

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ОПУХОЛЯХ УРОВНЯ  
КРАНИОВЕРТЕБРАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА И ВЕРХНЕШЕЙНОГО ОТДЕЛА  
ПОЗВОНОЧНИКА

Бажанов С.П., Островский В.В., Ульянов В.Ю.

*ФГБУ «СарНИИТО» Минздравсоцразвития России*

*Саратов, Россия*

Хирургическое лечение больных с опухолевыми поражениями верхнешейного отдела позвоночника и краниовертебрального перехода является актуальной проблемой нейрохирургии. При опухолях данной локализации в патологический процесс часто вовлекаются ствол головного мозга, каудальные и верхнеспинальные нервы, позвоночная и основная артерии со своими ветвями, костные структуры и суставно-связочный аппарат.

Цель: оптимизировать хирургическую тактику при первичных опухолях краниовертебрального перехода и верхнешейного отдела позвоночника.

Объектом исследования явились 25 больных, с первичными экстрамедуллярными опухолями уровня краниовертебрального перехода и верхнешейного отдела позвоночника, находившихся на лечении в период с 2010 по 2012 г. По гистологической структуре опухоли распределялись следующим образом: менингиомы – 12, невриномы – 8, хордомы – 5.

Результаты: Большое значение для выбора тактики хирургического лечения и адекватного доступа имеет топографо-анатомическая характеристика опухоли, ее форма, размеры, степень вовлечения в неопластический процесс нервно-сосудистых структур краниовертебрального уровня. Все многообразие доступов, применяемых для лечения опухолей данной локализации мы делим на 3 группы: задние, боковые и передние. При дорзальной и дорзолатеральной локализации опухоли мы применяли задние доступы (n=17), при передне-боковой локализации – боковой краниоцервикальный транскондиллярный доступ (n=5), при вентральном расположении опухоли (n=3) осуществляли передний (трансоральный) доступ.

Выводы: Хирургическая тактика при опухолях уровня краниовертебрального перехода и верхнешейного отдела позвоночника персонализирована. Дифференцированный подход позволяет выполнить максимально возможную циторедукцию за счет адекватного угла операционного действия, а также улучшить ближайшие и отдаленные результаты лечения.