



DOI: 10.31636/pmjuat.2.17

Досвід використання стереотаксичних методик при вогнищевих ураженнях головного мозку

Зінкевич Я. П., Возняк О. М., Майданник О. В., Ілюк Р. Ю., Литвиненко А. Л.

Центр нейрохірургії, КЛ "Феофанія", Київ, Україна

Вступ. Сучасний стереотаксис – це науково обґрунтована медична технологія, яка забезпечує контрольований доступ до глибоко розташованих структур головного мозку для диференціальної діагностики, лікування та вивчення нервової системи.

Мета. Визначення ефективності стереотаксичних оперативних втручань при вогнищевих інтракраніальних ураженнях із застосуванням безрамної нейронавігаційної системи BrainLab та рамкової стереотаксичної системи Leksell.

Матеріали і методи. З грудня 2013 по жовтень 2018 стереотаксичні оперативні втручання проведені 86 пацієнтам з вогнищевими ураженнями головного мозку. В структурі роботи Центру нейрохірургії в 10% нами використовуються стереотаксичні оперативні методики щорічно.

Операції виконувалися з використанням навігаційної системи BrainLab, із застосуванням «стерильної руки» VarioGuide з її жорсткою фіксацією та стереотаксичної системи Leksell.

Результати. У 59 (68,60%) спостереженнях СТБ проведено хворим з вогнищевим ураженням головного мозку глибинної локалізації, в критичних зонах мозку. У 6 (6,97%) спостереженнях проведено стереотаксичну аспірацію краніофарингеальної кісти та у трьох (3,48%) виконано стереотаксичну імплантацію резервуара Оммая при кістозно-рецидивуючому процесі з метою подальших черезшкірних фракційних аспірацій.

У 8 (9,3%) випадках проведено стереотаксичну аспірацію гематом, у 3 випадках з них – із проведенням локального фібринолізу. У 10 (11,62%) випадках проведено імплантацію стовбурових клітин пацієнтам з наслідками тяжкої черепно-мозкової травми (в структурі клінічного випробування). Передхірургічне планування оптимальної зони біопсії та траєкторії проводили шляхом зіставлення даних МРТ з в/в контрастуванням та даними МР-спектроскопії. Ускладнень та летальних випадків не було. Гістологічний діагноз отримано в усіх спостереженнях, після стереотаксичних аспірацій (кіст та гематом) отримано покращення загального стану хворих з регресом неврологічних проявів.

Висновки. Frameless та Framebased біопсія, стереотаксична аспірація, імплантація резервуара Оммая і стовбурових клітин з використанням навігаційної системи BrainLab та стереотаксичної системи Leksell є безпечною, високоінформативною, міні-інвазивною стереотаксичною оперативною технікою. 100% діагностична інформативність, відсутність ускладнень та летальності підкреслює важливе значення цієї методики.

Достатня ефективність при лікуванні кістозних уражень, абсцесів, інсульту, гематом підтверджує величезне значення міні-інвазивних стереотаксичних методик для встановлення діагнозу та лікування у пацієнтів з вогнищевими ураженнями головного мозку.

