

МАЛОИНВАЗИВНАЯ НЕЙРОХИРУРГИЯ У ДЕТЕЙ (ОБЩИЕ АСПЕКТЫ)

К.А. Самочерных

ФГБУ РНХИ им. проф. А.Л. Поленова г. Санкт-Петербург, Россия

Распространённость и соответствие современным тенденциям наукопроизводства требует конкретизации формулировки и использования термина «малоинвазивная нейрохирургия», а также уточнения места и значения его в научно-практических действиях.

Материал и методы. Проведен анализ сравнения использования эндоскопических вмешательств с результатами применения других классических методик в лечении гидроцефалии у 835 детей (343 – эндоскопических и 492 реконструктивных операций) в возрасте от 1 до 18 лет в период с 2001-2012гг.

Оценивалась эффективность лечения, послеоперационные осложнения, объём и травматичность вмешательства. Применялись: клинические, нейровизуализационные, биомеханические (эластичность, ёмкость, объём и PVI краниоспинальной системы), ликвородинамические и ликворологические исследования.

Результаты и обсуждение.

Основным критерием оценки целесообразности выбора метода являлись: эффективность достижения поставленной перед операцией цели, качество жизни после вмешательства, послеоперационные осложнения, завершённость репаративных процессов, объём и травматичность применяемого метода. Указанные параметры всегда в той или иной степени оказались взаимосвязанными, хотя и однонаправленность их не всегда присутствовала.

В частности в 1\4 наблюдений уменьшение объёма операции не сочеталось с увеличением её

эффективности и уменьшением частоты осложнений. В 1\2 наблюдений использование эндоскопии сводилось к сокращению времени вмешательства, сопровождаясь при этом увеличением эффективности лечения.

Основной механизм уменьшения объёма операции без снижения её эффективности – это прогнозирование риска развития и профилактика послеоперационной краниocereбральной диспропорции посредством оценки биомеханических свойств КСС, параметров ликворообращения, интраоперационной микрохирургической анатомии, а также интраоперационная и послеоперационная оценка краниocereбрального соотношения.

В итоге за последние три года у нас достигнуто увеличение удельного веса эндоскопических операций при лечении гидроцефалии у детей, при этом основные показатели эффективности вмешательств улучшились.

Таким образом, эндоскопические операции являются методом выбора в современной нейрохирургии. Снижение объёма операции достигается за счёт уменьшения потребности в декомпрессионных вмешательствах; прямой визуализации и вмешательства на целевых структурах.

Патофизиологической основой применения эндоскопии при лечении гидроцефалии у детей – является адекватное моделирование поведения краниоспинального содержимого как биомеханической системы, достаточное информирование о функциональной организации «структур – интереса», достаточная визуализация и эффективный объём манипуляций.