

крові імунних комплексів визначався у 50% хворих. Після лікування із застосуванням ЕНКЛ та „Трофіну” знижувався рівень антитіл до NSE.

Таким чином виявлені особливості змін імунологічних показників під впливом компонентів ембріональних клітин потребують подальшого вивчення у співставленні з клінічним станом хворого.

Перший досвід проведення стереотаксичної біопсії хворим з локальними ураженнями головного мозку з використанням програмно-комп'ютерного розрахунку координат мішені

*Лапонозов О.О., Костюк К.Р.,
Медведев Ю.М., Попов А.О.*

*Інститут нейрохірургії
ім. акад. А.П.Ромоданова АМН України,
м.Київ, 04050, вул. Мануїльського, 32
тел. +380 44 4838183,
e-mail: kostiuk@neuro.kiev.ua*

Мета. Проведення біопсії вогнищевих уражень головного мозку та наступним гістологічним дослідженням матеріалу з метою встановлення гістологічного діагнозу і визначення подальшої лікувальної тактики.

Матеріали та методи. Стереотаксична біопсія проведена 7 хворим за допомогою стереотаксичної системи Radionics CRW (США). В усіх випадках при цьому виконувалися КТ-МРТ співставлення та розрахунок координат мішені з використанням комп'ютерних програм ImageFusion та StereoPlan. Забір тканини проводився біоптером "Nashold" із різних ділянок ураження. У більшості випадків вдалося провести забір 3-4 зразків тканини на різних рівнях патологічного вогнища.

Результати. Точний гістологічний діагноз було встановлено у 6 випадках (86%). Гліоми різного ступеню диференціації виявлено у 3 хворих, у двох випадках виявлено лімфоми головного мозку, у одного хворого визначено неспецифічне запальне ураження мозку. В одному випадку не вдалося точно встановити гістологічний діагноз, оскільки отриманий матеріал являв собою некротизовану тканину. На основі отриманих даних хворим була призначена відповідна антибластична терапія. Операційних ускладнень, пов'язаних з проведенням стереотаксичних маніпуляцій не було.

Висновки. Стереотаксична біопсія з використанням програмно-комп'ютерних КТ-МРТ співставлення, розрахунку координат мішені біопсії та траєкторії введення біоптеру надає можливість отримати біоптичний матеріал для встановлення гістологічного діагнозу вогнищевих уражень головного мозку у випадках їх глибинного розміщення або їх множинності коли відкриті мікрохірургічні втручання пов'язані із значним ризиком. Використання комп'ютерного розрахунку координат мішені на стереотаксичній системі Radionics CRW надає можливість ефективно виконувати біопсію уникаючи необхідність проведення ангиографії, пневмоенцефалографії, вентрикулографії та інших діагностичних, достатньо травматичних процедур, необхідних для точного визначення координат мішені біопсії. Сте-

реотаксична біопсія є безпечним і інформативним методом уточнення характеру ураження головного мозку, що дозволяє призначити адекватне лікування (хіміотерапію, радіотерапію або радіохірургічне лікування та інші) здебільшого хворим, для яких хірургічне лікування є недоцільним або небезпечним.

Использование направленного пульсирующего магнитного поля в комплексной хирургической реабилитации больных с повреждениями нервных стволов

Кардаш А.М.

*Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького,
г.Донецк, 83098, пр. Ильича, 16
тел. +380 622 978289*

Цель. Изучить влияние направленного пульсирующего магнитного поля (НПУМП) на регенерацию периферических нервов.

Материалы и методы. Использованию НПУМП для стимуляции регенерации периферических нервов после их хирургического лечения предшествовало экспериментальное изучение влияния магнитного поля (МП) на регенерацию. Было проведено 2 серии экспериментов на 30 беспородных собаках и 32 белых крысах. Собакам пересекались и сшивались малоберцовые нервы задних конечностей. Крысам передавливались седалищные нервы. Затем одна из конечностей подвергалась воздействию НПУМП, вторая была контрольной. Электрофизиологическая оценка регенерации седалищного нерва у крыс на стороне воздействия МП выявила более раннюю двигательную реабилитацию в конечностях, увеличение потенциала действия икроножных мышц, укорочение его латентного периода, кроме того, достоверно возросла масса икроножной мышцы. Морфологические исследования влияния НПУМП на регенерацию малоберцовых нервов у собак выявили ускоренную и более качественную регенерацию на стороне воздействия МП.

Магнитотерапия была проведена 82 больным с повреждением локтевого (45) и срединного (37) нервов на уровне нижней трети предплечья и области лучезапястного сустава.

Результаты и их обсуждение. Отдаленные результаты хирургического лечения больных с повреждениями периферических нервов, которым для стимуляции регенерации в послеоперационном периоде применялось воздействие МП, собраны у 68 больных (36 с повреждением локтевого нерва и 32 с повреждением срединного). У всех больных получен положительный терапевтический эффект: полное восстановление функции нерва отмечено в 35,3% случаев, частичное восстановление функции нерва с сохранением функции конечности 57,4% и легким ограничением функции конечности в 7,3%.

Выводы. Проведенное клинико-экспериментальное исследование выявило положительное влияние НПУМП на регенерацию периферических нервов после их сшивания. Возросла скорость регенерации и ее направленность. Увеличилось количество пропущенных аксонов.