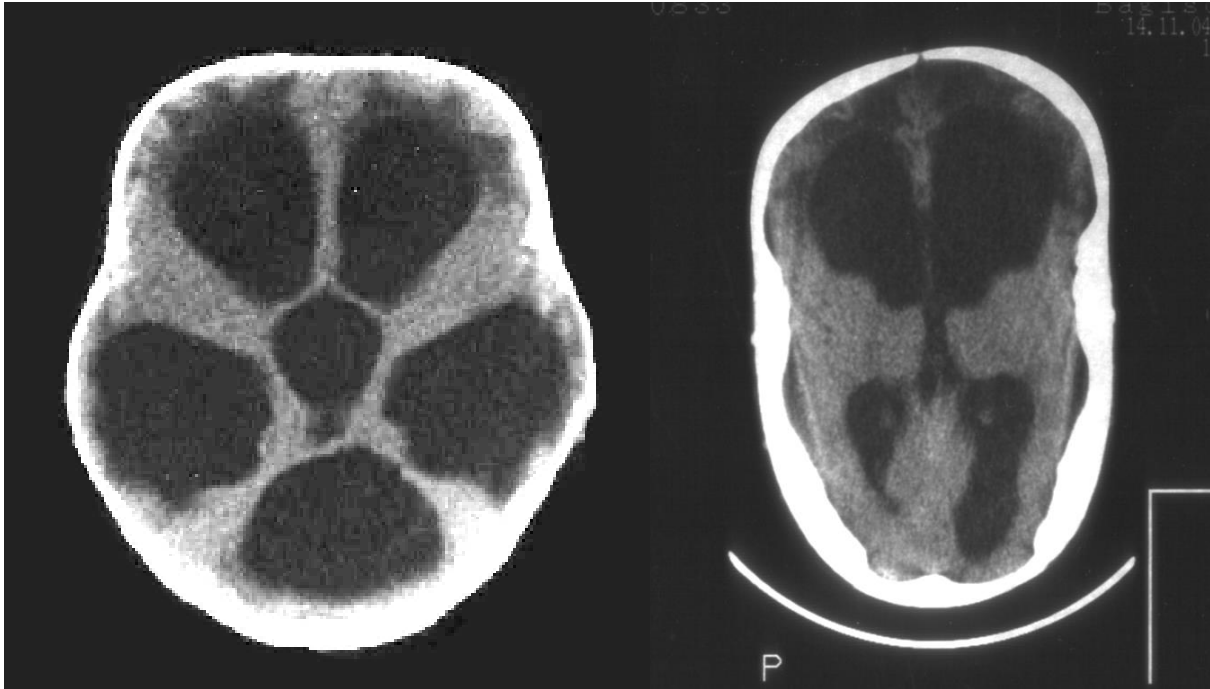




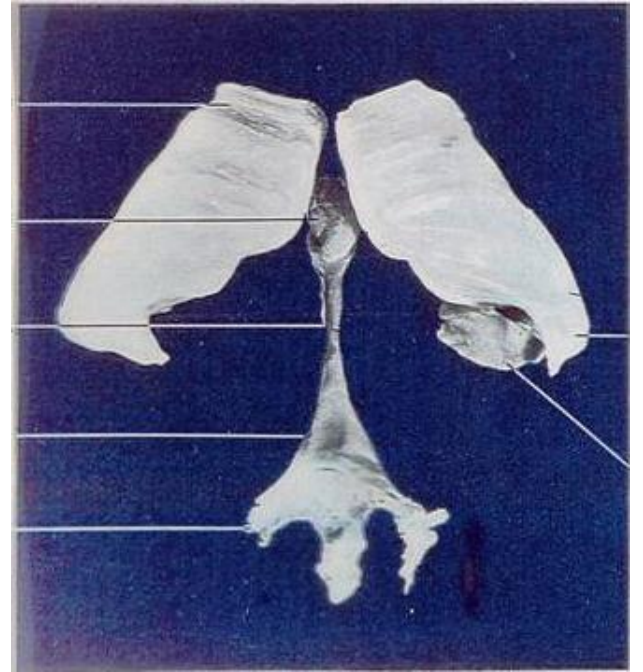
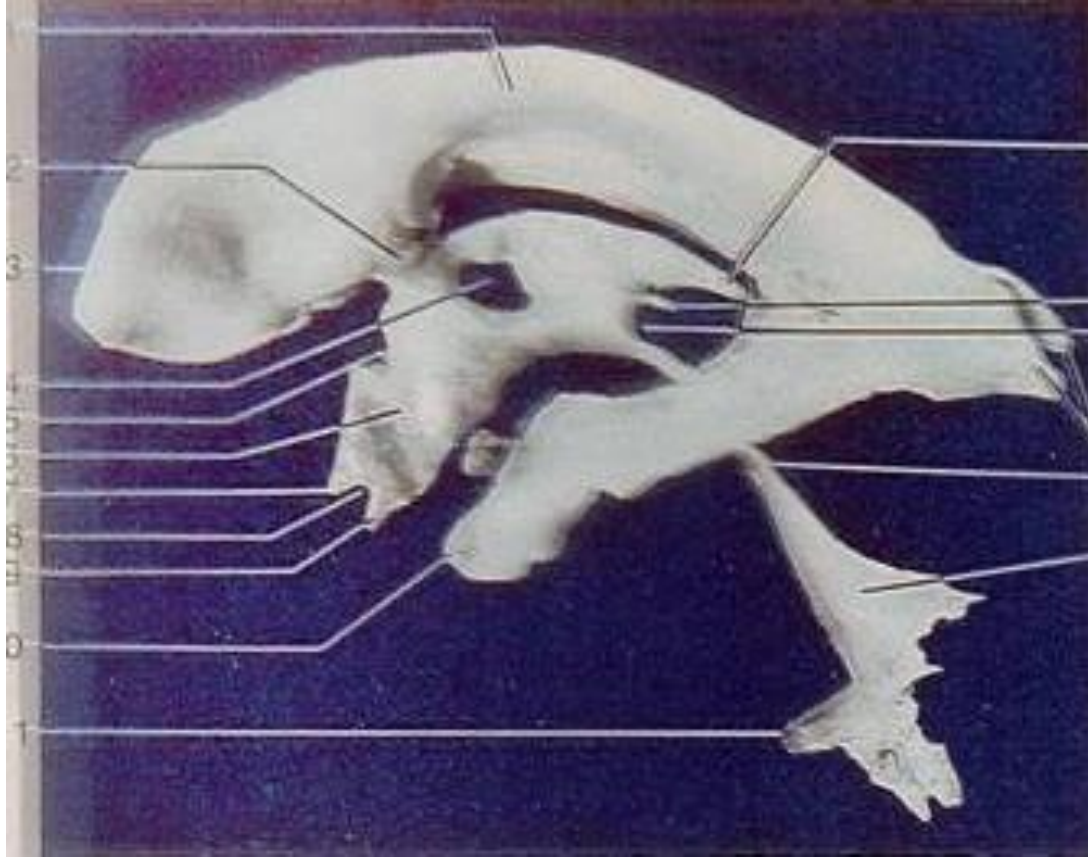
ГИДРОЦЕФАЛИЯ

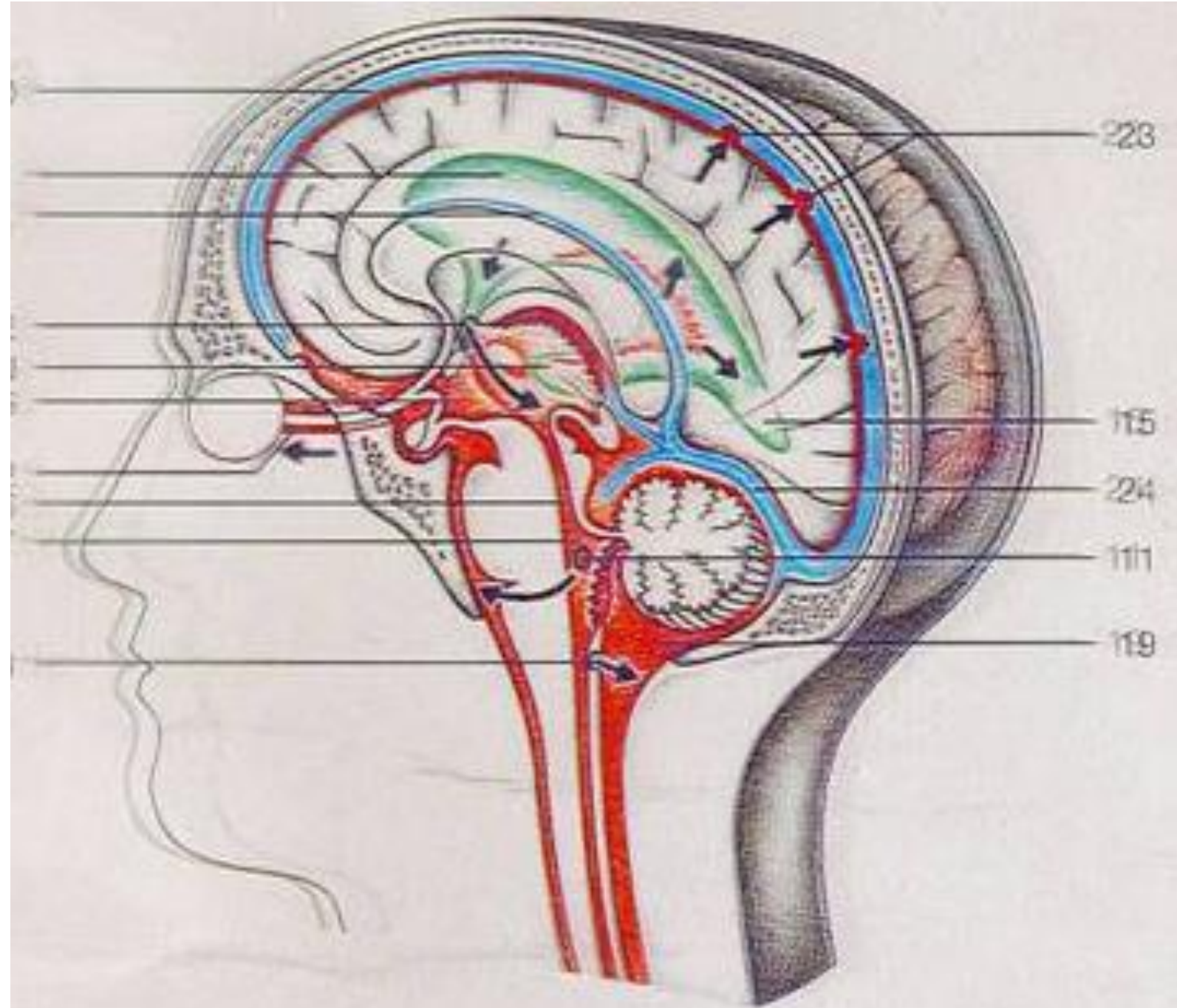
Профессор В.И. Данилов

Гидроцефалия

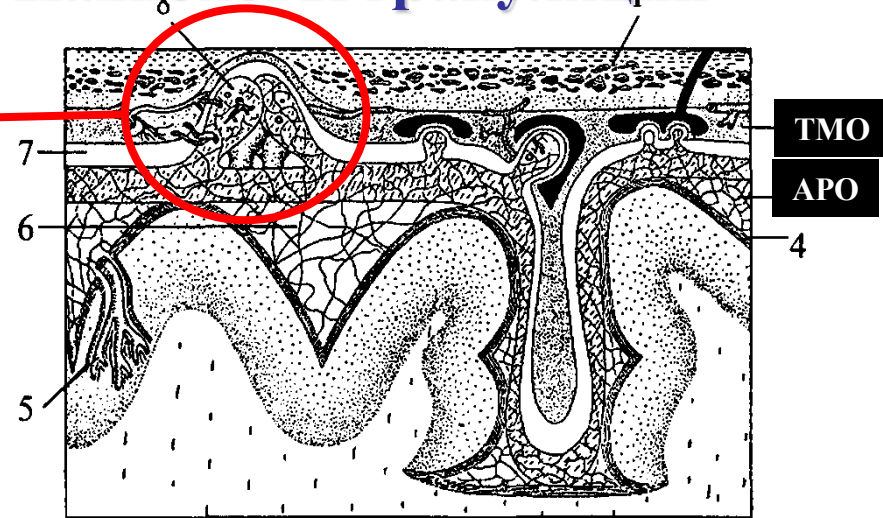
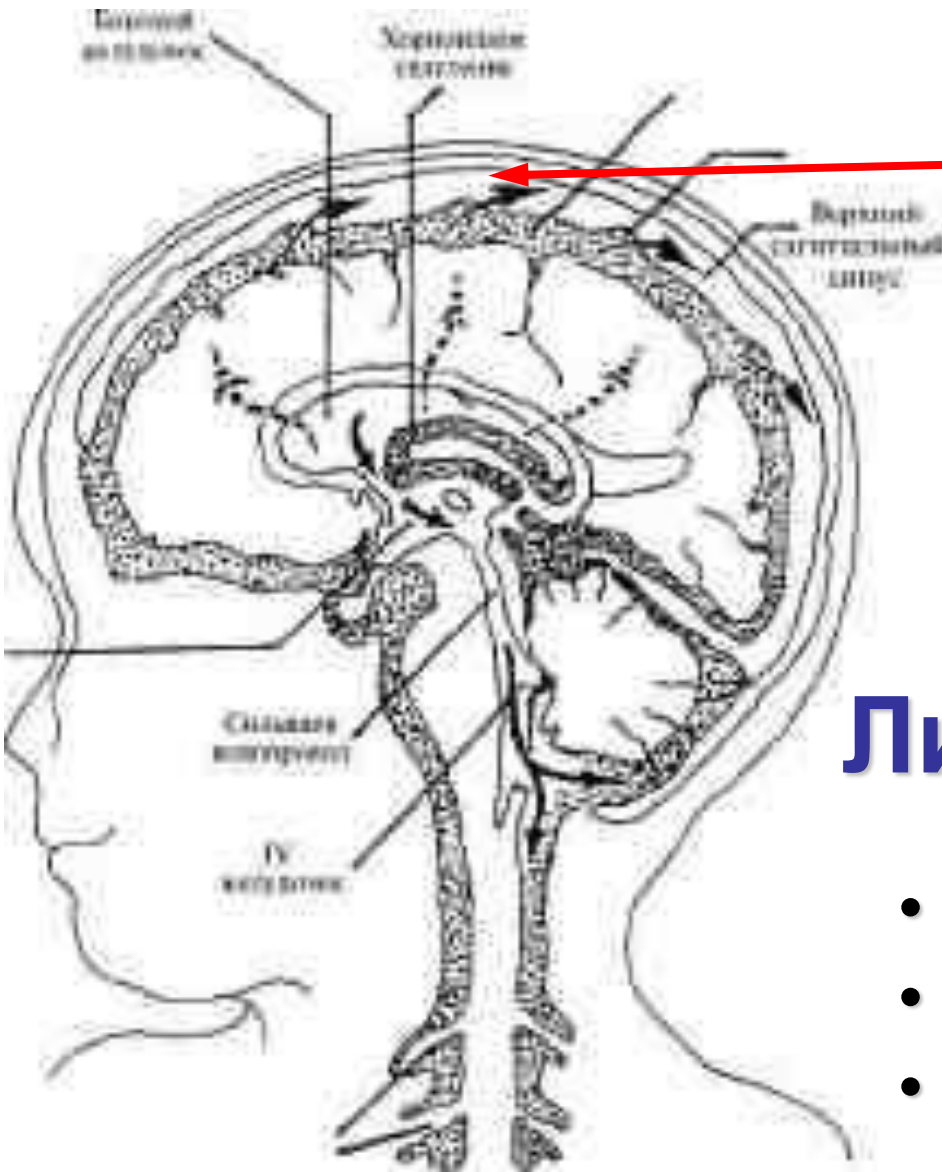


**Избыточное накопление ликвора в
ликворных пространствах**





Пахионовы грануляции



Ликвородинамика:

- Ликворопродукция
- Ликвороток
- Ликворорезорбция

Норма выработки ликвора за сутки:

дети до 1 года	- до 150 мл
дети до 5 лет	- 200 – 300 мл
взрослые	- до 1 л

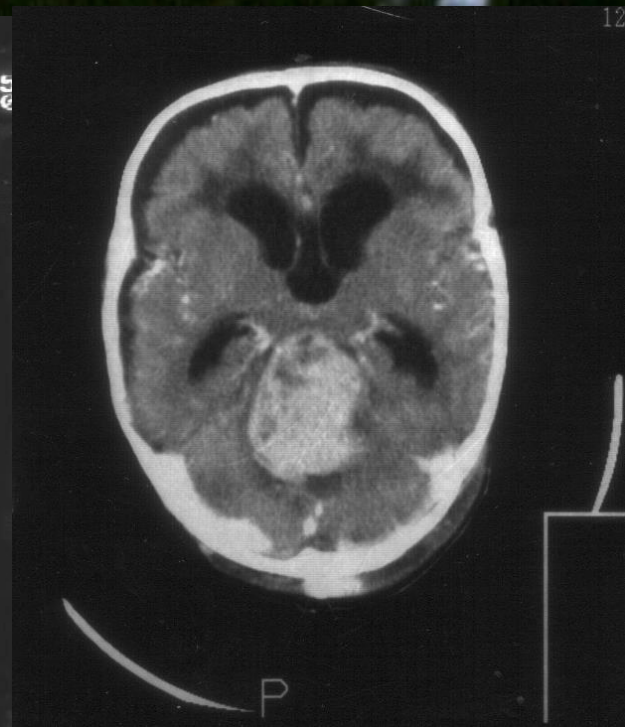
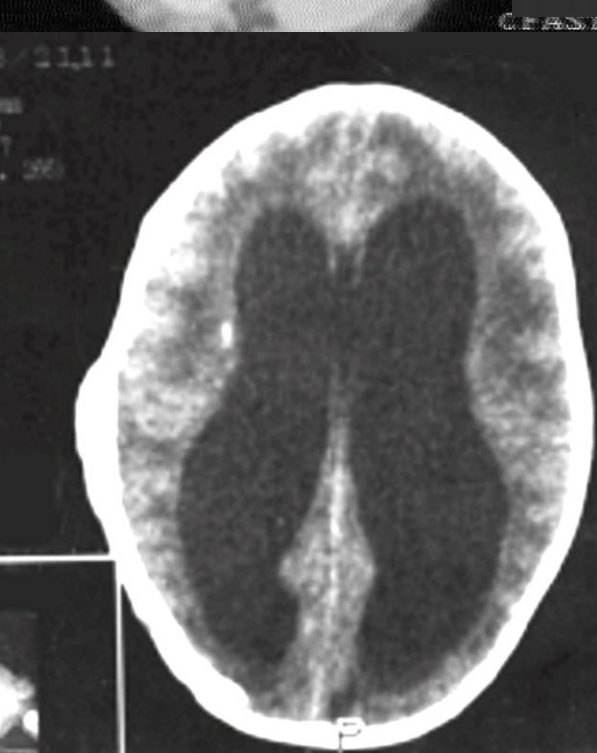
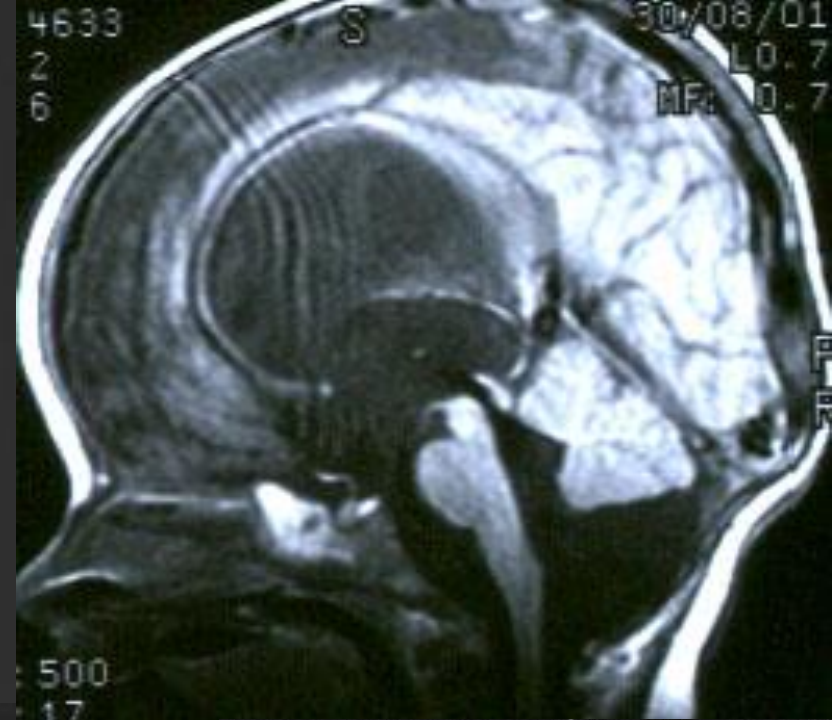
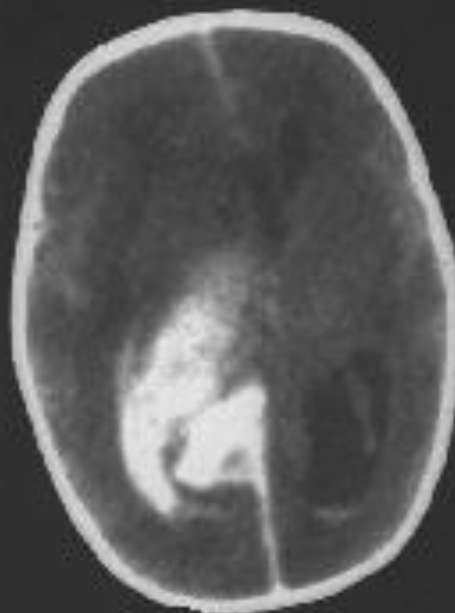
Нормальное ликворное давление в нижней спинальной цистерне:

дети грудного возраста	- 80 - 100 мм вод. ст.
взрослые	- 120 - 180 мм вод. ст.

Классификация гидроцефалии

Этиология:

- воспалительные процессы
- черепно-мозговая травма
- родовая травма
- опухоли головного мозга
- нетравматическое субарахноидальное и паренхиматозные кровоизлияния
- пороки развития нервной системы
- паразитарные заболевания



Классификация гидроцефалии

По течению:

острая и хроническая

По времени развития:

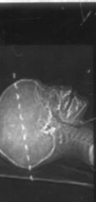
врождённая и приобретённая

Классификация гидроцефалии

По локализации:

- внутренняя
- наружная
- смешанная
- паренхиматозная
- поликистозная

20
+60.0mm

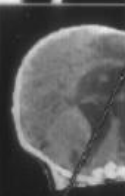
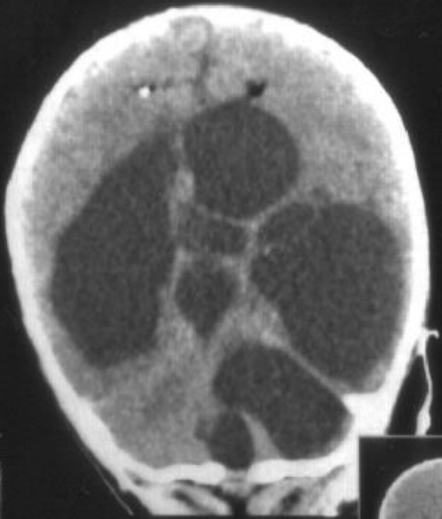
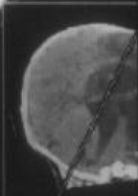
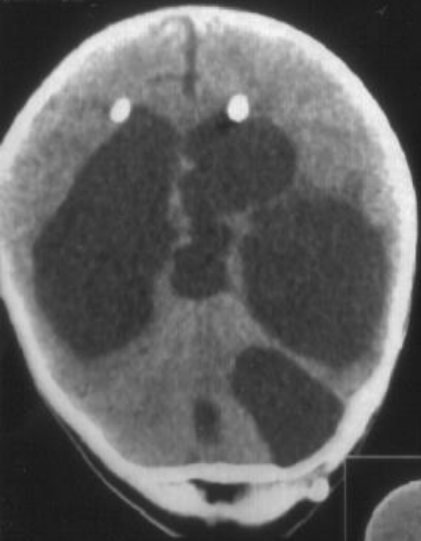


R

WL = 29
WW = 99

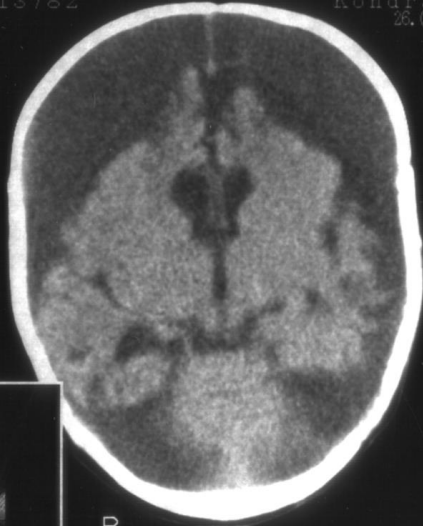
2767:21

DATE TIME



14.10.04 10:04:14
713782

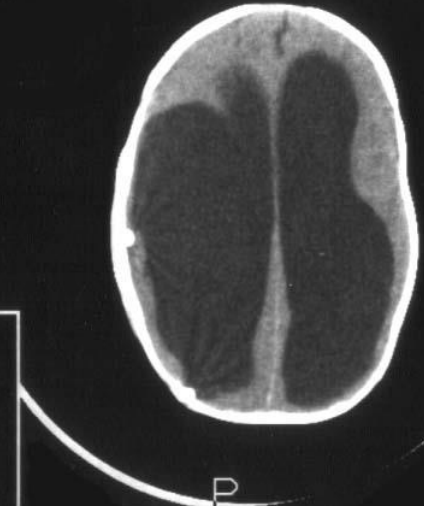
34)



P

26.08.04
1

CHI



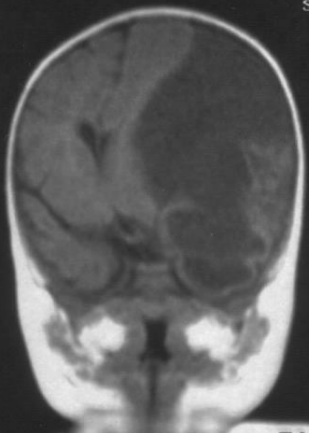
P

30/08/04

MM 7.7P
71 DEG
1

E>

R



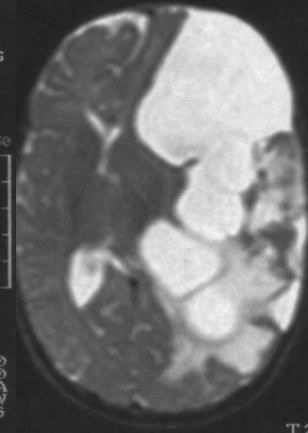
30/08/04

SE 3:41
MS 575
015
DEG 70

E>

*S200
6.0A
1.0A
CFAST
E128

50



SE 3:41

MS 575
015
DEG 70

E>

*S200
6.0A
1.0A
CFAST
E128

T2 AX

Классификация гидроцефалии

По нарушению
ликвороциркуляции:

- сообщающаяся
 - гиперсекреторная
 - абсорбтивная
- окклюзионная
- транзиторная

Классификация гидроцефалии

По стадиям и фазам:

- стадия прогрессирующей водянки:
 - фаза острого прогрессирования**
 - фаза хронического прогрессирования****
- стадия стабилизировавшейся водянки**

Классификация гидроцефалии

По величине ликворного
давления:

- гипертензивная
- нормотензивная

Классификация гидроцефалии

**По степени компенсации
функций нервной системы:**

- компенсированная**
- субкомпенсированная**
- декомпенсированная**

Нормотензивная гидроцефалия

чаще встречается во взрослом возрасте

Классическая триада симптомов (триада Хакима-Адамса-Стокса)

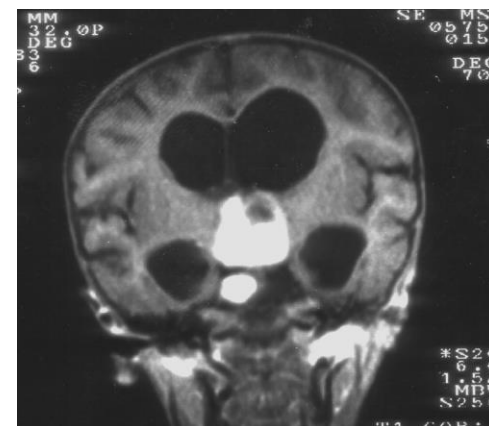
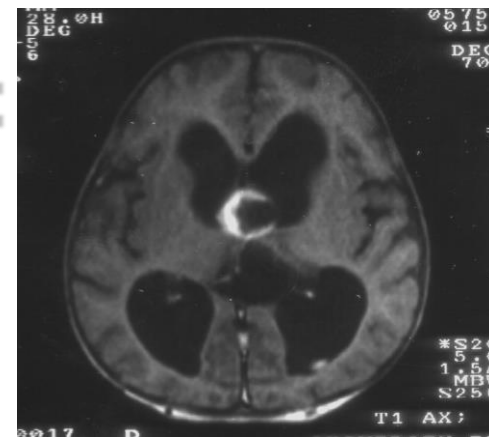
- деменция**
- атаксия**
- недержание мочи**

ВЕНТРИКУЛОМЕГАЛИЯ

- увеличение желудочковой системы вследствие атрофии мозговой ткани

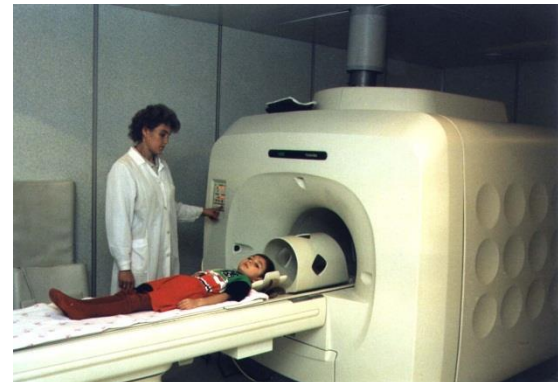
Клиническая картина окклюзионной гидроцефалии:

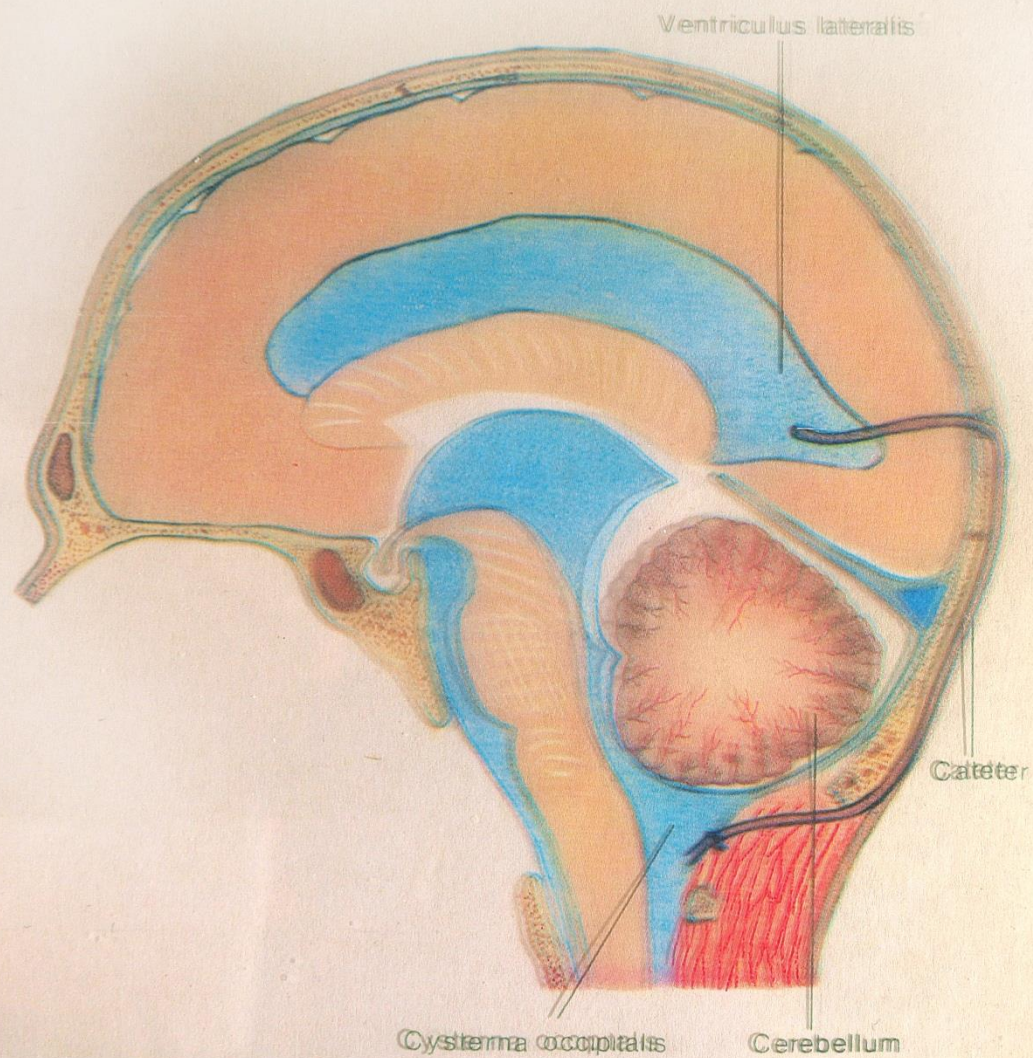
- пароксизмальные кризы с сильнейшей головной болью, вынужденным положением головы, рвотой
- в тяжелых случаях симптомы дислокации ствола, нарушение дыхания, судороги, глазодвигательные расстройства
- истончение костей черепа
- явления застоя на глазном дне, в поздней стадии - вторичная атрофия зрительных нервов
- давление ликвора более 200 мм вод. ст.



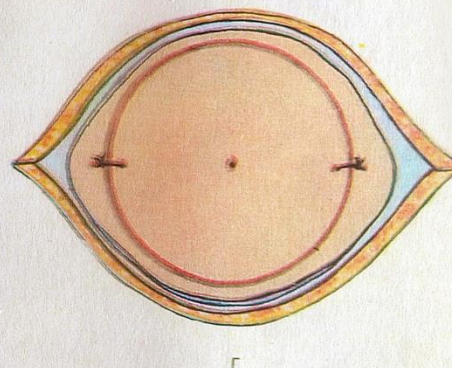
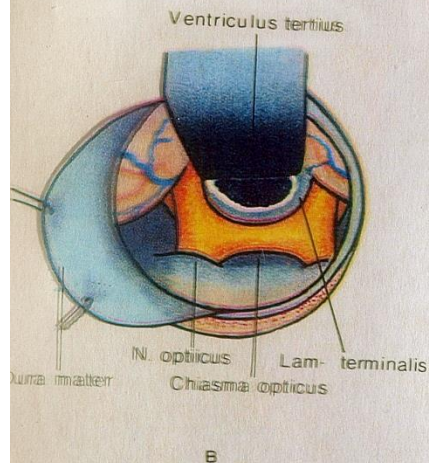
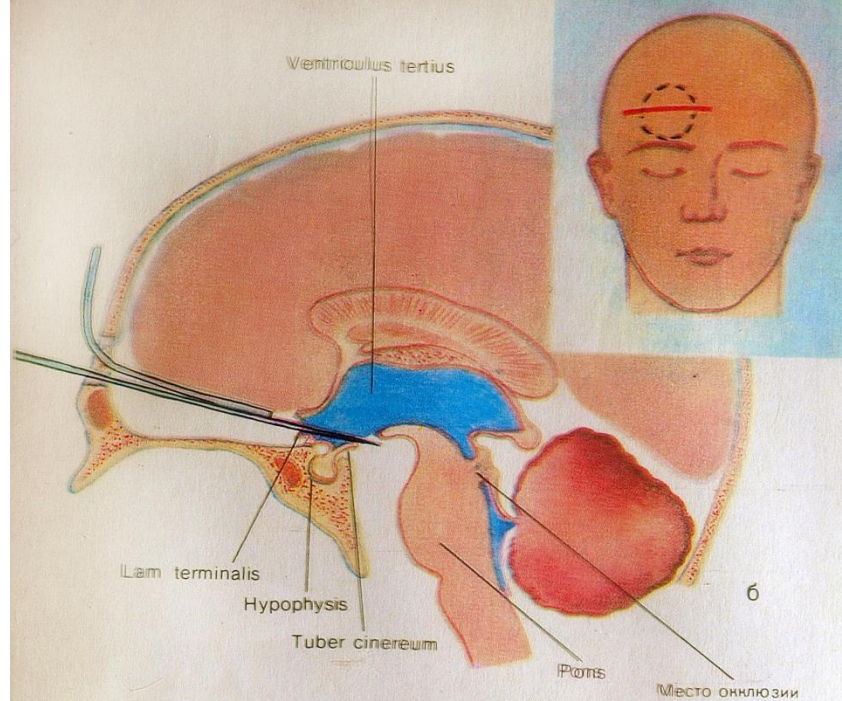
Диагностика гидроцефалии:

- анамнез
- осмотр больных с оценкой неврологического статуса, динамики окружности головы (у детей),
- осмотр глазного дна
- данные нейровизуализации (НСГ, РКТГ и/или МРТ)
- данные вентрикулярной или люмбальной пункции





288
Схема
вентрикулоцистерностомии по Торкильдсену.



290
Схема
операции Стукея-Скарффа.

а — линия кожного разреза и трепанации в области лба справа; б — схема надкостничной перфорации конечной пластинки и образования сообщения с мозжечковой цистерной; в — перфорация конечной пластинки; г — укладывание и фиксация круглого костного лоскута.

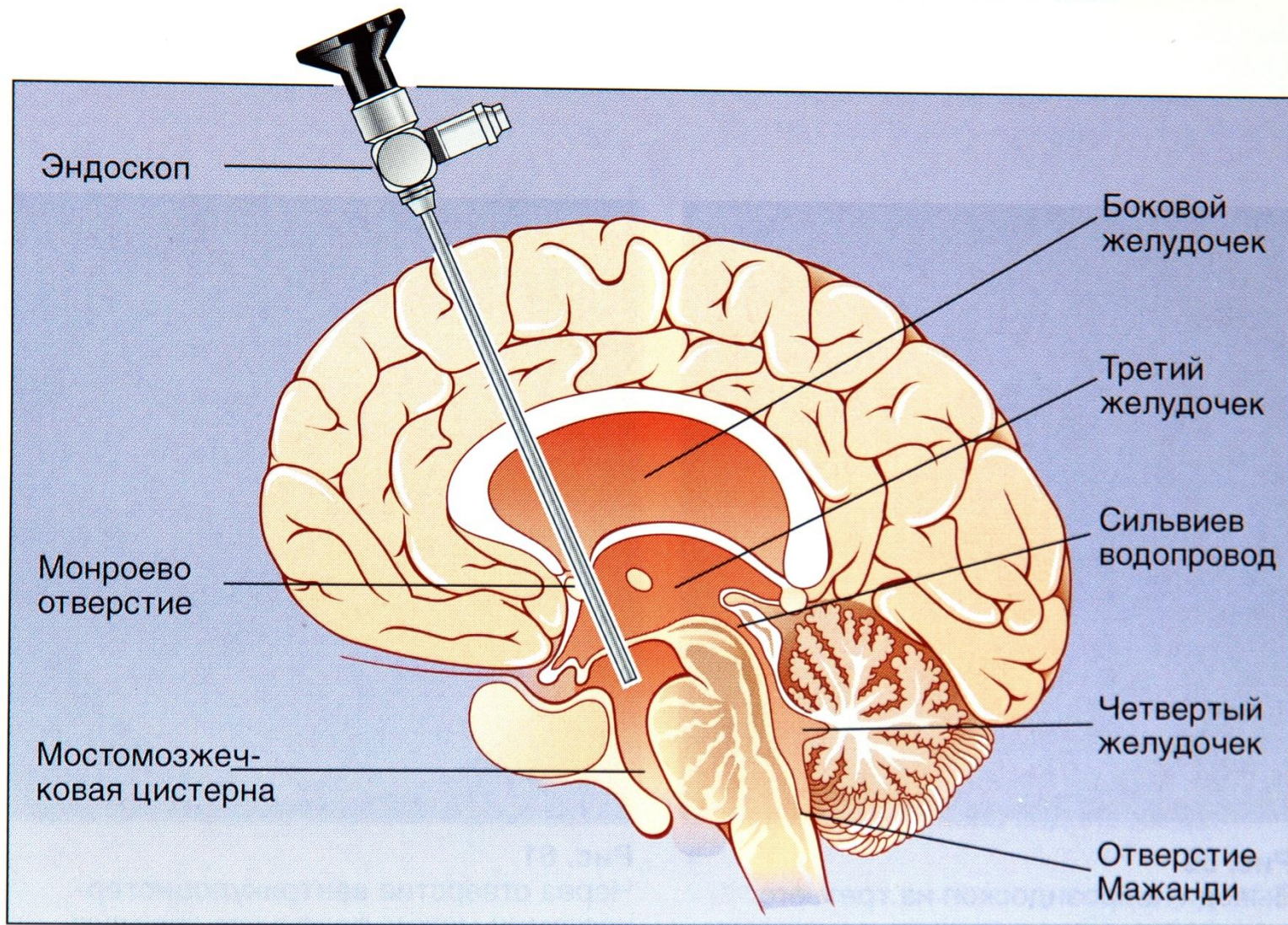
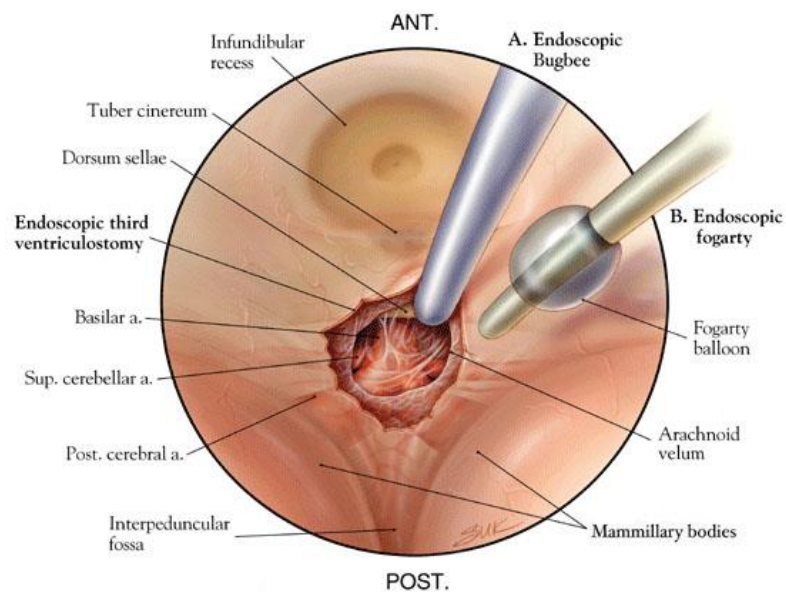
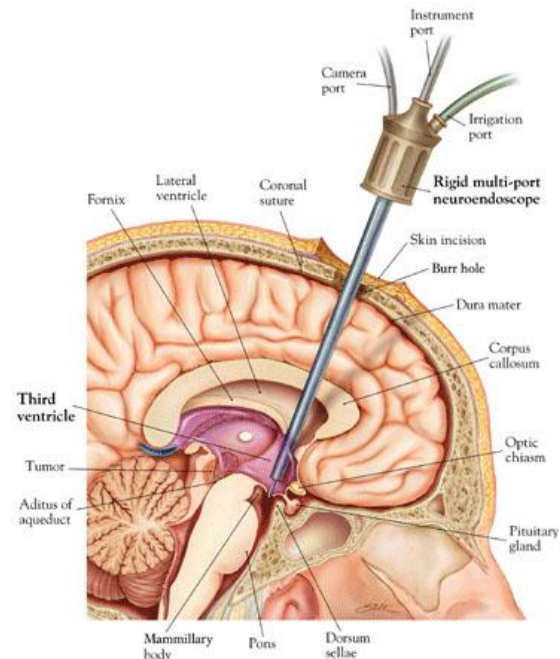
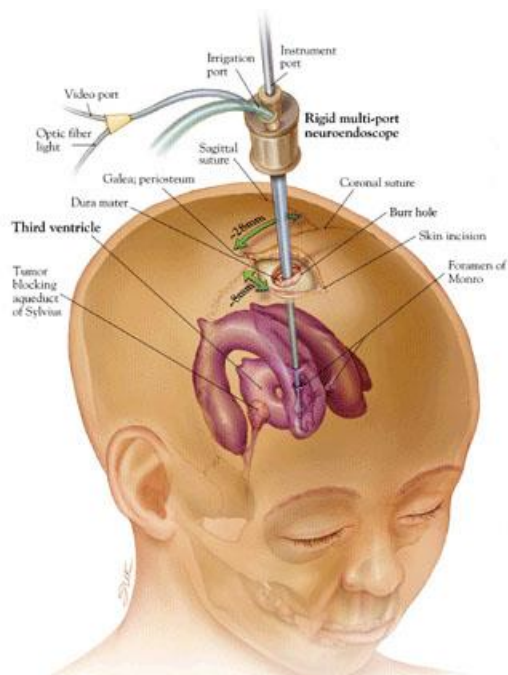


Схема 5

Схематическое изображение желудочков мозга с проходом нейроэндоскопа при вентрикулоцистерностомии.

Схема выполнения тривентрикулоцистерностомии



Прогрессирование интракраниальной гипертензии



Ликвор: цитоз, белок—норма, 2-х кратный
отрицательный бак. посев



Да



Ликвортензометрия
– подбор шунта



**Шунтирующая
операция**



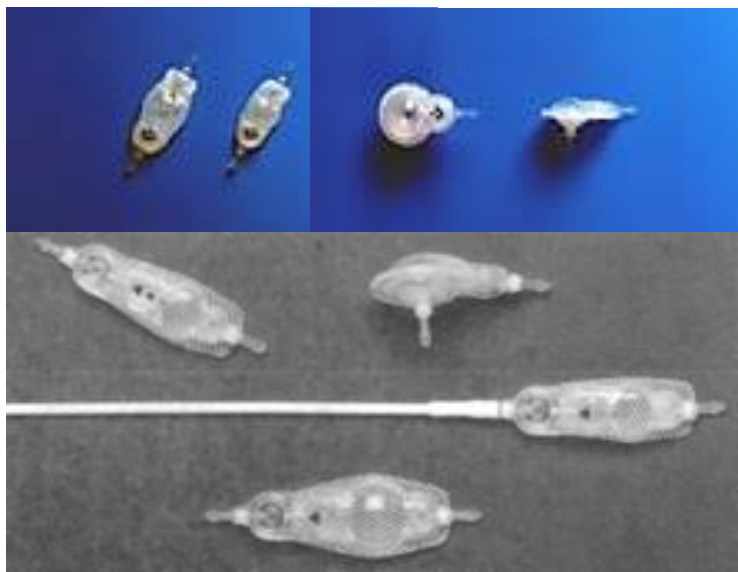
Нет



Наружное вентрикулярное
или люмбальное
дренирование
+ противовоспалительная
терапия

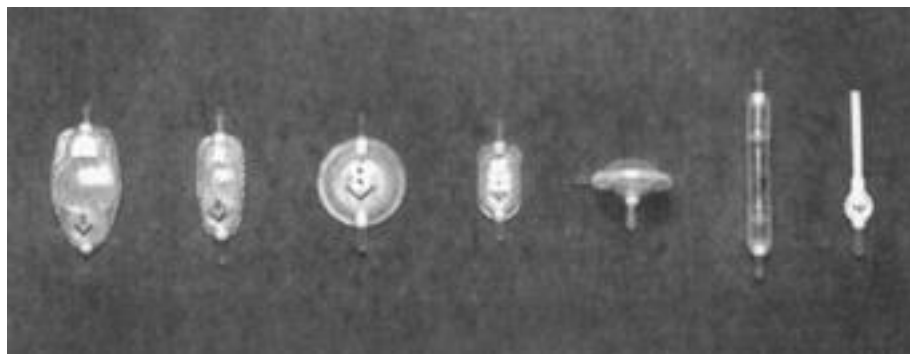


санация



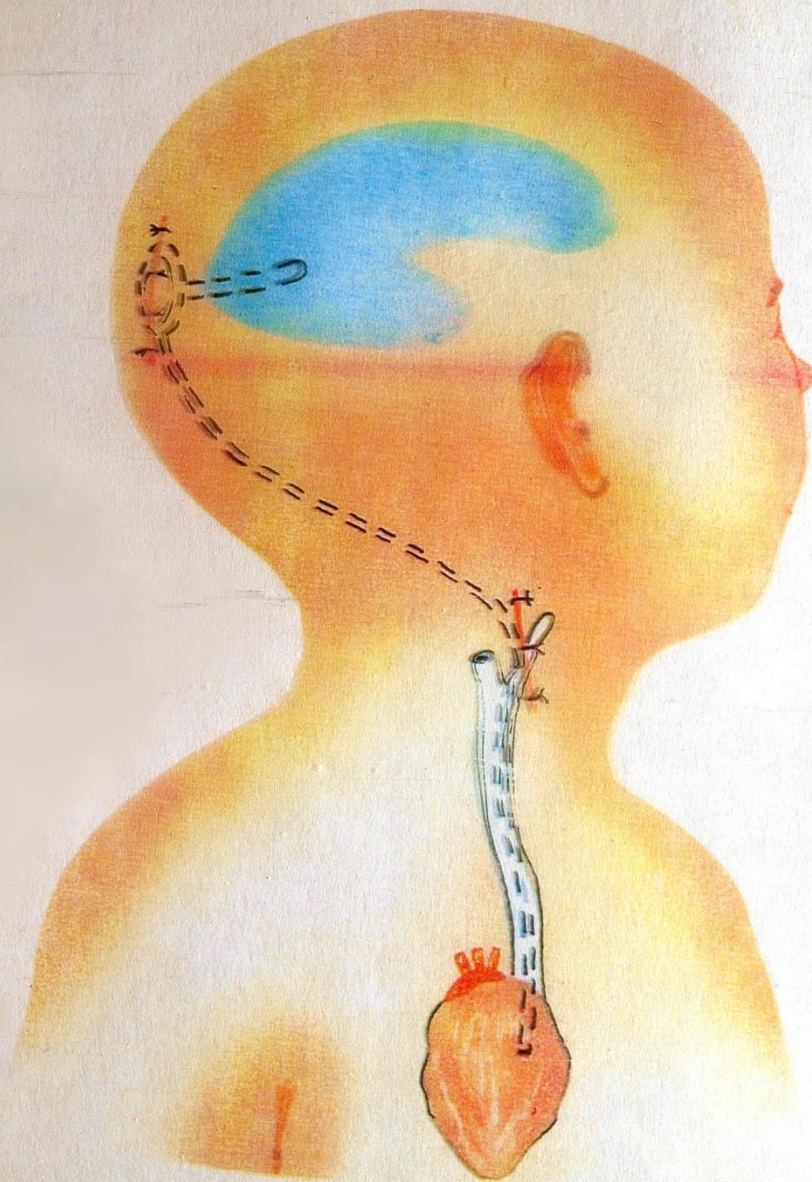
Шунтирующие системы:

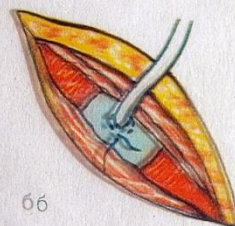
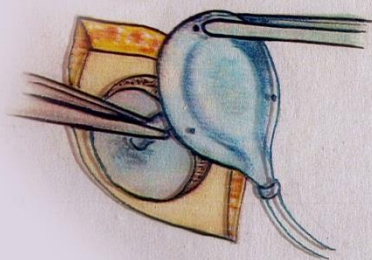
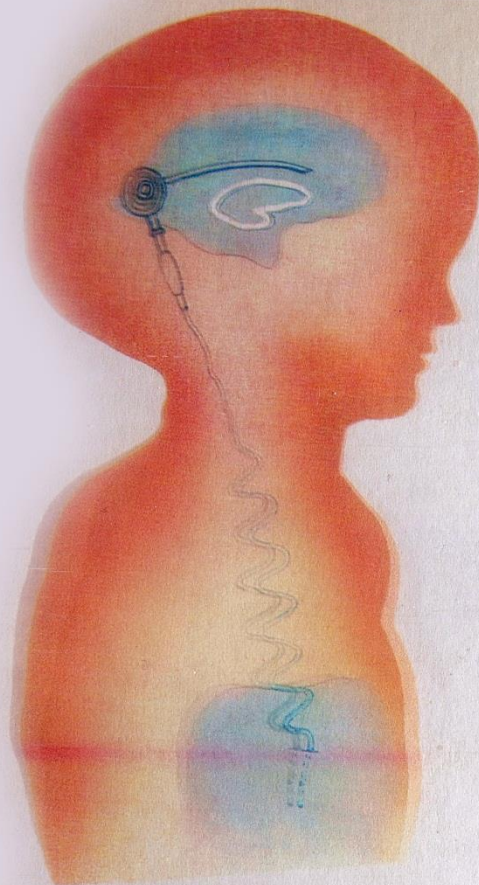
фирма Medtronic
фирма Baxter
фирма Radionix
шунты произ-ва г.
Мытищи



Варианты шунтирующих операций

- вентрикулоперитонеостомия**
- вентрикулоатриостомия**
- люмбоперитонеостомия**
- кистоперитонеостомия**
- субдуроперитонеостомия**
- вентрикулоплевростомия**
- вентрикулосубгалеостомия**
- субдуросубгалеостомия**





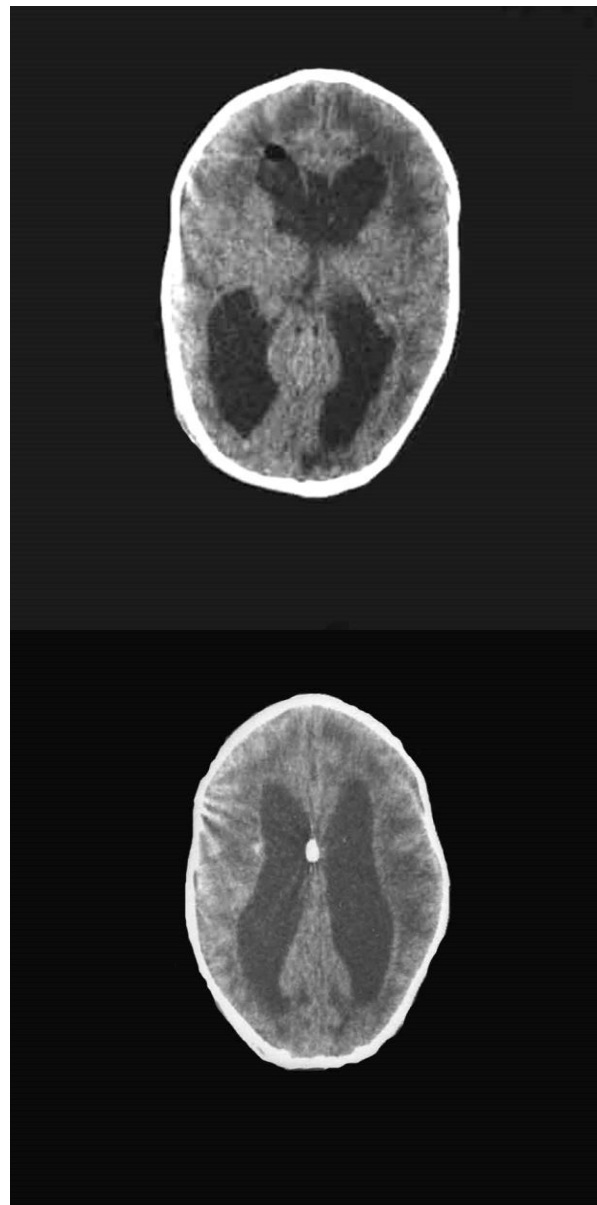
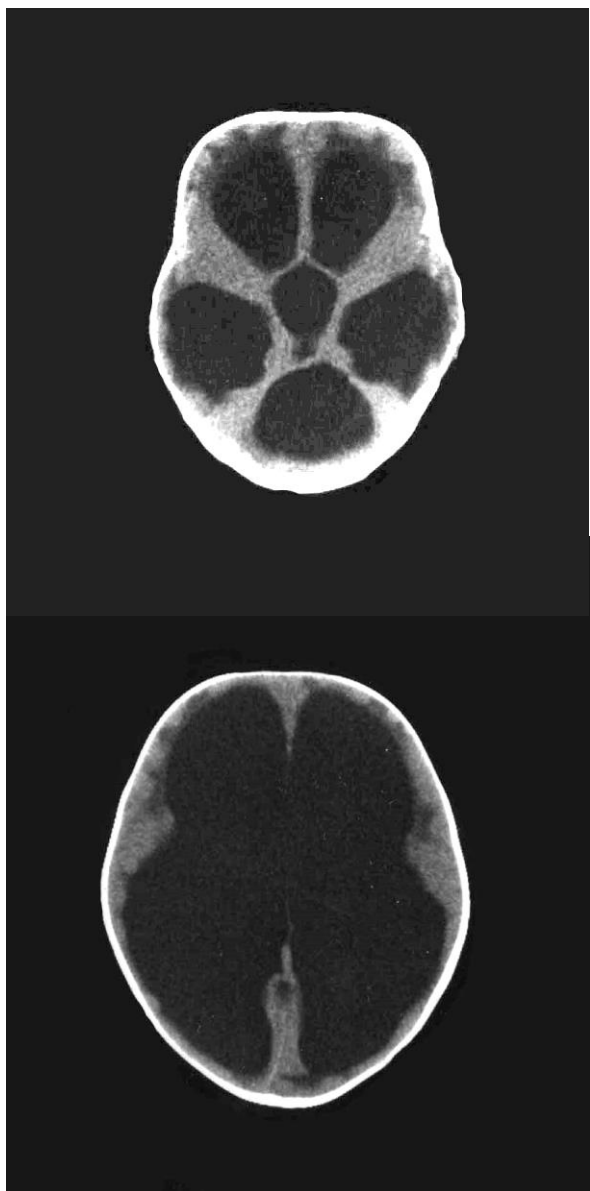
66

2285

Схема операции
вентрикулоперитонеостомии.

а — введение крахмального
конца катетерной системы в латеральный желудочек мозга;
б — введение дистального конца трубки шунта в брюшную полость.

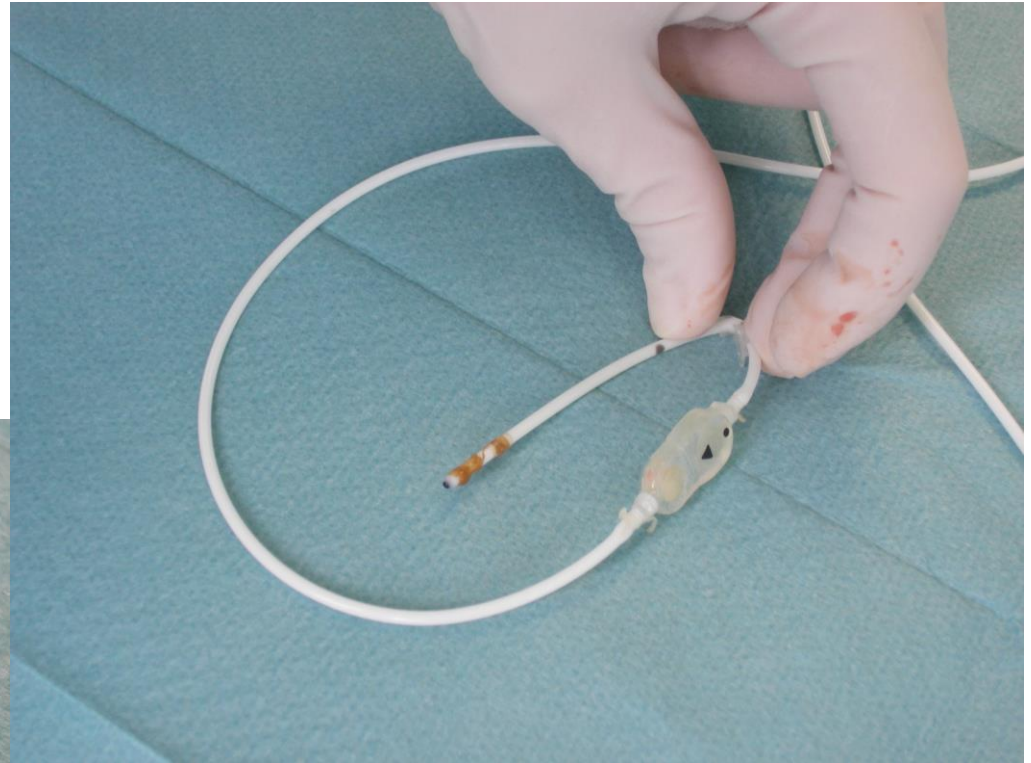
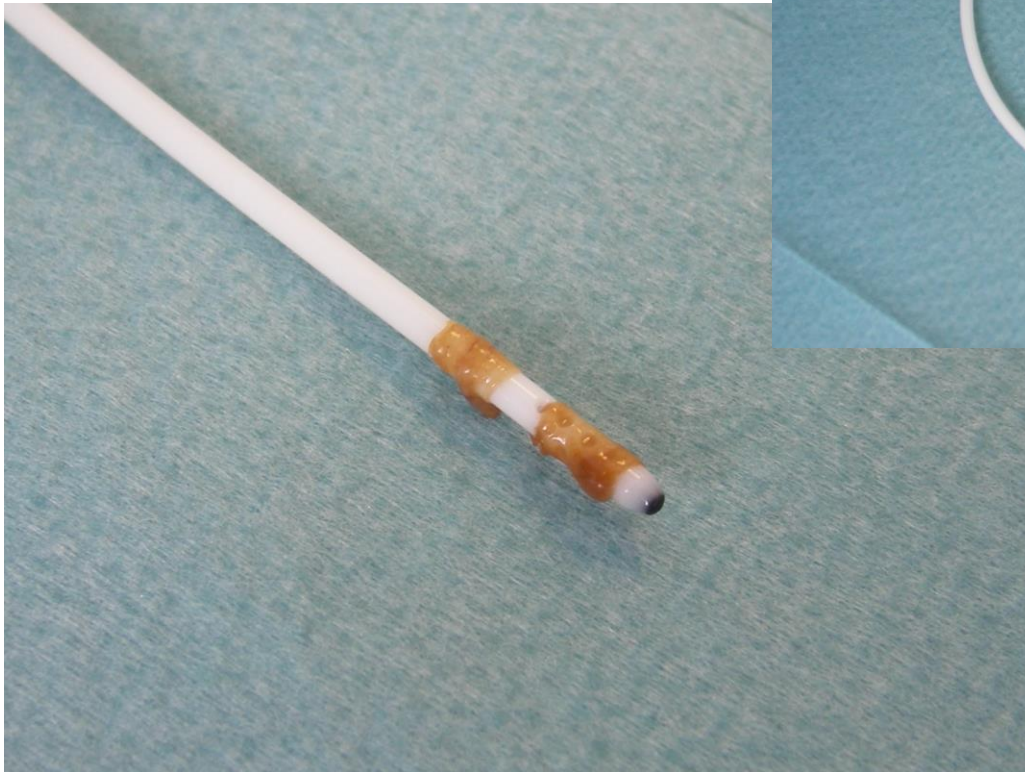
Эффект шунтирующих операций



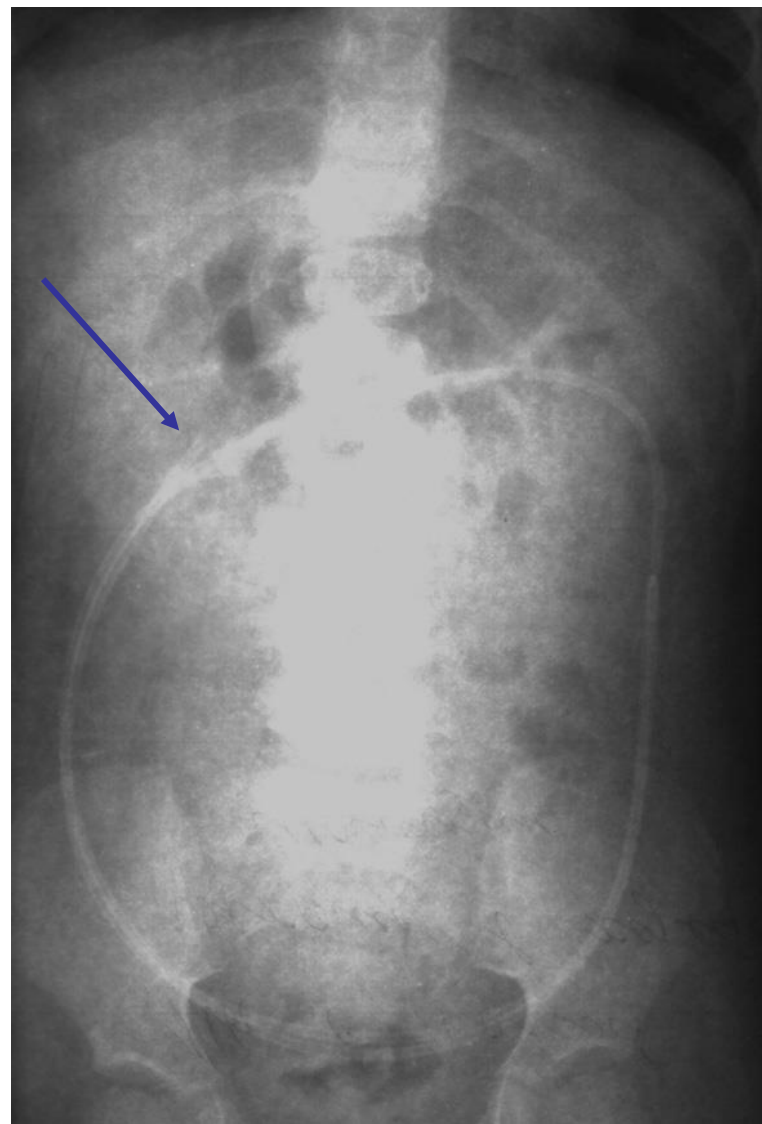
Причины дисфункции

- обтурация элементами хориоидального сплетения
- обтурация просвета катетера
- сдавление катетера рубцами
- миграция катетера по каналу
- дефект помпы
- разрыв катетера
- перегиб катетера
- обтурация сальником

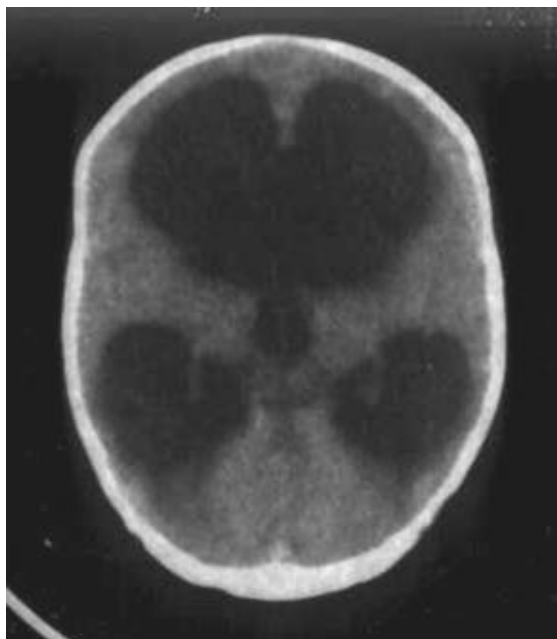
Обтурация вентрикулярного участка шунта



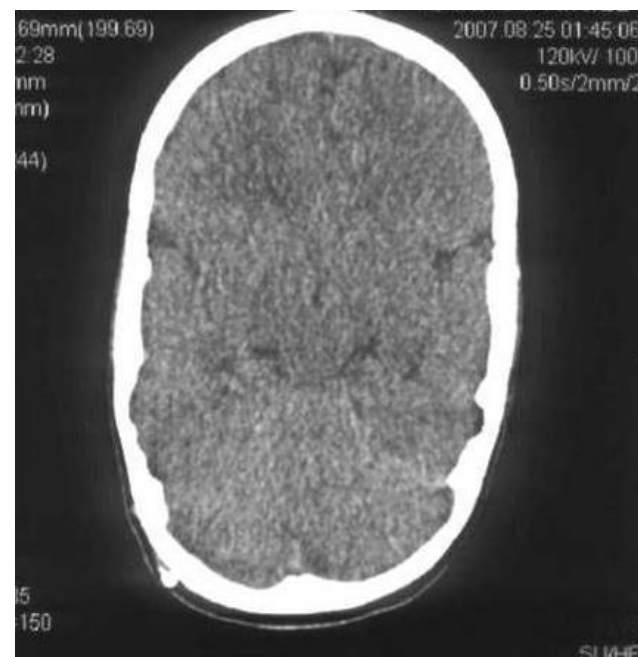
Отрыв, фрагментация и миграция катетера



Синдром гипердренирования

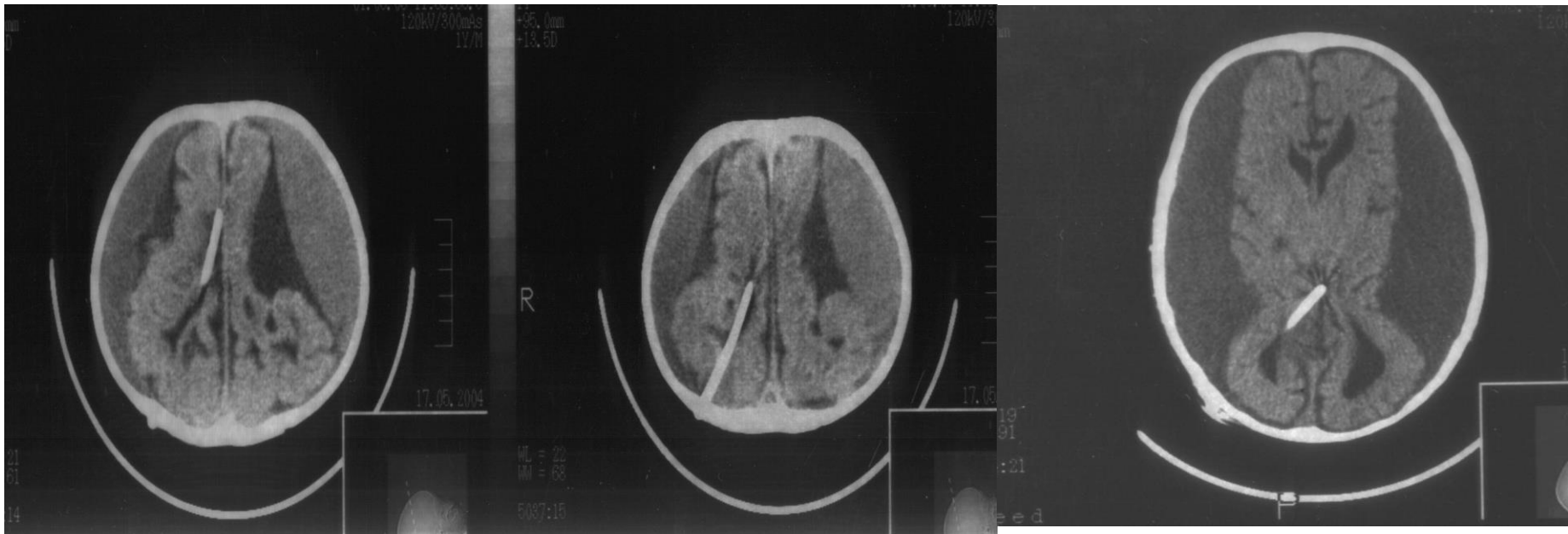


**До шунтирующей
операции**



**После шунтирующей
операции**

Two axial CT scan images of the brain, labeled R and L, showing a hyperdense area in the right parietal region. The images are presented side-by-side. The right image (labeled R) shows a hyperdense area in the right parietal region, which is the area of interest. The left image (labeled L) shows the same slice for comparison. The hyperdense area is located in the right parietal region, which is the area of interest. The images are presented side-by-side. The right image (labeled R) shows a hyperdense area in the right parietal region, which is the area of interest. The left image (labeled L) shows the same slice for comparison. The hyperdense area is located in the right parietal region, which is the area of interest.



Благодарю за внимание!

