

ВОЗМОЖНОСТИ СОВРЕМЕННОЙ МИКРОНЕЙРОХИРУРГИИ В НЕЙРООНКОЛОГИИ



«Нейрохирургия – это война!» Эта фраза принадлежит одному известному профессору-нейрохирургу. Практикуя и постоянно рискуя, понимаешь, что наше поле деятельности – это действительно супер-гуманная война за жизнь больного, за качество и благополучие его жизни, за его очередную улыбку, за его шанс и счастье.

Нейрохирург, любящий свою специальность – поистине счастливый человек, так как наша профессия наполнена глубочайшим смыслом!

Опухоли головного мозга – это вторая по частоте после межпозвоночных грыж достаточно распространенная нейрохирургическая патология.

Нейрохирургическое вмешательство – это единственно эффективный метод лечения вне- и внутримозговых опухолей головного мозга, который действительно улучшает показатели выживаемости и качества жизни нейроонкологических больных.

Чаще всего при выявлении опухоли головного мозга вопрос, как правило, решается в пользу операции. Цель операции – уменьшить объем опухолевой массы (циторедукция), чтобы в дальнейшем можно было эффективно провести курсы лучевой и химиотерапии. Поэтому в нейроонкологии главный результат лечения зависит, прежде всего, от нейрохирурга.

В современной нейрохирургии выполняются микро-нейрохирургические вмешательства по удалению опухолей головного мозга поверхностной и труднодоступной локализации.

Эти высокотехнологичные современные операции выполняются только с использованием операционного микроскопа и специального микро-нейрохирургического инструментария.

Особенностью нейроонкологических операций является то, что благодаря внедрению микро-нейрохирургии они являются функционально щадящими, то есть с одной стороны, мы имеем возможность полностью удалить опухоль, с другой – не повреждаем и максимально щадим функционально значимые структуры мозга.

Благодаря выполнению таких микро-нейрохирургических операций вырисовываются значительные преимущества:

- во-первых, возрастает частота полного удаления опухолей даже труднодоступных локализаций;
- во-вторых, благодаря высокой радикальности таких операций увеличивается эффективность дальнейшей лучевой и химиотерапии;
- в-третьих, имеет место низкий процент послеоперационных осложнений и возникновения у больных грубого неврологического дефицита;
- в-четвертых, у столь серьезных больных удается сохранить достаточно высокий уровень качества их жизни после операции;
- в-пятых, такие операции увеличивают продолжительность жизни.

Главной особенностью ежедневной работы нейрохирургического отделения Клинической больницы №1 ФГБУЗ «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства России» (далее КБ№1 ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА РФ) является высокая эффективность выполняемых оперативных вмешательств за счёт применения современной микро-нейрохирургической техники. Другими словами, все без исключения операции на нервной системе выполняются с применением хирургического микроскопа, специальной увеличительной оптики и микроинструментария. Это обеспечивает гладкое течение периода после операции, хорошее самочувствие пациентов, быстрое восстановление после хирургического лечения. Большинство выполняемых в отделении оперативных вмешательств относится к высокотехнологичным микро-нейрохирургическим операциям высшей категории сложности.

Далее представлен наглядный пример клинического наблюдения больного, у которого спустя 1 год после операции и комбинированного лечения по поводу рака легкого был выявлен одиночный жизнеугрожающий очаг в одной из самых опасных для нейрохирургии областей головного мозга – метастаз располагался в пинеальной области с ростом в задние отделы III желудочка и блоком ликворопроводящих путей.

Данному пациенту ввиду высокого хирургического риска было отказано в оперативном лечении в нейрохирургических клиниках г. Ростова-на-Дону, рекомендовано обратиться за помощью в НИИ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко РАМН как в последнюю инстанцию.

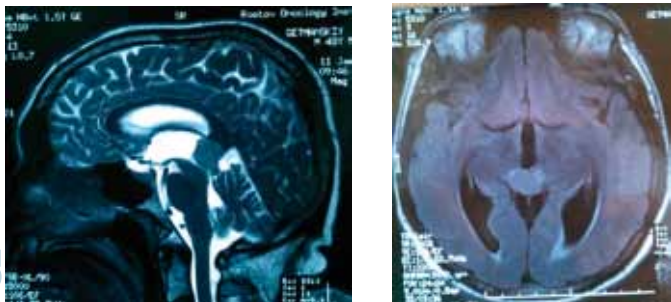
Больной, зная, что ожидание квоты в головной институт может продлиться несколько месяцев и ждать больше просто нельзя, обратился за помощью в нейрохирургическое отделение КБ№1 ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА РФ, полностью доверившись оперирующему нейрохирургу.

Состояние больного при госпитализации в отделение было стабильно тяжелым, пациента беспокоили вы-

раженные головные боли, двоение перед глазами, невозможность самостоятельно и устойчиво передвигаться в связи с выраженной шаткостью.

Несмотря на высокий хирургический риск, пациенту предложено оперативное лечение с целью полного удаления жизнеугрожающего метастаза глубоких отделов головного мозга.

Ниже представлены данные МРТ-исследования больного до операции:

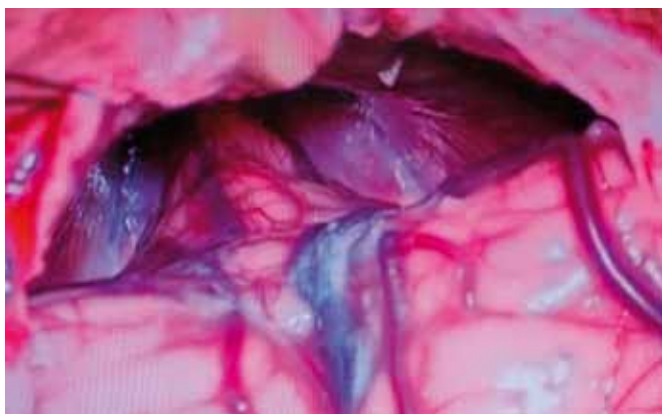


Больному было выполнено оперативное вмешательство включающее: 1) наружное дренирование заднего рога правого бокового желудочка, 2) расширенную декомпрессионную субокципитальную краниотомию с резекцией задней дужки атланта, инфратенториальный супрацеребеллярный доступ, микрохирургическое тотальное удаление метастаза пинеальной области с ростом в задние отделы третьего желудочка головного мозга, 3) обходное вентрикулоцистернальное шунтирование по Торкильдсену.

Операция проводилась с использованием операционного микроскопа и микрохирургической техники, ее продолжительность составила 9 часов.

Ниже представлены интраоперационные снимки, полученные с монитора микроскопа и отражающие основные этапы микрохирургического удаления метастатической опухоли пинеальной области с ростом в задние отделы III желудочка.

1. Инфратенториальный супрацеребеллярный доступ к пинеальной области:



2. Арахноидальная микрохирургическая диссекция четверохолмной цистерны:



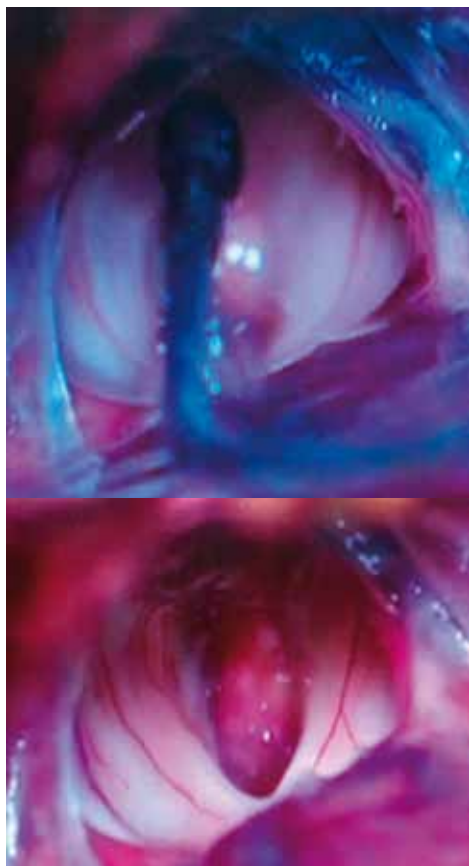
3. Обнажение заднего полюса опухоли, визуализированы вена Галена и вены Розенталя:



4. Этап микрохирургического удаления опухоли:



5. Картина после тотального микрохирургического удаления опухоли, виден свободный просвет III желудочка:



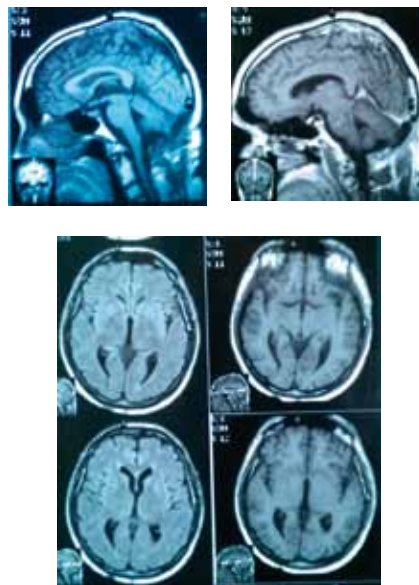
Оперировал заведующий отделением Айрапетов Карен Георгиевич, нейрохирург высшей категории, нейроонколог, доктор медицинских наук.

Уникальность данного клинического случая состоит в том, что:

- во-первых, подобные операции выполняются только в НИИ нейрохирургии им. Бурденко, поэтому больному везде было отказано в помощи;
- во-вторых, оперативное лечение у данного больного было связано с очень высоким риском повреждения жизненно важных центров ствола головного мозга, и соответственно, летального исхода;
- в-третьих, продолжительность указанной операции составила 9 часов, опухоль удалена тотально с сохранением жизненно важных структур ствола головного мозга;
- в-четвертых, во время данной микрохирургической операции удалось сохранить четверохолмную пластинку, вены Галена и Розенталя, повреждение которых смертельно опасно.

Больной был выписан из отделения на 18-е сутки после операции в удовлетворительном состоянии, с регрессом неврологической симптоматики, ушел из больницы на своих ногах, направлен для дальнейшего лечения к онкологу.

Ниже представлены данные МРТ-исследования больного спустя 2 месяца после операции:



Больной наблюдается в течение 6 месяцев после операции, состояние его удовлетворительное без нарастания неврологической симптоматики, пациент ведет полноценную жизнь, находится под наблюдением онколога.

Достижения современной микронейрохирургии наиболее ярко проявляются в нейроонкологии. При этом они вполне отражают устоявшийся всем известный гуманный принцип «Не навреди», полностью соответствуя философии и идеологии минимальной инвазивной хирургии, а также известному всем нейрохирургам лозунгу Н.Н. Бурденко: «Всегда учитывать анатомическую доступность и функциональную дозволенность планируемой операции».

Коллектив нейрохирургического отделения КБ№1 ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА РФ желает скорейшего выздоровления нашим пациентам и надеется на тесное и плодотворное сотрудничество с уважаемыми коллегами.

КВАЛИФИЦИРОВАННУЮ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ В ОТДЕЛЕНИИ ОКАЗЫВАЕТ: заведующий отделением Айрапетов Карен Георгиевич, нейрохирург высшей категории, нейроонколог, доктор медицинских наук.

Контакты:

Тел: 8-918-553-80-68
(зав. отделением).
Тел/факс: 8-863-237-47-40
(отделение нейрохирургии)

Веб-сайты: www.neuro-rostov.ru
www.umedcentr.ru

Электронная почта: karen-neuro@yandex.ru