

ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНЕ МАРКУВАННЯ У ХВОРИХ З ОБ'ЄМНИМИ НОВОУТВОРЕННЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗКУ

*Потапов О.О., Кмита О.П.; Дмитренко О.П. *, Кириченко С.В. **
*СумДУ, кафедра нейрохірургії та неврології, *Сумська обласна клінічна лікарня*

Сучасні уявлення щодо хірургічного втручання з приводу об'ємних новоутворень передбачають збільшення тривалості життя та забезпечення збереження якості життя прооперованих хворих. Оптимізація методів хірургічного видалення об'ємних новоутворень головного мозку напряму пов'язана з можливостями інтракраніальної орієнтації, уточненої топографії новоутворення, що є передумовою безпеки та ефективності проведення хірургічної операції.

Передопераційне маркування – визначення і нанесення топографічних орієнтирів розташування новоутворення за допомогою методів нейровізуалізації – дозволяє ефективно застосовувати мікрохірургічну техніку під час хірургічного втручання, що зменшує інтраопераційну травматизацію тканин мозку, а також дозволяє скоротити час операції і зменшити ризик розвитку післяопераційних ускладнень.

Під час передопераційного комп'ютерно-томографічного дослідження з контрастним підсиленням з детальним топографуванням зони новоутворення з прилеглими тканинами, до шкіри голови хворого за кістковими орієнтирам прикріплювали рентгенконтрастну мітку, що приблизно відповідала проекції середини новоутворення. В площині мітки, а також вище та нижче неї виконували комп'ютерне сканування з подальшою корекцією. Операційне поле доступу за кістковими орієнтирам маркували на шкірі пацієнта. Контроль поля хірургічного доступу проводили шляхом співставлення попередніх комп'ютерних томограм з даними МРТ дослідження.

Нами було застосовано передопераційне маркування за допомогою КТ як методу додаткової нейронавігації у 31 хворого з інтракраніальними пухлинами та у 5 хворих з абсцесами головного мозку, які знаходились на лікуванні у нейрохірургічному відділенні Сумської обласної клінічної лікарні в 2009-2010 роках. Передопераційне маркування проводилось за допомогою мультиспірального КТ сканеру SIEMENS SOMATOM Emotion 6.

У всіх випадках передопераційне маркування як методика додаткової нейронавігації, виявилось ефективним, що дозволило зменшити термін хірургічного втручання і знизити травматизацію тканин головного мозку на пошуковому етапі операції.

Таким чином, підтверджено високу ефективність застосування передопераційного маркування за допомогою КТ у хворих з об'ємними інтракраніальними новоутвореннями як методики нейронавігації, що не потребує використання спеціального нейрохірургічного навігаційного обладнання.