

ХАРЬКОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Кафедра нейрохирургии

**Трансназально-транссфеноидальная
стереотаксическая криодеструкция
аденогипофиза**

ЦЫГАНКОВ АЛЕКСАНДР ВАСИЛЬЕВИЧ

Харьков - 2016

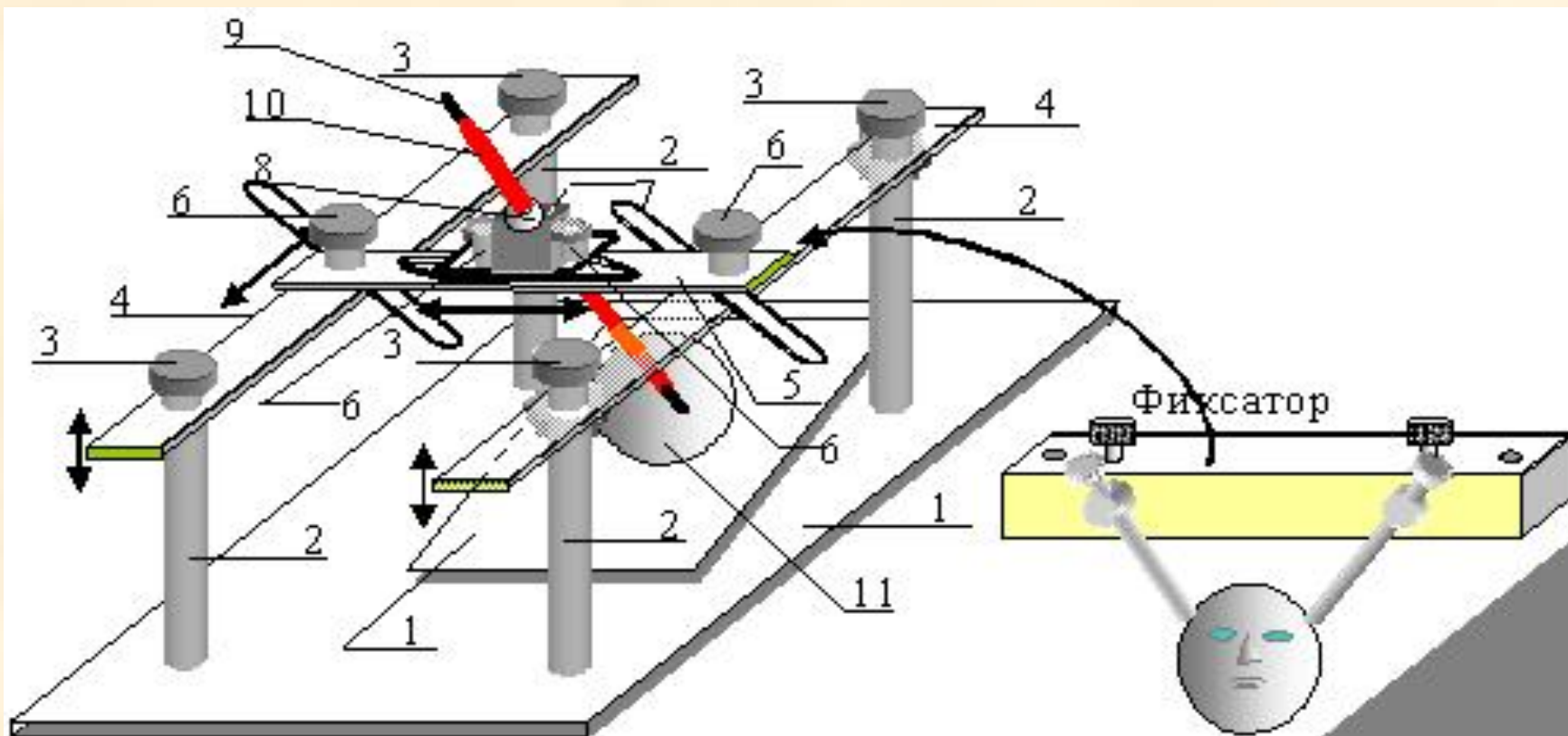


Цель

→ **улучшение результатов лечения
больных со злокачественными
новообразованиями, наличием
метастазов и болевым синдромом .**

Задачи:

- 1. Разработан метод селективной криодеструкции аденом гипофиза и аденогипофиза.
- 2. Усовершенствован и внедрен в практику стереотаксический аппарат, криозонд, эндоскоп, нейрохирургические инструменты для доступа к турецкому седлу.
- 3. Получен патент «Спосіб лікування раку передміхурової залози»



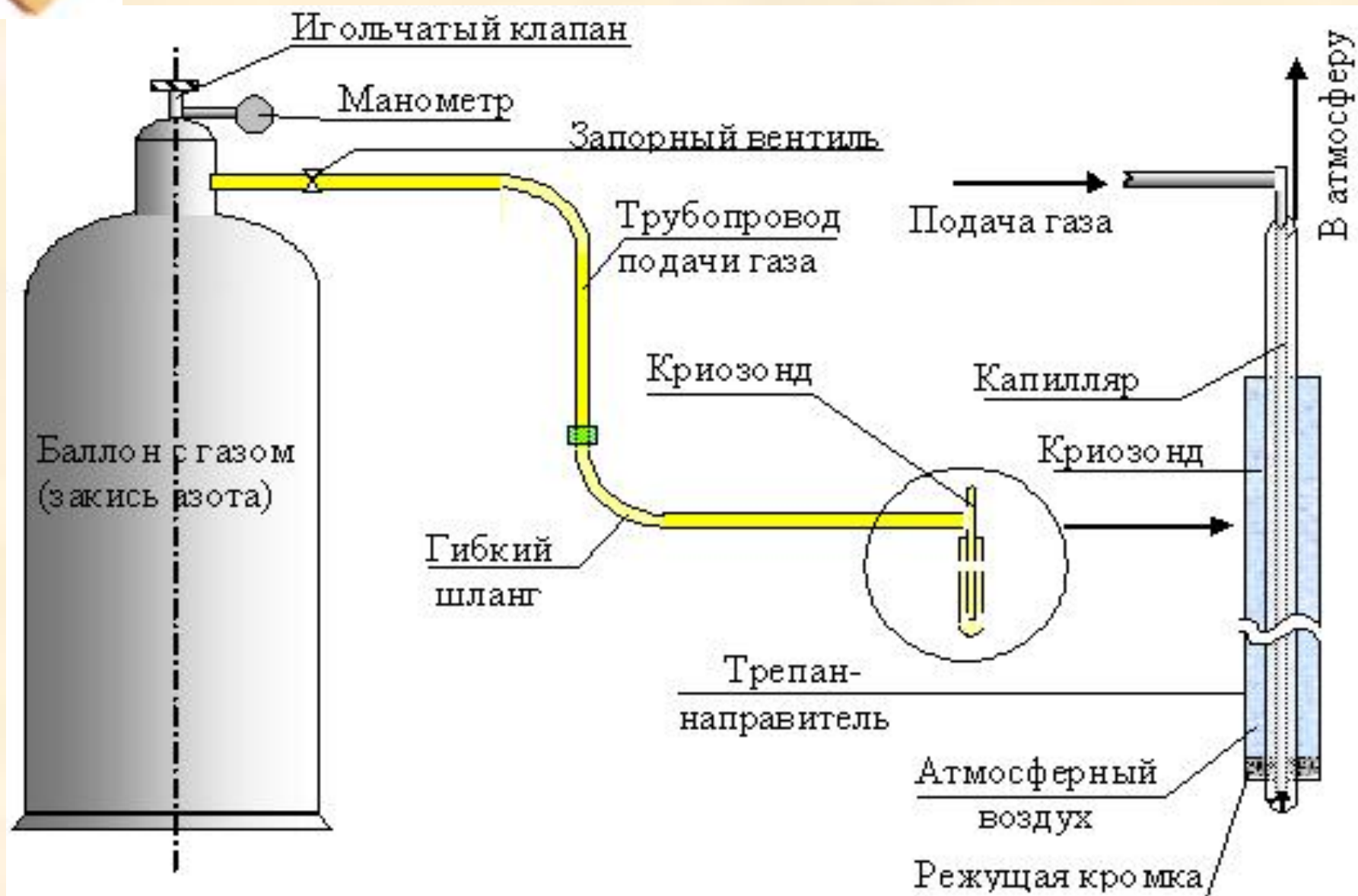
1 – плита основания;
 2 – вертикальные стойки;
 3 – винты вертикального перемещения;
 4 – продольные пластины с прорезями;
 5 – поперечная пластина;

6 – фиксирующие болты;
 7 – фиксатор трепана;
 8 – шаровой шарнир;
 9 – криозонд;
 10 – трепан-направитель;
 11 – голова пациента;
 12 – подголовник

ФИКСАЦИЯ ГОЛОВЫ В СТЕРЕОТАКСИЧЕСКОМ АППАРАТЕ



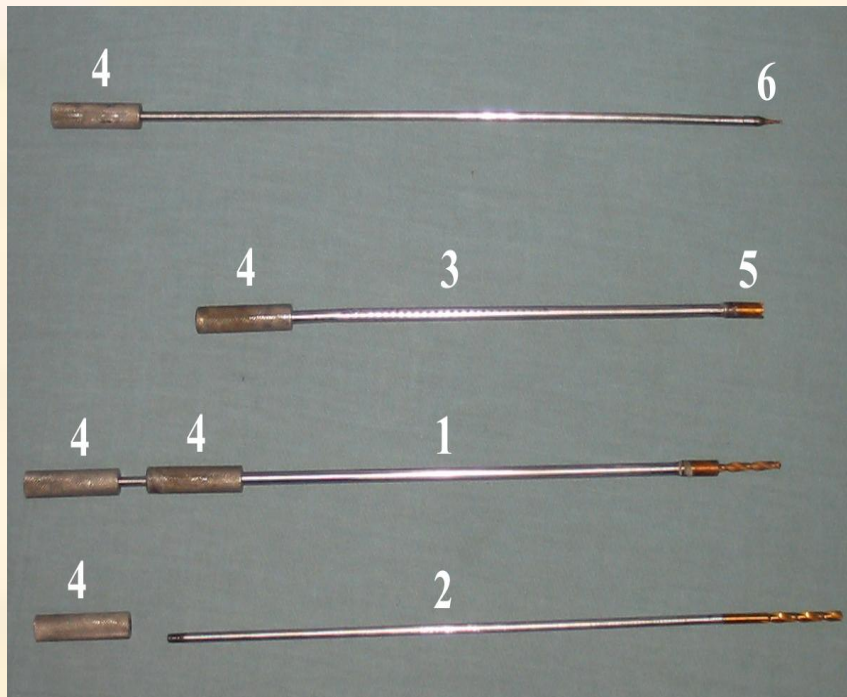
Схема криоприбора



Внешний вид трепана-направителя (А) и набора эндоскопической техники (Б)

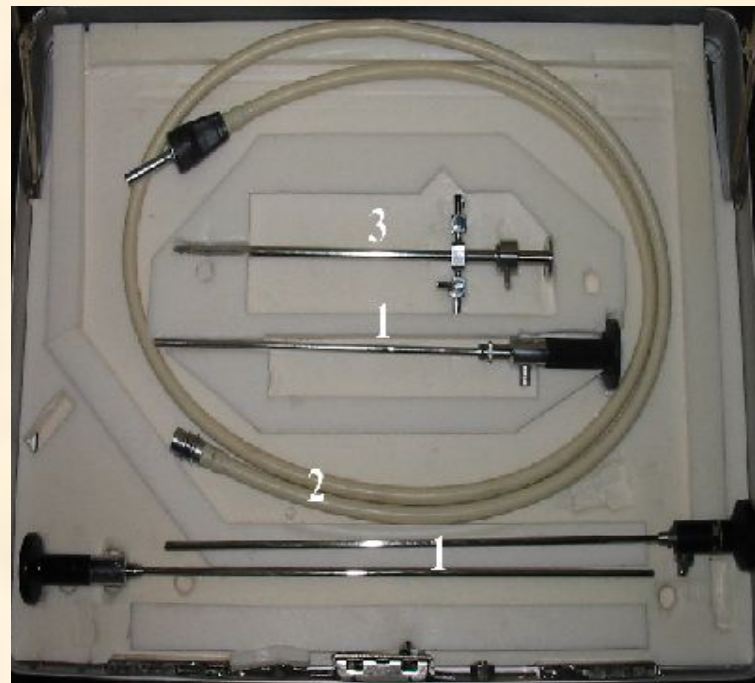
Слайд 7

А



- 1 – трепан-направитель;
- 2 – внутренняя часть трепана-направителя;
- 3 – наружная часть трепана-направителя
- 4 – цилиндрическая ручка ;
- 5 – дистальный конец.

Б



- 1– жесткие эндоскопы;
- 2 – волоконный световод;
- 3 – троакар.



На выше перечисленные приборы и инструменты получены свидетельства о рационализаторских предложениях (14 рацпредложений)

- 1. РП № 21 от 22.12.1992 г «Компьютерная томография гипофиза в коронарной проекции»;
- 2. РП № 15 от 29.11.1993 г «Криозонд для трансназальной-трансфеноидальной селективной криодеструкции гипофиза»;
- 3. РП № 3 от 14.03.1994 г «Трепан-направитель для трансназальной-трансфеноидальной селективной криодеструкции гипофиза»;
- 4. РП № 4 от 14.03.1994 г «Цилиндрическая фреза для трепанации дна турецкого седла»;
- 5. РП № 5 от 04.04.1994 г «Копьевидно-пальчиковая фреза для трепанации дна турецкого седла»;
- 6. РП № 6 от 04.04.1994 г «Шарообразная фреза для трепанации дна турецкого седла»;
- 7. РП № 7 от 30.05.1994 г «Закрытие ликворного свища дна турецкого седла мышечным лоскутом с применением стереотаксиса и компьютерного томографа»;
- 8. РП № 7 от 30.05.1994 г «Закрытие ликворного свища дна турецкого седла гемостатической губкой с клеем БФ с применением стереотаксиса и компьютерного томографа»;
- 9. РП № 13 от 06.06.1994 г «Гибкий биоптор-кусачки для проведения трансназальной трансфеноидальной селективной криодеструкции гипофиза»;
- 10. РП № 14 от 06.06. 1994 г «Биоптор-аспиратор для проведения трансназальной трансфеноидальной селективной криодеструкции гипофиза»;
- 11. РП № 15 от 08.06.1994 г «Инструмент для перфорации передней и задней стенки основной пазухи, дна турецкого седла при трансназальном трансфеноидальном доступе к гипофизу»;
- 12. РП № 19 от 19.12.1995 г «Стереотаксический аппарат для выполнения криодеструкции аденомы гипофиза»;
- 13. РП № 20 от 19.12.1995 г «Устройство для стереотаксического наведения криозонда»;
- 14. РП № 6 от 26.03.1996 г «Метод комбинированного хирургического и криохирургического лечения аденом гипофиза располагающихся интраселлярно-интрасфеноидально».

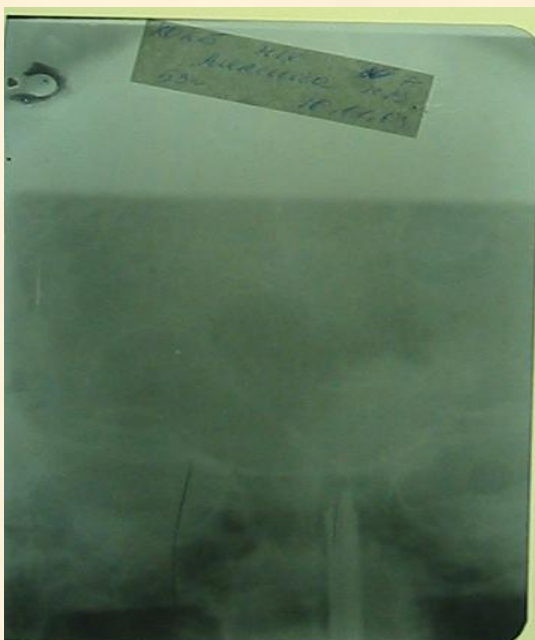


ХОД СЕЛЕКТИВНОЙ СТЕРЕОТАКСИЧЕСКОЙ ТРАНСНАЗАЛЬНОЙ ТРАНСФЕНОИДАЛЬНОЙ КРИОДЕСТРУКЦИИ

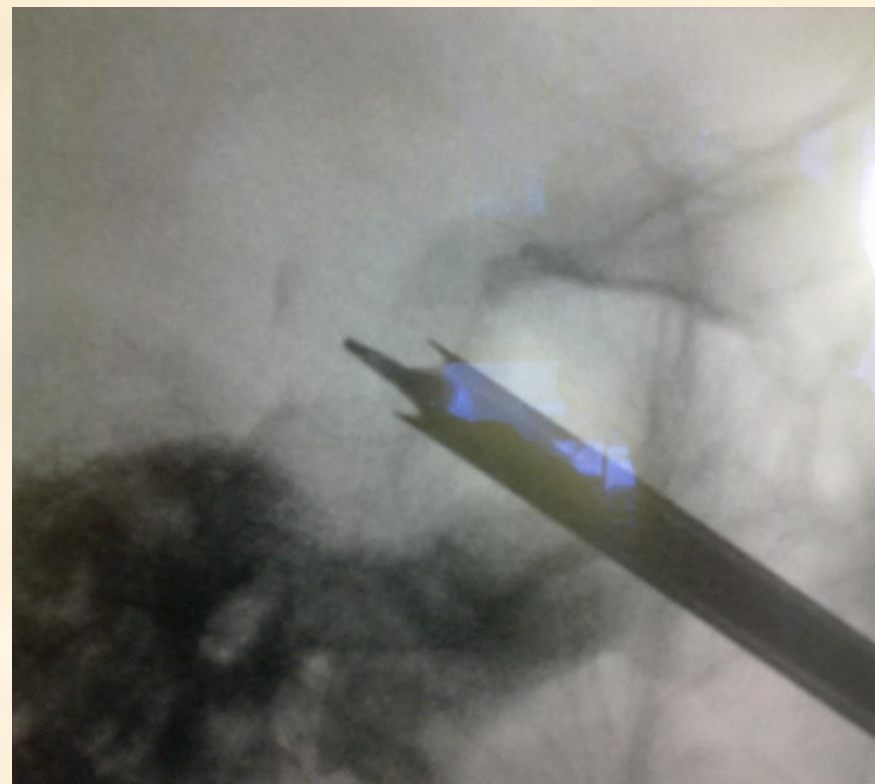
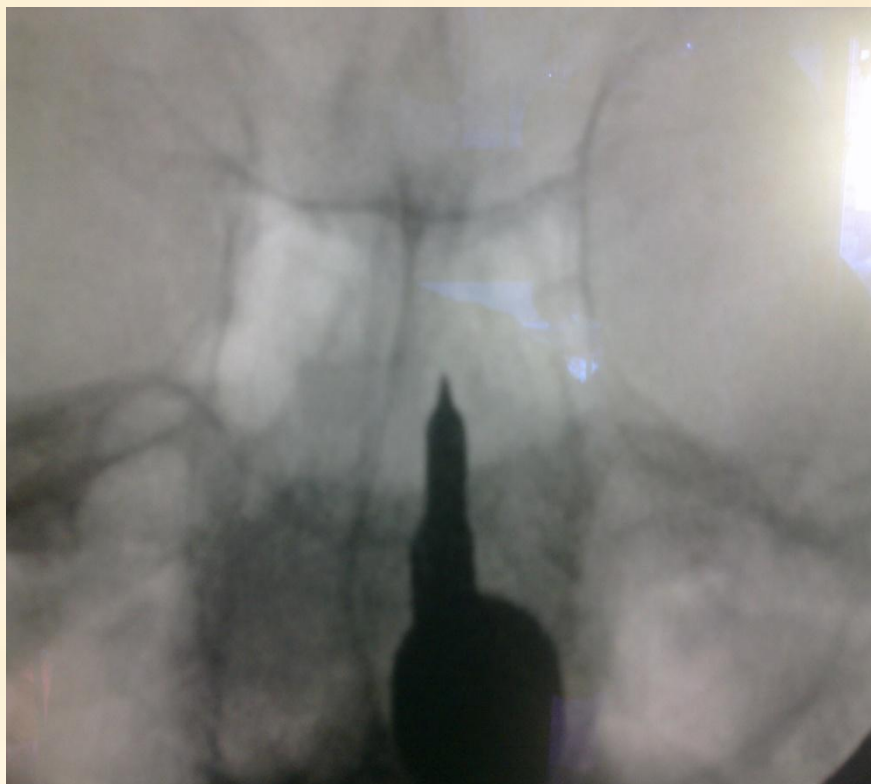
Патент Украины № 14852А от 18.02.1997 г «Спосіб кріохірургічного лікування пухлин гіпофізу»



Рентгенологический контроль этапов доступа к турецкому седлу

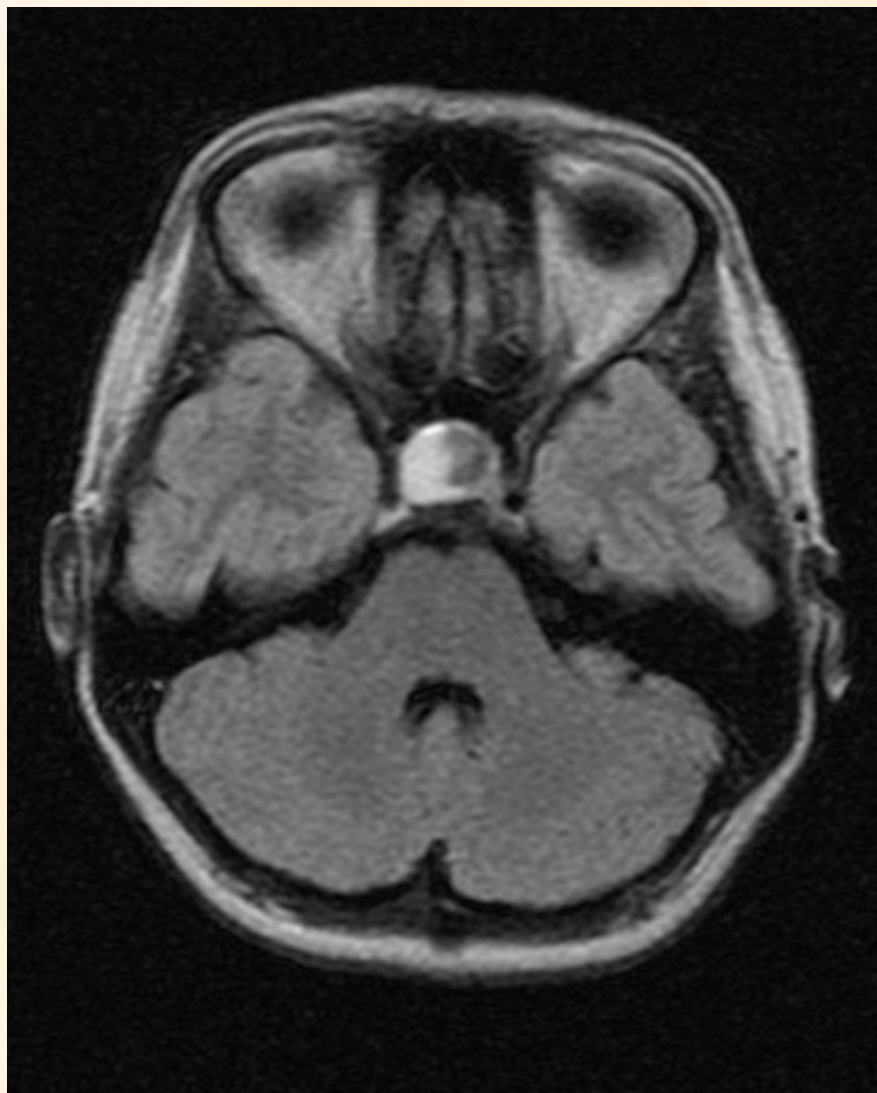


Интраоперационный контроль с помощью «ЭОП».

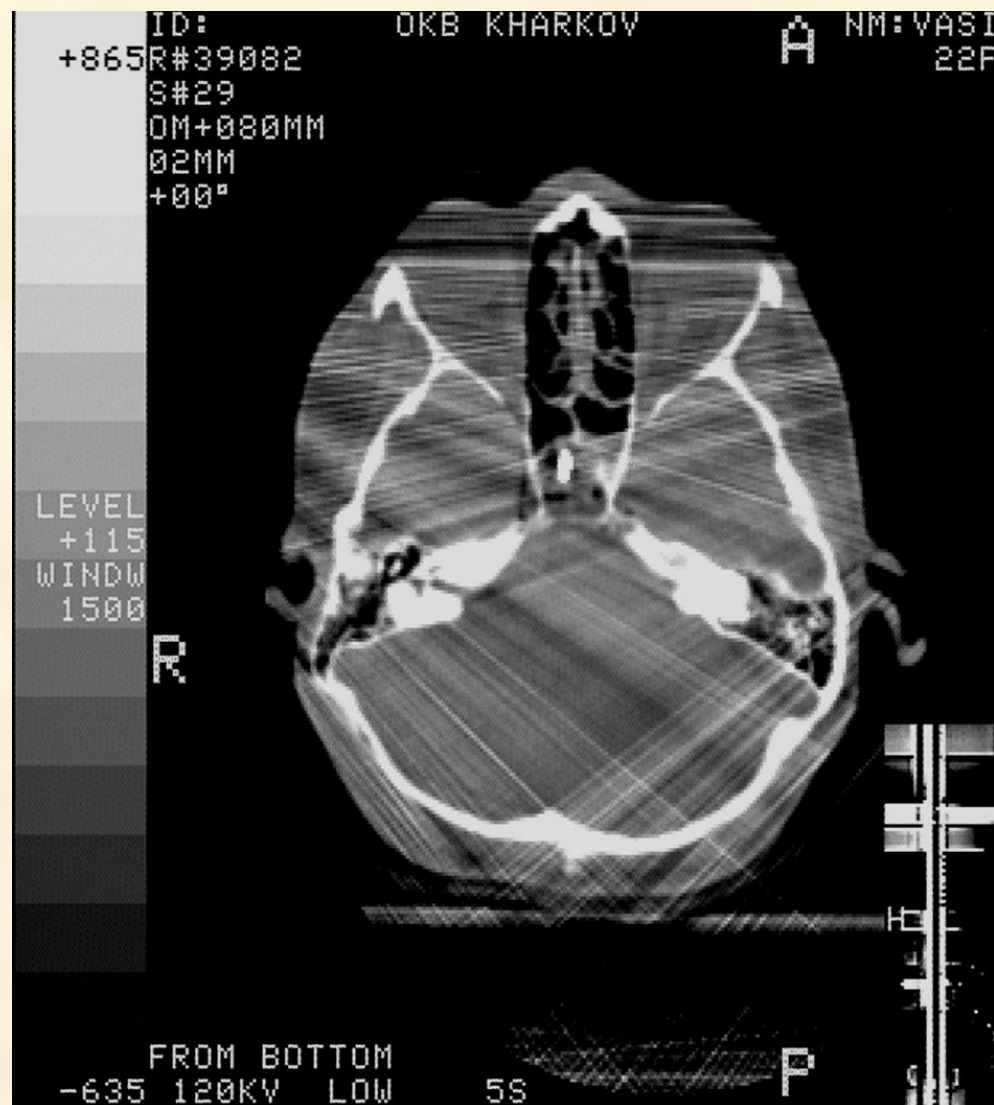


Интраоперационный КТ - контроль

МРТ (аксиальная проекция)

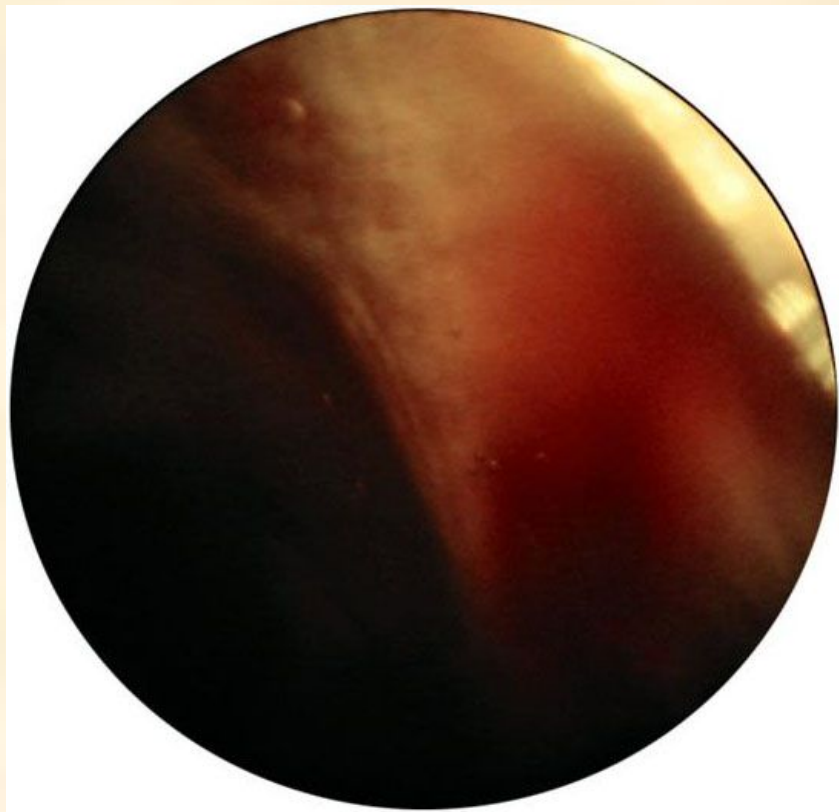


Интраоперационное КТ головного
мозга

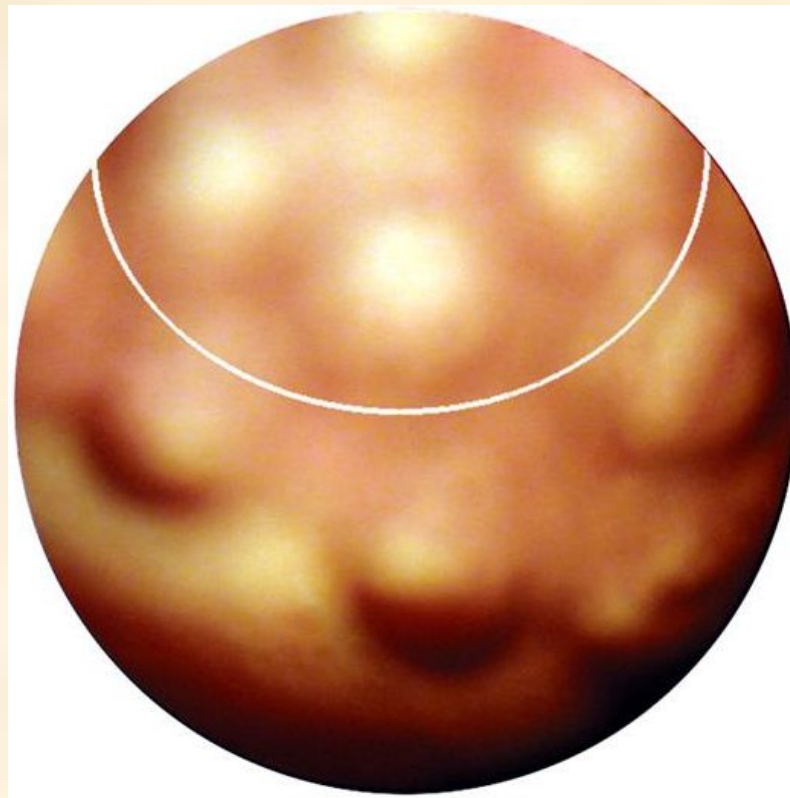


**Эндоскопическое изображение дна турецкого седла (А),
зоны криодеструкции (выделено линией) (Б).**

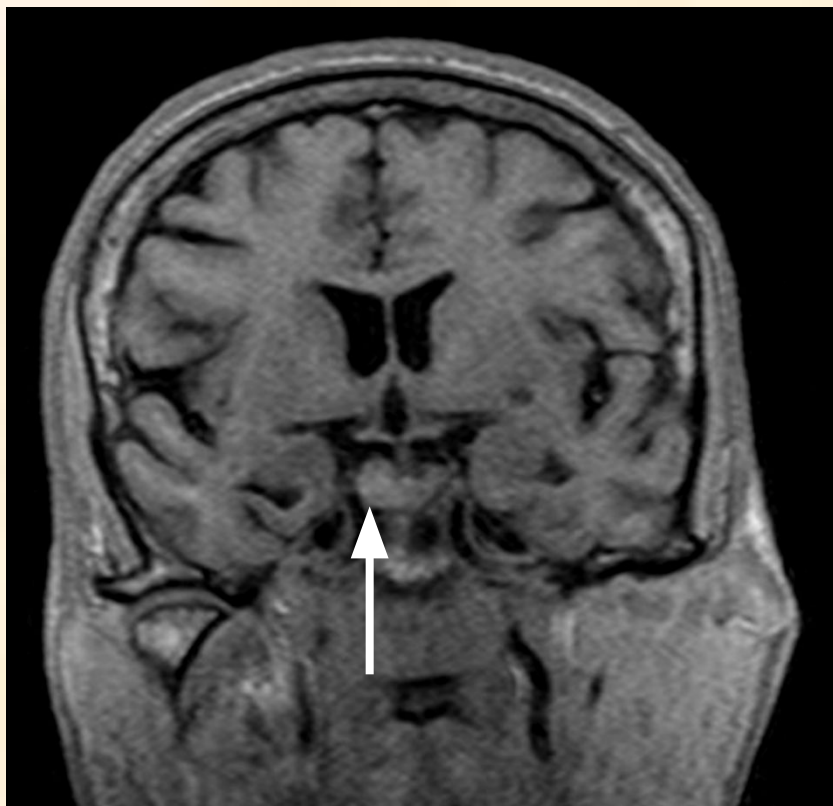
А



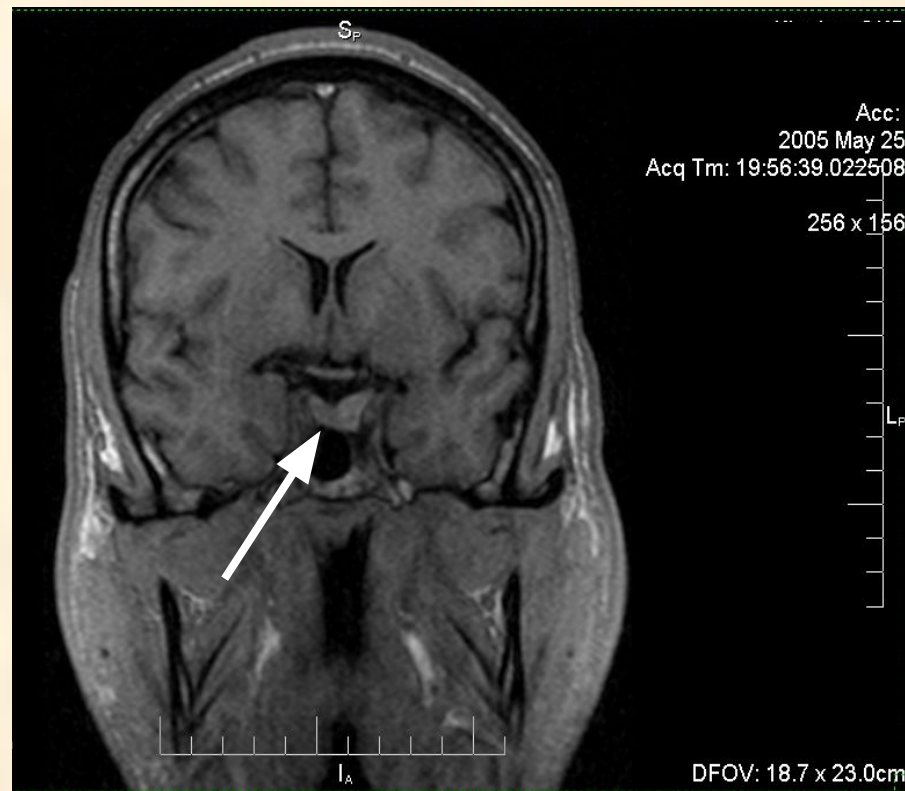
Б



Данные МРТ у больного 39 лет с микропролактиномой до операции (1) и через 9 мес. после (2) селективной трансназотрансфеноидальной криодеструкции




1



2

Бальная оценка травматичности оперативного вмешательства



Шкала оценки	Криохирургический метод	Трансназальная гипофизэктомия
Размер отверстия турецкого седла	4 мм (1 бал)	< 22,5 мм (4 бала)
Сроки заживления перегородки носа	2 нед. (2 бала)	4 нед. (4 бала)
Пересечение перегородки носа	Не проводили - 0 (балов)	Проводили-1 (1 бал)
Всего балов	3 бала	9 балов
Эффективность хирургического метода	0,6 (60%)	



Характеристика больных со злокачественными опухолями.

Показатель	Группа пациентов	
	Рак простаты	Рак молочной железы
Количество больных	13	16
Возраст больных, лет	40 - 75	30 - 65
Болевой синдром	13	16

Гормональный статус пациентов (13), перенесших селективную криодеструкцию адено-гипофиза

Гормон	До лечения	после лечения	
		Через 1 мес	Через 3 мес
Пролактин, мМЕ/л	416,4 \pm 33,6	134,9 \pm 19	138 \pm 22
ЛГ, мМЕ/л	11,9 \pm 2,9	3,7 \pm 0,4	3,6 \pm 0,3
Тестостерон общий нмоль/л	3,8 \pm 0,8	1,1 \pm 0,2	1,0 \pm 0,3
ДГСА, мкмоль/л	6,53 \pm 0,69	3,4 \pm 0,29	3,16 \pm 0,31

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ (%)

Осложнения	Количество больных (29)	(%)
Ликваррея	4	7,25 %
Эндокринные	0	0%
Инфекционные	0	0%

ВЫВОДЫ



1. Предложено решение проблемы – улучшение результатов лечения онко-больных (IV клин. Группы) путем выполнения селективной криодеструкции аденогипофиза.
2. Установлено, что применение метода селективной криодеструкции аденогипофиза, дает анальгезирующий эффект у больных в первые сутки, стойко удерживается длительное время, что значительно улучшает качество жизни больного.
3. Применение селективной криодеструкции аденогипофиза позволяет минимизировать травматичность оперативного вмешательства, сохранить заднюю долю гипофиза, значительно уменьшить риск возникновения послеоперационных осложнений (эндокринных, инфекционных и ликворреей).
4. Установлено, что селективная криодеструкция на 60% менее травматична трансназальной гипофизэктомии.

Благодарю за внимание!

