

## Применение гибкой эндоскопии в хирургии спинальных арахноидитов и арахноидальных кист

**Введение.** Текалоскопия является принципиально новым методом визуализации и минимально инвазивных вмешательств, основанном на введении 2,8-мм гибкого эндоскопа длиной 70 см в субарахноидальное пространство спинного мозга. В настоящее время опыт мирового применения методики ограничен несколькими десятками пациентов. В качестве возможного спектра применения гибкой эндоскопии многие авторы рассматривают спинальные спаечные и кистозные арахноидиты, характеризующиеся распространённостью процесса и не имеющие до настоящего времени единого алгоритма хирургического лечения.

**Цель исследования:** изучение возможностей, эффективности и безопасности текалоскопии как метода инвазивной диагностики и хирургического лечения патологических поствоспалительных процессов спинальной арахноидальной оболочки.

**Материалы и методы.** В рамках клинического исследования возможностей метода было осуществлено 42 оперативных вмешательства с применением гибкой эндоскопии по поводу кистозных и спаечных процессов в субарахноидальном пространстве. У всех пациентов производилось введение гибкого эндоскопа толщиной 2,8 мм, визуализация анатомических структур и разделе-

ние стенок кисты (фенестрация) или спаек при помощи специальных инструментов через рабочий канал текалоскопа. После ревизии субарахноидального пространства в краниальном и каудальном направлениях оценивалась проходимость ликворных пространств. Ранние и отсроченные результаты операций оценивались с применением шкал и опросников при выписке и через 12 мес. после операции. Производилась оценка ранних и отсроченных результатов операций с применением шкал и опросников: визуально-аналоговые шкалы боли и чувствительных нарушений, тест на прохождение расстояния в 50 метров (шкала Куртцке), Европейский опросник качества жизни EuroQoL.

**Результаты и обсуждение.** В ходе работы отмечено, что вмешательства с применением гибкой эндоскопии позволяют минимально инвазивно осуществлять радикальные хирургические приемы, обладают высоким профилем безопасности и эффективности, а также низким числом осложнений. При оценке ВАШ боли у оперированных пациентов отмечено, что исходный уровень выраженности боли составил  $3,86 \pm 2,75$  балла. При выписке данный показатель снизился до  $2,5 \pm 2,00$ , а через 12 мес. он оказался  $1,55 \pm 1,48$  ( $p < 0,05$ ). Также отмечалось снижение выраженности двигательной симптоматики. В соответствии с оценкой по Шкале ограничения возможностей, исходное значение данного параметра составило  $1,38 \pm 0,93$ , при выписке он составил  $0,93 \pm 0,67$ , через 12 мес. –  $0,595 \pm 0,63$  ( $p < 0,05$ ). При анализе чувствительной сферы (ВАШ-чувствительности) среднее значение при поступлении составило  $4,5 \pm 2,51$ , при выписке из стационара –  $3,81 \pm 2,52$ , через 12 мес. после операции –  $2,59 \pm 2,22$  ( $p < 0,05$ ). Наконец, при исследовании качества жизни по шкале Euro-QoL-5D (Балл состояния здоровья) получены следующие сведения: среднее значение до операции –  $0,513 \pm 0,161$ , при выписке –  $0,647 \pm 0,148$ , через 12 мес. –  $0,738 \pm 0,147$  ( $p < 0,05$ ). Срок госпитализации пациентов после текалоскопических вмешательств варьировал от 5 до 21 дня, составив в среднем  $8,02 \pm 3,09$  дня, что в среднем на 7–10 дней менее срока госпитализации при открытых операциях, согласно сведениям Kiekamp и соавт. Эти факторы позволяют оказывать помощь пациентам и в ранние сроки способствовать их реабилитации, что имеет большое медико-социальное значение. Частота преходящих осложнений составила 14,2%, что также говорит о превосходстве перед открытыми хирургическими вмешательствами.

**Заключение.** Таким образом, нами было выявлено, что гибкая эндоскопия является эффективным и безопасным методом хирургического лечения продуктивных поствоспалительных спинальных арахноидитов. Метод текалоскопии (спинальной гибкой эндоскопии) впервые внедрен нами в отечественной нейрохирургии, а также запатентован для применения при арахноидитах и арахноидальных кистах.

Контакты: akascheev@endospine.ru, +7(903)573-54-96, (Кашеев Алексей Алексеевич)