

**Роль интраоперационного мониторинга
вызванных зрительных потенциалов
и измерения кровотока в зрительных
нервах в прогнозе зрительных
нарушений в хирургии гигантских
инвазивных аденом гипофиза**

**Улитин А.Ю., Олюшин В.Е.,
Фадеева Т.Н., Иванов А.Ю., Аникин С.А.**

*Российский нейрохирургический институт
им. проф. А.Л. Поленова, Санкт-Петербург,
191104, ул. Маяковского, 12, тел. 8-812-272-98-
19, e-mail: ulitinaleks@mail.ru*

Цель исследования. Оценить прогностическое значение интраоперационного мониторинга вызванных зрительных потенциалов и измерения кровотока в зрительных нервах на состояние зрительных функций. Материалы и методы. У 56 больных гигантскими инвазивными аденомами гипофиза с низкими зрительными функциями проводилось интраоперационное исследование вызванных зрительных потен-

циалов и у 16 — измерение кровотока в зрительных нервах с помощью контактного микроплерографического датчика 25 МГц.

Результаты. Интраоперационный мониторинг динамики зрительных вызванных потенциалов определил допустимую степень радикальности у ряда больных с инвазией опухоли в хиазму и зрительные нервы, в дно III желудочка, в сосуды передних отделов Вилизиева круга, что позволило избежать ухудшения зрительных функций у данной группы пациентов. Улучшение зрения наступило у 82,3% больных по сравнению с 73% в контрольной группе. Стремление к радикальности резекции опухоли, возрастающей в зрительные нервы и хиазму при высоких показателях пульсового и резистентного индексов в артериях зрительных нервов вела к ухудшению зрения у 100 % пациентов.

Выводы. Данные интраоперационные методики изучения функций зрительных нервов позволяют не только прогнозировать динамику зрительных функций в послеоперационном периоде, но и избежать их ухудшения в ущерб радикальности объема резекции опухоли.