

ТРЕФИЛОВ А.А., РОДИОНОВ В.Н.

Городская детская больница № 3, г. Чебоксары

УДК 611.813.8-089-053.3

Вентрикулостомия у грудных детей с ультразвуковой навигацией

Цель: Обеспечение адекватного контроля за местоположением интракраниального отдела шунтирующей системы при проведении вентрикулостомии.

Пациенты и методы: В период с 2009 по 2012 год в нейрохирургическом отделении больницы выполнено 15 вентрикулостомий у детей от 10 дней до 1,5 лет (средний возраст — 4,5 мес.) шунтирующими системами фирмы CodmanMedtronic (США) с интраоперационной ультразвуковой визуализацией внутрочерепных структур микроконвексными датчиками аппаратов AlokaSSD1400 (Япония) и SonoScape 8S (Корея). Поводом к оперативному лечению была декомпенсированная прогрессирующая гидроцефалия.

Во время хирургического вмешательства после наложения краниального фрезевого отверстия, проводилась пункция одного из боковых желудочков с одновременным полипозиционным эхографическим контролем, оценивалось положение катетера в просвете вентрикулярной системы,

топографическое взаимоотношение с близлежащими структурами, определялась оптимальная длина внутривентрикулярного отдела шунта. Обработанный стерильный датчик ультразвукового сканера для получения лучшего изображения обычно накладывался на область большого родничка либо использовался чрезвисочный доступ. При установке вентрикулоатриального типа шунтирующей системы параллельно осуществлялась эхокардиография для исключения травматизации клапанного аппарата сердца отводящим концом шунта. После сборки всех элементов системы и укладки ее под кожу пациента делалось контрольное ультразвуковое исследование.

Выводы: Ультразвуковой контроль позволяет оптимизировать процедуру выполнения вентрикулостомии у детей раннего возраста, уменьшить длительность оперативного вмешательства, снизить количество послеоперационных осложнений.