



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА»
Информационно-библиографический отдел



БОЛЕЗНЬ КАСТЛЕМАНА:

современные аспекты диагностики, лечения и клинического течения

Библиографический обзор

Болезнь Кастлемана относится к редким лимфопролиферативным заболеваниям, характеризующимся значительным клиническим полиморфизмом. Отсутствие специфических проявлений и сложность своевременной диагностики являются ее особенностями. Заболевание может протекать в виде локализованных и мультицентрических форм, сопровождаться развитием системных воспалительных синдромов, поражением различных органов и тканей. Оно также ассоциируется с ROEMS-синдромом, TAFRO-синдромом, амилоидозом и другими патологическими состояниями. Несмотря на совершенствование методов лучевой и морфологической диагностики, окончательная верификация диагноза нередко представляет значительные трудности. Выбор оптимальной лечебной тактики определяется клиническим вариантом заболевания и распространенностью патологического процесса.

В преддверии Всемирного дня болезни Кастлемана (23 июля) ГБУ ДНР «Республиканская научная медицинская библиотека» представляет подборку публикаций, освещающих современные подходы к диагностике и лечению болезни Кастлемана, особенности ее клинических проявлений, редкие локализации, а также ассоциированные синдромы и системные проявления.

I. Клинические аспекты диагностики и лечения

1. **Болезнь** Кастлемана у детей: опыт одного центра / В. И. Бурлаков, А. Л. Козлова, И. Н. Абрамова [и др.] // Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского. – 2020. – Т. 99, № 2. – С. 32–42.

Обобщен опыт диагностики и лечения болезни Кастлемана у детей на основании наблюдения пациентов одного специализированного центра. Проведена сравнительная характеристика клинических, морфологических и лабораторных особенностей уницентрической и мультицентрической форм заболевания, а также оценена эффективность различных терапевтических подходов. Показано, что хирургическое удаление пораженных лимфатических узлов обеспечивает достижение длительной ремиссии у большинства пациентов с уницентрической болезнью Кастлемана. Отмечено, что лечение мультицентрической формы заболевания сопряжено со значительными трудностями вследствие клинической гетерогенности и отсутствия унифицированных алгоритмов терапии, что обуславливает необходимость индивидуального выбора лечебной тактики и дальнейшего совершенствования подходов к ведению данной категории пациентов.

2. **Наумова, А. С.** Обзор литературы и серия клинических наблюдений болезни Кастлемана у детей / А. С. Наумова, Т. Т. Валиев // Российский педиатрический журнал. – 2024. – Т. 5, № 4. – С. 173–181.

Систематизированы современные сведения о болезни Кастлемана у детей и представлены результаты наблюдения пациентов с уницентрической формой заболевания. Освещены особенности клинического течения, морфологических вариантов и диагностики болезни, а также проанализированы результаты хирургического лечения и частота рецидивов. Показано, что своевременная морфологическая верификация диагноза в сочетании с комплексной оценкой распространенности патологического процесса позволяет оптимизировать лечебную тактику и достичь благоприятных исходов у большинства пациентов. Подчеркнуто, что болезнь Кастлемана следует учитывать при дифференциальной диагностике лимфаденопатий у детей, а ключевое значение для своевременного выявления заболевания имеют тщательный анализ анамнеза, применение современных методов визуализации и обязательное морфологическое подтверждение диагноза.

3. **Болезнь** Кастлемана: краткий литературный обзор и собственные наблюдения / А. Б. Лукьянченко, К. А. Романова, П. С. Кропотов [и др.] // Онкологический журнал: лучевая диагностика, лучевая терапия. – 2026. – Т. 9, № 1. – С. 53–59.

Проанализированы современные литературные данные и представлены собственные клинические наблюдения локализованной формы болезни Кастлемана. Рассмотрены возможности компьютерной томографии с внутривенным контрастированием в предоперационной диагностике заболевания, а также особенности интерпретации типичных и атипичных лучевых признаков. Показано, что окончательная верификация диагноза основывается на результатах морфологического исследования, несмотря на высокую информативность методов визуализации. Сделан вывод о высокой эффективности комплексного диагностического подхода и хирургического лечения при локализованной форме заболевания.

4. **Диагностика** и хирургическое лечение пациента с болезнью Кастлемана: клиническое наблюдение / С. В. Джантуханова, Д. Д. Авдеева, Ю. Г. Старков, А. В. Глотов // Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. – 2023. – № 10. – С. 133–142.

Освещены особенности диагностики и хирургического лечения уницентрической болезни Кастлемана на примере редкого клинического наблюдения. Рассмотрены трудности дифференциальной диагностики заболевания при его атипичной локализации в виде забрюшинного неорганного образования, а также возможности современных методов предоперационного обследования. Показано, что окончательная верификация диагноза возможна лишь на основании морфологического исследования удаленного патологического очага. Подчеркнута ведущая роль хирургического вмешательства в лечении уницентрической

формы болезни Кастлемана, а также целесообразность включения заболевания в алгоритм дифференциальной диагностики объемных образований забрюшинного пространства.

5. **Трансбронхиальная** криобиопсия лимфоузлов и новообразований средостения: пилотное исследование / О. В. Данилевская, Е. Н. Черникова, Ю. С. Есаков [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. – 2023. – № 11. – С. 16–24.

Оценена диагностическая эффективность трансбронхиальной медиастинальной криобиопсии, выполняемой под контролем эндосонографии, при заболеваниях легких и средостения. Описаны особенности оригинальной методики проведения исследования, проанализированы результаты морфологической и иммуногистохимической верификации различных патологических процессов, включая болезнь Кастлемана. Показано, что применение трансбронхиальной криобиопсии характеризуется высокой диагностической точностью, достаточным объемом получаемого материала и благоприятным профилем безопасности. Подчеркнута перспективность использования метода в диагностике лимфопролиферативных заболеваний, включая болезнь Кастлемана.

6. **Идиопатическая** мультицентрическая болезнь Кастлемана. Особенности лучевой визуализации с постпроцессингом. Демонстрация собственного наблюдения / А. В. Леншин, А. В. Ильин, Е. А. Игнатьева, Ю. М. Перельман // Бюллетень физиологии и патологии дыхания. – 2024. – № 92. – С. 100–106.

Рассмотрены возможности мультиспиральной компьютерной томографии в диагностике идиопатической мультицентрической болезни Кастлемана. Описаны особенности визуализации поражения лимфатических узлов и предложены параметры постпроцессинговой обработки изображений, повышающие информативность исследования. На примере клинического наблюдения, осложненного бронхолитиазом, продемонстрирована эффективность методов мультипланарной реконструкции и объемного рендеринга при оценке распространенности патологического процесса. Подчеркнута значимость современных лучевых методов исследования в диагностике и мониторинге пациентов с идиопатической мультицентрической болезнью Кастлемана.

7. **Ильин, М. А.** Ротационная объемно-модулируемая лучевая терапия нерезектабельной локализованной формы болезни Кастлемана / М. А. Ильин, М. В. Подольская // Медицинская радиология и радиационная безопасность. – 2024. – Т. 69, № 6. – С. 82–86.

Проанализирован опыт применения ротационной объемно-модулируемой лучевой терапии при нерезектабельной локализованной форме болезни Кастлемана. Представлены данные обзора литературы и клинического наблюдения пациента с уницентрическим гиалиново-васкулярным вариантом заболевания, сопровождавшимся поражением надключичных лимфатических узлов. Показано, что использование современных технологий лучевой терапии позволяет достичь длительного локального контроля патологического процесса при невозможности хирургического лечения. Отмечены перспективность и благоприятный профиль безопасности метода при лечении нерезектабельных локализованных форм заболевания.

8. **Болезнь** Кастлемана. Редкий клинический случай забрюшинной локализации опухоли у пациентки пожилого возраста / М. Б. Полянский, И. Н. Звягин, В. А. Петрик, М. В. Темирбулатов // Acta Biomedica Scientifica. – 2023. – Т. 8, № 3. – С. 130–137.

Описан редкий клинический случай уницентрической болезни Кастлемана с забрюшинной локализацией у пациентки пожилого возраста. Проанализированы особенности предоперационной диагностики, хирургического лечения и морфологической верификации заболевания, а также сложности дифференциальной диагностики с опухолями брыжейки тонкой кишки. Показано, что радикальное хирургическое удаление новообразования обеспечивает благоприятный прогноз и длительный безрецидивный период при локализованной форме болезни Кастлемана. Обоснована целесообразность включения данного заболевания в дифференциально-диагностический поиск при объемных образованиях забрюшинного пространства.

9. **Редкий** случай интракраниальной болезни Кастлемана / К. А. Сулин, К. А. Чиждова, Н. К. Самочерных [и др.] // Сибирский онкологический журнал. – 2023. – Т. 22, № 3. – С. 144-152.

Описан редкий клинический случай интракраниальной формы болезни Кастлемана с поражением костей свода черепа и интракраниальным распространением патологического процесса. Рассмотрены особенности клинических проявлений, нейровизуализационной диагностики, хирургического лечения и морфологической верификации уницентрического варианта заболевания. Показано, что радикальное удаление новообразования с последующей реконструкцией дефекта обеспечивает благоприятный клинический результат и длительный безрецидивный период наблюдения. Акцентируется внимание на необходимости дифференциальной диагностики болезни Кастлемана с другими интракраниальными объемными образованиями при атипичной клинической и лучевой картине.

10. **Сулейманов, А. М.** Болезнь Кастлемана в клинике челюстно-лицевой хирургии / А. М. Сулейманов, С. В. Щекин, М. Б. Убайдуллаев // Медицинский вестник Башкортостана. – 2021. – Т. 16, № 1 (91). – С. 116–118.

Представлено клиническое наблюдение болезни Кастлемана с локализацией патологического процесса в челюстно-лицевой области. Рассмотрены особенности клинического течения заболевания, длительного бессимптомного роста опухолевидного образования и морфологической верификации диагноза после хирургического лечения. Отмечено, что редкая локализация болезни Кастлемана может существенно затруднять диагностику и требовать проведения дифференциального поиска с опухолевыми заболеваниями. Сделан акцент на необходимости онкологической настороженности и обязательной морфологической верификации выявленных образований.

11. **Редкий** случай одностороннего варианта шейной локализации болезни Кастлемана у ребенка 5 лет / Е. А. Черногаева, П. В. Павлов, Н. А. Медведева, П. Р. Пенджиева // Педиатр. – 2025. – Т. 16, № 4. – С. 75–80.

Описан редкий случай болезни Кастлемана с односторонней шейной локализацией у ребенка раннего возраста. Рассмотрены особенности клинического течения заболевания, этапы диагностического поиска и результаты хирургического лечения с последующей морфологической верификацией гиалиново-васкулярной формы. Показано, что своевременное оперативное вмешательство обеспечивает благоприятный исход и отсутствие признаков рецидива при динамическом наблюдении. Сделан вывод о целесообразности морфологической верификации при длительно сохраняющейся односторонней лимфаденопатии шеи у детей независимо от выраженности клинических проявлений.

II. Системные проявления и ассоциированные синдромы

12. **Паранеопластическая** эндокринопатия при болезни Кастлемана и POEMS-синдроме / В. И. Один, А. С. Поляков, А. В. Ковалев [и др.] // Онкогематология. – 2020. – Т. 15, № 3. – С. 67–79.

Изложены сведения о патогенезе и клинических проявлениях POEMS-синдрома. На примере пациента с болезнью Кастлемана продемонстрированы сложности первичной диагностики POEMS-синдрома и проблемы междисциплинарного взаимодействия врачей различных специальностей. Проанализировано значение эндокринных нарушений в диагностике и планировании терапии. Отмечено, что раннее распознавание POEMS-синдрома способствует своевременной коррекции лечебной тактики.

13. **POEMS-синдром** / И. Е. Архипов, И. Ю. Вергунова, Н. А. Малкова, Д. С. Коробко // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2023. – Т. 123, № 7, вып. 2. – С. 15-21.

Раскрыты клинические особенности POEMS-синдрома на основании анализа клинических наблюдений. Рассмотрены трудности ранней диагностики заболевания, обусловленные неспецифичностью дебюта и преобладанием синдрома воспалительной полинейропатии, а также особенности выбора лечебной тактики при сочетании POEMS-

синдрома с болезнью Кастлемана. Показано, что своевременная интерпретация неврологических проявлений в совокупности с оценкой системных изменений позволяет сократить сроки диагностического поиска и повысить эффективность терапии. Подчеркнута важность комплексного междисциплинарного обследования пациентов с подозрением на POEMS-синдром.

14. **Болезнь** Кастлемана, ассоциированная с амилоидозом. Обзор литературы и клиническое наблюдение / Н. Ф. Фролова, В. В. Варясин, Г. В. Волгина [и др.] // Клиническая нефрология. – 2023. – Т. 15, № 2. – С. 62–73.

Обобщены данные о болезни Кастлемана, ассоциированной с АА-амилоидозом, и представлено клиническое наблюдение редкого сочетания данных патологических состояний. Рассмотрены современные классификационные подходы, особенности дифференциальной диагностики и значение исключения сопутствующих вирусных и лимфопролиферативных заболеваний. Продемонстрировано развитие системного АА-амилоидоза при идиопатической мультицентрической плазмоклеточной форме болезни Кастлемана с поражением почек, лимфатических узлов и сердца. Отмечено, что раннее выявление системных осложнений определяет своевременность выбора оптимальной лечебной тактики.

15. **Болезнь** Кастлемана. Ассоциация с системной склеродермией / А. В. Ягода, П. В. Корой, Д. П. Харченко, Е. В. Бондаренко // Архив внутренней медицины. – 2023. – Т. 13, № 5. – С. 385–391.

Описан редкий клинический случай болезни Кастлемана, ассоциированной с системной склеродермией и выраженными системными проявлениями. Проанализированы особенности клинической картины, включавшей паранеопластический псевдосклеродермический синдром, синдром Рейно, легочную гипертензию и предполагаемое экстранодальное поражение. Показано, что многообразие клинических проявлений заболевания может существенно затруднять диагностику и требовать проведения широкого дифференциально-диагностического поиска. Акцентируется внимание на важности комплексной оценки клинических, лабораторных и инструментальных данных при подобных вариантах течения заболевания.

16. **TAFRO-синдром**, сопряженный с С3-нефропатией (анализ клинического наблюдения) / И. В. Пожаров, А. О. Григорьевская, Г. Р. Сетдикова, Е. С. Столяревич // Клиницист. – 2023. – Т. 17, № 3. – С. 42–49.

Охарактеризованы клинические особенности TAFRO-синдрома как редкого подтипа идиопатической мультицентрической болезни Кастлемана на основании анализа клинического наблюдения. Рассмотрены диагностические критерии заболевания, особенности поражения почек и подходы к дифференциальной диагностике с инфекционными, аутоиммунными, онкологическими и другими системными заболеваниями. Отмечено, что развитие С3-нефропатии может сопровождать течение TAFRO-синдрома, требуя комплексной оценки клинико-лабораторных и морфологических данных. Обоснована целесообразность раннего назначения патогенетической терапии после подтверждения диагноза.

Составитель:

Доценко Е. Г.

Ответственный за выпуск:

Ладвинская А. А.