуральные гематомы
- 6. Воспалительные арахноидальные кисты

Клиника.

- 1. Синдром повышения внутричерепного давления.
- 2. Синдромы смещения (дислокации) мозга с развитием грыжевидных вклинений.
- 3. Очаговые симптомы.

Синдром повышения внутричерепного давления сопровождается

- 1.Общемозговыми (головная боль, рвота, головокружение) симптомами
- 2.Падением зрения(застойные соски зрительных нервов)
- 3.В поздних стадиях заболевания брадикардия, вегетативные расстройства и нарушение жизненно важных функций.

Головная боль носит
диффузный характер,
постепенно нарастает,
сопровождается рвотой

- Рвота возникающая на высоте головных болей ,часто являются следствием повышения внутричерепного давления.
- Психические расстройства характеризуется нарушением сознания типа оглушения ,которое может перейти в сопор иногда кому.

Изменения спинномозговой жидкости.

- 1.Повышение ликворного давления.
- 2.Белково-клеточная диссоциация.

Опухоли передней центральной извилины.

- Характеризуется симптомами раздражения и выпадения.
- Наблюдаются судороги типа Джексоновской эпилепсии.
- Монопарез центрального характера.

- Опухоли задней центральной извилины - чувствительный Джексоновские припадки, корковый тип нарушения чувствительности.