

Наиболее часто злокачественные опухоли у детей развиваются в кроветворной системе, нервной ткани, мягких тканях, костях, почках. Распределение опухолей по органам резко отличается от взрослых, у них наиболее частая [локализация опухолей](#) — кожа, лёгкие, молочные железы, предстательная железа, толстая кишка. Частота встречаемости различных злокачественных опухолей сильно зависит от возраста ребёнка. Злокачественные опухоли у детей чаще всего дизонтогенетические. Микроскопически они, в основном, имеют признаки, специфические для органа, где развилась опухоль. Такие опухоли часто обозначают словом бластома: нефробластома, нейробластома, ретинобластома.

Злокачественные опухоли детского возраста

Опухоли

Частота (% от всех опухолей детей)

Лейкозы

30

Лимфомы, в том числе, лимфогранулематоз

14

Нейробластома

6,8

Рабдомиосаркома

6,5

Опухоль Вильмса

5,2

Медуллобластома

5

Ретинобластома

2,7

Гепатобластома

0,9

Нейробластома

Нейробластома — наиболее частая солидная детская опухоль, развивающаяся за пределами ЦНС. Частота [нейробластомы](#) составляет 6–8 случаев на миллион детей. Среди всех новообразований у детей она составляет 14%. В 85–90% нейробластомы обнаруживают у детей моложе 5 лет. У девочек нейробластома бывает несколько реже и имеет лучший прогноз, чем у мальчиков.

Существует наследственная предрасположенность к развитию нейробластомы. Частота опухоли повышена у близнецов и сибсов, при синдроме Видеманна–Бекуита, нейрофиброматозе.

У маленьких детей опухоль, как правило, обнаруживают случайно при пальпации

живота или рентгенологическом обследовании по поводу других заболеваний. У старших детей опухоль в большинстве случаев, к сожалению, диагностируют лишь при проявлении отдалённых метастазов. Диагностика нейробластомы основана на клинических и морфологических данных. Результаты биохимических и цитогенетических исследований помогают в диагностике, но недостаточно специфичны. В крови пациентов увеличена концентрация катехоламинов, в 90% повышено их выделение с мочой. В клинической практике используют определение суточной экскреции ванилилминдальной и гомованилиновой кислот.

Нейробластома развивается из клеток неврального гребешка. Наиболее частая (до 40%) локализация — мозговое вещество надпочечников и параспинальные ганглии, реже — область таза, шеи, груди. У взрослых нейробластомы изредка находят в области головы, шеи, ног.

Интересные медицинские статьи:

- 1) [Классификация острых миелоидных лейкозов](#)

2) [Международная классификация новообразований лимфоидной ткани](#)

3) [Органы мужской половой системы](#)