

гической техники: нейронавигации, ультразвукового диссектора, микроскопа, позволяет:

- уменьшить инвазивность хирургического лечения, за счет предоперационного планирование оптимального доступа к патологическому образованию с учетом функциональных важных зон и сосудов в месте хирургического воздействия;

- сократить площади трепанационного окна с возможностью проведения операции по типу «замочной скважины».
- современный комплекс хирургических инструментов уменьшает травматичность оперативного вмешательства при повышении радикальности удаления опухоли.

ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ ОПУХОЛЕЙ ОСНОВНОЙ ПАЗУХИ КЛИНОВИДНОЙ КОСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ НАВИГАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ MEDTRONIC STEALTH STATION (КЛИНИЧЕСКИЕ НАБЛЮДЕНИЯ)

С.К. Акшулаков, Х.А. Мустафин, Н.А. Рыскельдиев, Д.К. Тельтаев, Г.И. Оленбай, А.Ж. Жумадильдина, М.Б. Молдахметов, К.К. Ахметов, Б.Г. Абдимажит, А.Е. Асаинова
Республиканский научный центр нейрохирургии, Астана, Казахстан

Актуальность. При удалении остеом и хондром из верхнечелюстной полости или из полости носа целесообразен трансмаксиллярный подход или операция Мура. При глубоком расположении опухоли в глазнице доступ к ней, по мнению некоторых авторов, может быть облегчен путем временной резекции наружной стенки глазницы. Использование трансназального и трансорального доступа дает возможность снизить травматичность оперативного вмешательства. Однако при этом имеется проблема визуализации операционного поля, что решается внедрением эндоскопической хирургии и интраоперационной навигационной системы Stealth Station фирмы Medtronic пр-ва USA.

Цель. Оценить роль высоких технологии в хирургии опухолей основной пазухи клиновидной кости.

Материалы и методы. С ноября 2008 г в нашем центре впервые в Центральной Азии осуществлены операции с использованием трансназального доступа. Прооперировано 2 пациента с опухолью основной пазухи клиновидной кости с применением ригидных эндоскопов с 0°, 30°, 45° углом обзора и использованием интраоперационной навигации

Результаты. Применение эндоскопической хирургии и использование интраоперационной навигационной системы позволяет:

- снизить риск развития интраоперационной ликвореи.

- позволяет в ранние сроки и с минимальной травматизацией больного сделать выводы о степени распространенности новообразования, его гистологической структуре, что существенно облегчает задачу нейрохирурга в выборе дальнейшей тактики, а так же полностью излечить больного.
- результаты проведенных операции указывают на явные преимущества функциональных эндоскопических операций перед "классическими" хирургическими вмешательствами. При этом в полной мере реализуется принцип щадящей органосохраняющей хирургии, что является очень важным в деятельности любого хирурга.
- панорамный обзор полости клиновидной пазухи.
- визуализация нормальной ткани и опухоли
- определение радикальности удаления опухоли

Заключение: Применение эндоскопической техники и использование интраоперационной навигационной системы Stealth Station фирмы Medtronic в хирургии опухолей основной пазухи клиновидной кости дает возможность улучшить результаты лечения и снизить риск развития различных интра- и послеоперационных осложнений, рецидивов и летальности.