

Батыс Қазақстан Мемлекеттік Медицина
Университеті

**Тақырып: Гидроцефалия
диагнозымен ауыратын жаңа
туылған және 5 айлық балалардағы
шунттау операциясы**

Орындаған: Жөкенов Е

Резидент - нейрохирург

Тексерген: Қошмағанбетова Г

Маңыздылығы

- * Гидроцефалия (ми шемелі) – ми сұйықтығының ми қарыншаларына, ми қабығының астына көп жиналуы, ликвордың циркуляциясы мен абсорциясының бұзылу себебінен олардың кеңеюімен сипатталатын ауру.
- * ВОЗ бойынша , 700 000 –ға жуық балалар мен ересек адамдар арасында гидроцефалия кездеседі. 500 жаңа туылған балалардың ішінен 1 де туа пайда болған гидроцефалия кездеседі және жиі кездесетін даму ақауы болып саналады.

Мақсаты

- * Гидроцефалия диагнозымен ауыратын жаңа туылған және 5 айлық балаларға шунттау операциясын ерте қолданудағы тиімділігін анықтау.*

Тапсырма

- * Әдеби шолу
- * Зерттеуге гидроцефалия диагнозы қойылған жаңа туылған және 5 айлық балаларды алу.
- * Екі топқа бөлу: негізгі топтағы балаларға шунттау операциясын жүргізу;
- * Екінші топқа- стандартты медикаментозды ем
- * Клиникалық зерттеуді жүргізу

Зерттеу жобасы:

- * **Дизайн:**
 - * - РБЗ
 - * **Таңдау:** кездейсоқ таңдау.
 - * Ақтобе, БҚО, Маңғыстау облыстары бойынша гидроцефалия диагнозы бар жаңа туылған және 5 айлық балалар алынды. Бас жиынтық саны -70 бала. Кездейсоқ таңдау арқылы 60 бала екі топқа бөлінді: 1 топ-30; 2 топ-30

- * **Енгізу критерийі:**

гидроцефалия диагнозы бар жаңа туылған және 5 айлық балалар

- **Шығару критерийі:**
 - жаңадан организмде кез келген инфекцияның болуы
 - Жүрек ауруларының болуы (туа пайда болған жүрек ақауы т.б)

Сұрақ:

- * **Гидроцефалия диагнозымен ауыратын жаңа туылған және 5 айлық балаларға 1 жыл бойы шунттау операциясын ерте қолдану стандартты медикаментозды ем жүргізумен салыстырғанда ми ішілік қысымды төмендету мақсатында тиімді ме?**

PICO

- * **P- жаңа туылған және 5 айлық гидроцефалия диагнозымен ауыратын балалар**
- * **I- шунттау операциясын қолдану**
- * **C- стандартты медикаментозды емді қолдану**
- * **O- ми ішілік қысымның төмендеуі**

Этикалық аспектілер:

- Этикалық комитетпен рұқсат етілді.
- Зерттеу жүргізуге науқастардан жазбаша келісім алынды.
- Жазбаша келісім науқастарға түсінікті тілде (мемлекеттік және ресми тілде) және ірі шрифтпен жазылған.
- Зерттеуге науқастар еш мәжбүрлеусіз өз еркімен қатыстырылды.
- зерттеудің өту барысында және препаратты қабылдауда болатын келеңсіз жағдайлар туралы түсіндірілді;
- кез келген уақытта зерттеуге қатысудан бас тарта алатындығы ескертілді
- препараттың кез-келген мөлшерін қабылдағанда болатын жағымсыз жағдайларда мамандарылған жоғарғы санатты дәрігерлерден медициналық көмек көрсетілетінін науқастарға түсіндірілді.
- ақпараттар құпия сақталатындылығы ескертілді

* 2014 Oct;60(5):254-7. doi: 10.1016/j.neuchi.2014.06.014. Epub 2014 Oct 2.
* [Treatment of child hydrocephalus by endoscopic third ventriculostomy in Senegal].

[Article in French]

Salem-Memou S1, Badara Thiam A2, Kpelao E2, Mbaye M2, Ba MC2, Badiane SB2.

* Author information

* Abstract

* INTRODUCTION:

* Since its advent, endoscopic third ventriculostomy (ETV) has been an effective alternative to shunt placement for the treatment of hydrocephalus. The aim of this study was to report the results of our experience with this technique in children in Senegal.

* MATERIALS AND METHODS:

* This was a retrospective study of 70 cases of children aged between 5 months to 15 years who were treated by ETV in the Neurosurgery Department of Fann Hospital in Dakar, between January 2010 to December 2012. The results were evaluated based on the clinical criteria of Drake and the Canadian Pediatric Neurosurgery Study Group. The mean follow-up duration was 24 months (9-32 months).

* RESULTS:

* The mean age at diagnosis was 29 months. A male predominance (sex-ratio 1/3) was observed. We also noted a macrocephaly in 64.4 % of cases, psychomotor retardation in 40 % and decreased vision in 31.4 %. Headache and vomiting were found in 42.8 % and 61.4 % respectively. The main etiology was a stenosis of the mesencephalon aqueduct (30 %), followed by a Dandy-Walker malformation (25.7 %). Significant intraoperative bleeding was found in 2.8 % of patients. The most common postoperative complication was CSF leakage (18.6 %), followed by infections (14.2 %). The success rate according to the clinical criteria of Drake was 71.4 %. This success rate was influenced by the age of patients and the hydrocephalus etiology. No deaths occurred.

* CONCLUSION:

* The endoscopic third ventriculostomy is a simple, safe and effective technique. Its advantages in terms of quality of life and morbidity compared with bypass valves makes it the technique of choice, particularly in developing countries.

* Copyright © 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Сұрақ:

- * 3-ші қарыншаның эндоскопиялық вентрикулостомия операциясы жасалған 5 ай -15 жас аралығындағы гидроцефалия диагнозы бар балаларда 2010-2012 жылдар аралығында өмір сапасы(жағымсыз әсері, асқынулар т.б) мен аурушандығы және өлім көрсеткіш деңгейі қандай?**

PICO

- * P- 5 ай -15 жас аралығындағы гидроцефалия диагнозы бар балалар
- * I- 3-ші қарыншаның эндоскопиялық вентрикулостомия операциясы жасалуы
- * C -
- * O- өмір сапасы(жағымсыз әсері, асқынулар т.б) мен аурушаңдығы және өлім көрсеткіш деңгейін анықтау
- * T- 2010-2012

Зерттеу жобасы:

Дизайн: Жағдайлар сериясы

Таңдау: қолайлы таңдау

Ретроспективті зерттеу. 70 жағдай алынған. 2010-2012 жылдар аралығында Дакар нейрохирургиялық ауруханасында 3-ші қарыншаның эндоскопиялық вентрикулостомия операциясы жасалған 5 ай -15 жас аралығындағы гидроцефалия диагнозы бар балалар қолайлы түрде таңдалады.

* **Енгізу критерийі:**

* 3-ші қарыншаның эндоскопиялық вентрикулостомия операциясы жасалған 5 ай -15 жас аралығындағы гидроцефалия диагнозы бар балалар

- **Шығару критерийі:**

- 3-ші қарыншаның эндоскопиялық вентрикулостомия операциясы жасалмаған балалар

Пайдаланган әдебиеттер:

- * Хесус Агуас, Виктор Родриго, Франсиско Эступиан, Pere Nogues, Глория Вильяльба, Хавьер Вильяграса, Луис Карал . (2013) Hidrocefalia crónica del adulto: valor pronóstico de la estatura en pacientes manejados con un mismo sistema производное valvular. Neurocirugía 24 : 3, 102-109. , Дата публикации в Интернетe: 1 мая 2013 года. [CrossRef]
- * Aabir Chakraborty, Джеймс М. Дрейк, Бенджамин К. Варф . Методы перераспределения цереброспинальной жидкости в педиатрической гидроцефалии. Оперативные нейрохирургические методы Шмидека и Свитта, 631-653. [CrossRef]
- * GM Wang, SL Fu, PF Ge, WH Fan, GM Li, FK Meng, YN Luo . (2011) Использование нового типа троакара для хирургического лечения гидроцефалии: простая и эффективная методика. Journal of International Medical Research 39 : 3, 766-771. , Дата публикации в Интернетe: 1 июня 2011 года. [CrossRef]
- * Ричард Дж. Эдвардс, Джеймс Дрейк . Цереброспинальные жидкостные устройства. Youmans Neurological Surgery, 2029-2034. [CrossRef]
- * Nicasio Argiada, Мэриленд, а также Хулио Сотело, MD. (2004) Непрерывный шунт для лечения гидроцефалии из-за повреждений задней ямки. Journal of Neurosurgery 101 : 5, 762-766. , Дата публикации в Интернетe: 1-ноя-2004. Аннотация | Полный текст | PDF (153 KB)
- * Теодор Э. Нэш . (2003) Управление человеческими заболеваниями и лечение цистицеркоза. Acta Tropica 87 : 1, 61-69. , Дата публикации в Интернетe: 1 июня 2003 года. [CrossRef]
- * Генрих Шредер, MD, Ph.D., Вульф-Рюдигер Ниендорф, Мэриленд, а также Майкл Р. Габ, MD, Ph.D .. (2002) Осложнения эндоскопической третьей вентрикулостомии. Journal of Neurosurgery 96 : 6, 1032-1040. , Дата публикации в Интернетe: 1 июня 2002 года. Аннотация | Полный текст | PDF (86 KB)