

# VYUŽITÍ PŘEDNÍ KLINOIDEKTOMIE V NEUROCHIRURGII

Autor: Strapková M.

Školitel: Novák V., MUDr. PhD.

Neurochirurgická klinika FNOL a LF UP v Olomouci

## ÚVOD:

Přední klinoidektomie je mikrochirurgický výkon, při kterém je odstraněna část nebo celý přední klinový výběžek (ACP). Přední klinoidektomie je klíčovým mikrochirurgickým krokem k úspěšnému a bezpečnému ošetření paraklinoideálních aneurysmat nebo paraselárních nádorů. Umožňuje expozici a bezpečnou mobilizaci optického nervu a vnitřní karotické tepny v rozsahu klinoideálního a oftalmického segmentu. ACP může být odstraněn jak extradurálním, tak intradurálním přístupem.

## CÍLE:

Cílem studie bylo provést volumetrickou analýzu rozsahu přední klinoidektomie. Rozsah resekce klínového výběžku byl korelován s případným výskytem pooperačních komplikací.

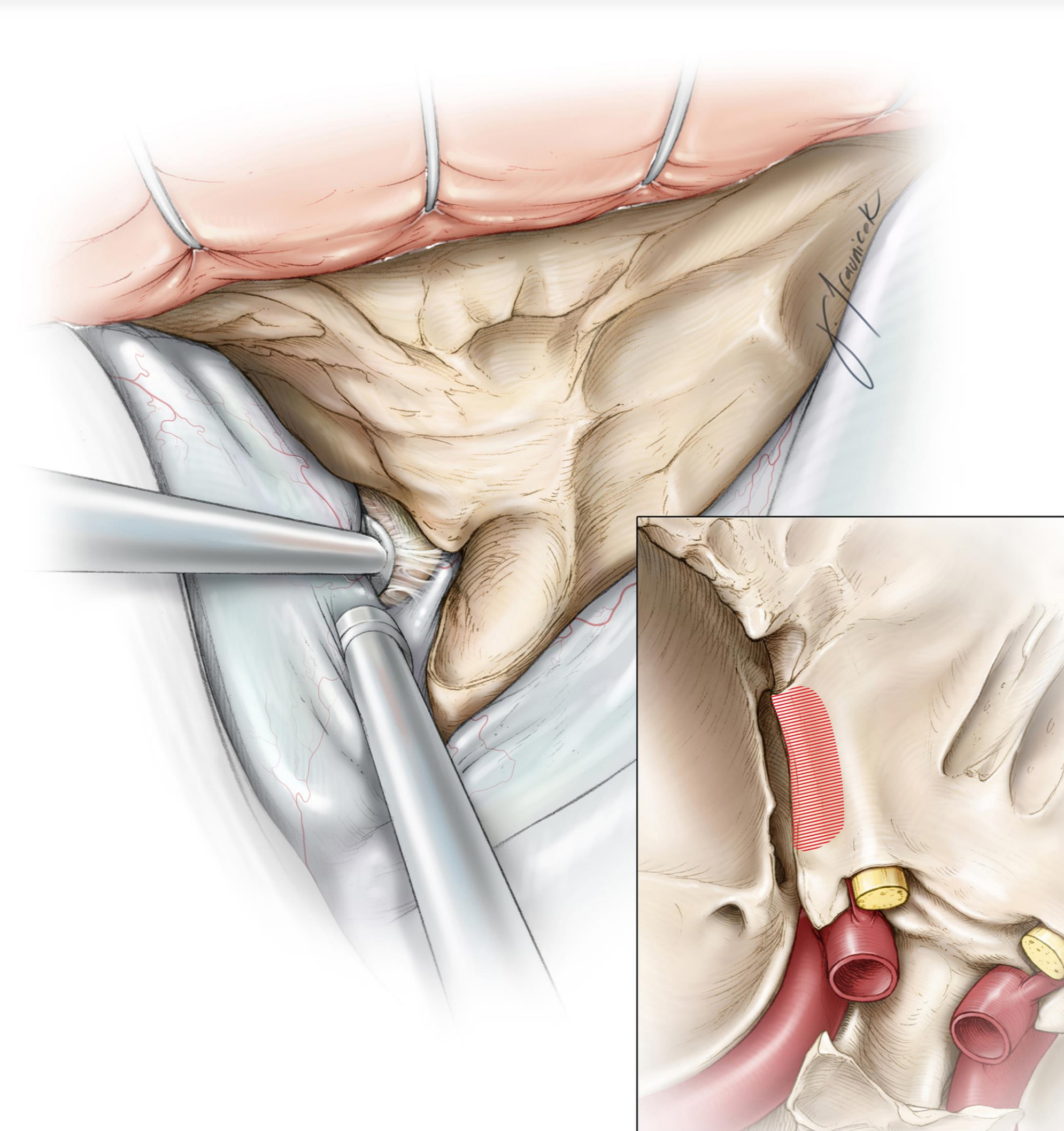
## METODIKA:

Do retrospektivní studie bylo zapojeno 31 pacientů, 12 mužů a 19 žen, kteří v letech 2010-2020 podstoupili přední klinoidektomii. Všichni pacienti podstoupili předoperační i pooperační CT vyšetření baze lební. Na základě tohoto vyšetření byla provedena volumetrická analýza. Poměr objemu APC s objemem pooperačního rezidua APC získaných počítačovou volumetrií posloužil jako objektivní měřítko míry resekce.

### ROZSAH RESEKCE KLÍNOVÉHO VÝBĚŽKU (%)

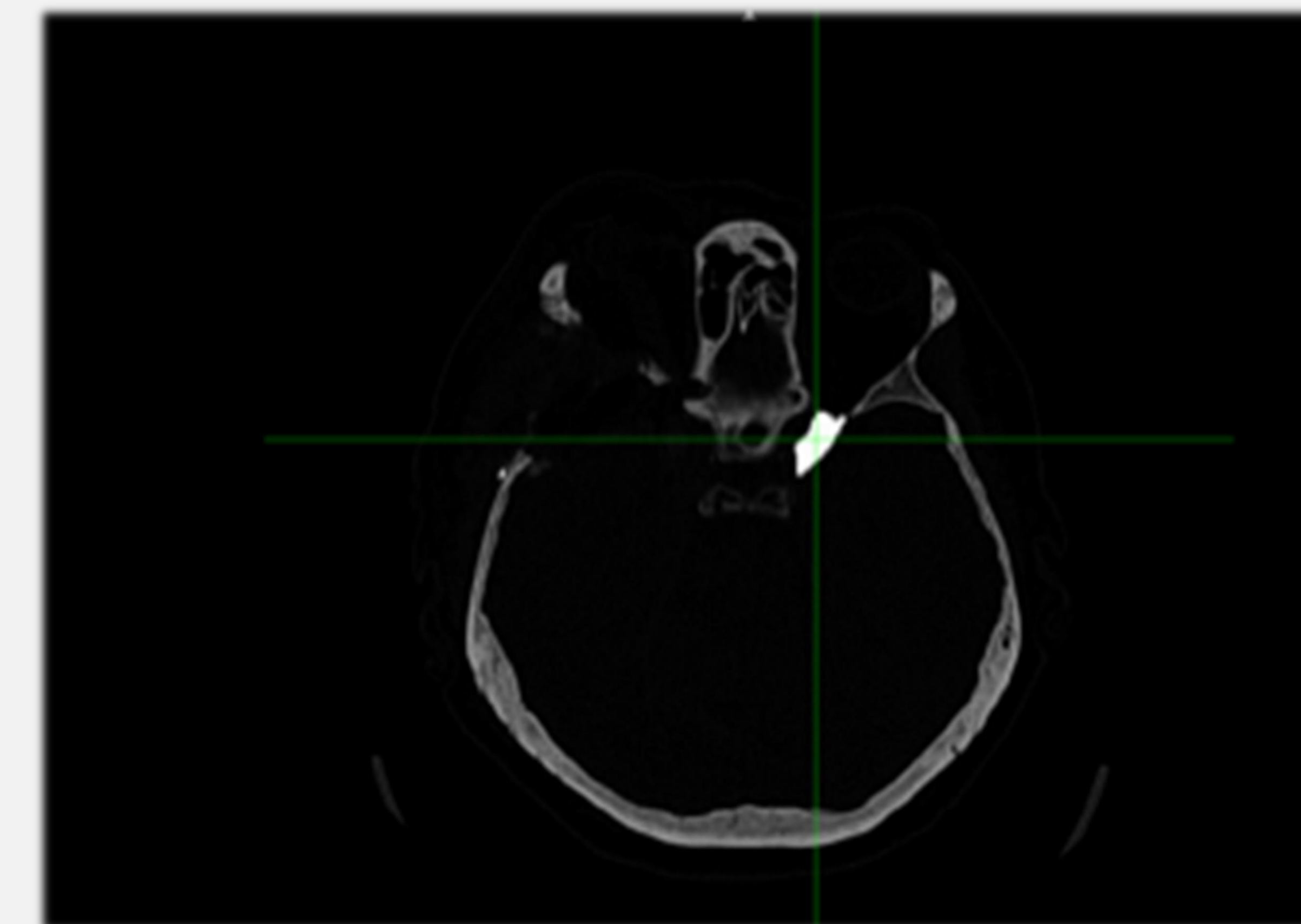
Exoftalmus po operaci					
ANO (n = 3)			NE (n = 28)		
Median	Minimum	Maximum	Median	Minimum	Maximum
65,47	37,58	73,33	100	47,02	100

Tabulka 1: Vztah rozsahu resekce k exoftalmu

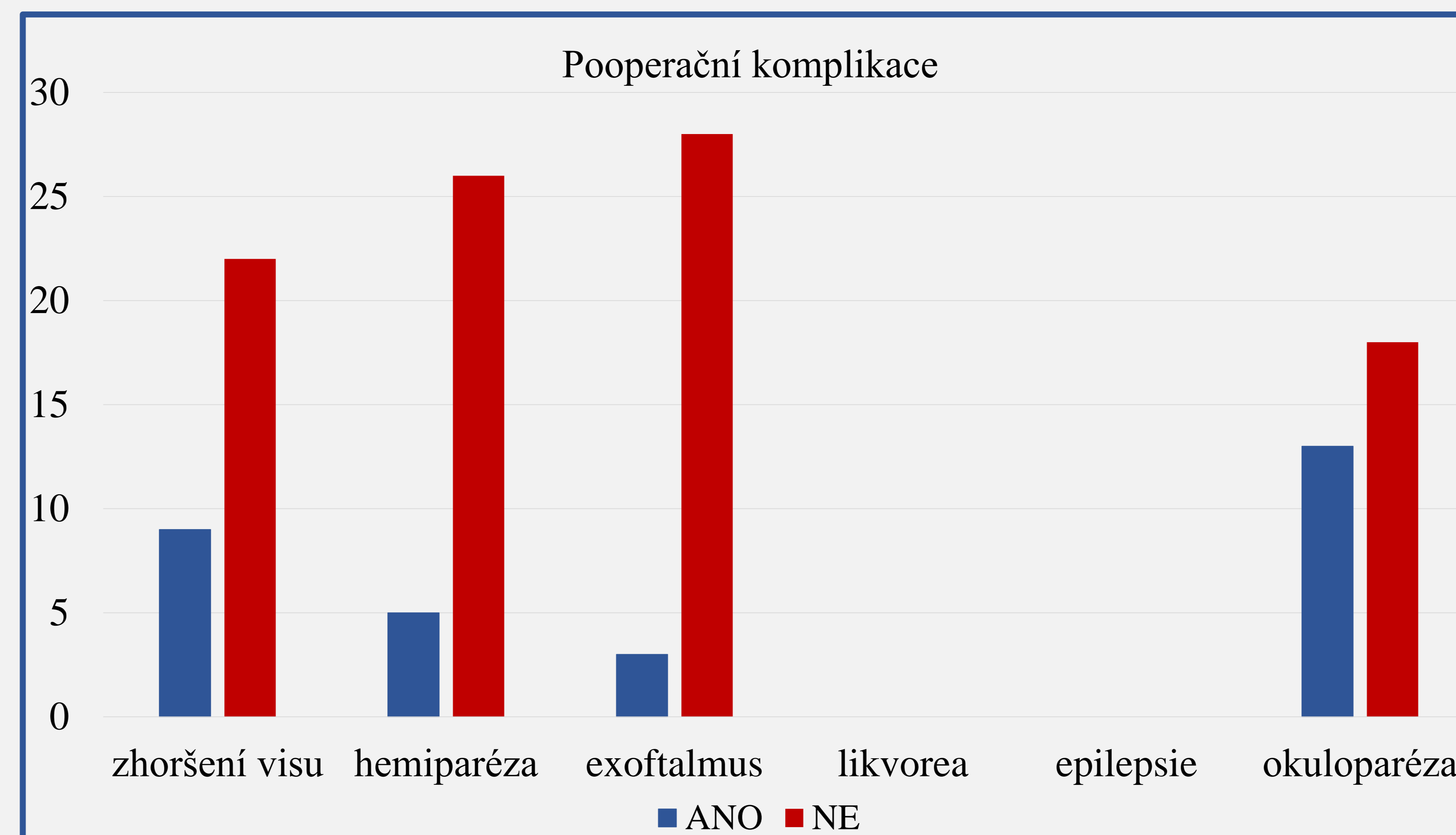


Obr.1: Extradurální klinoidektomie  
Převzato z: www.neurosurgicalatlas.com

## VOLUMETRICKÁ ANALÝZA



Obr.2: Volumetrická analýza



Graf 1: Pooperační komplikace

## VÝSLEDKY:

Rozsah resekce klínového výběžku neměl prokazatelný vliv na následující pooperační komplikace:

- zhoršení visu,
- okuloparéza,
- hemiparéza.

Výskyt epilepsie, likvorei, cévního poranění, cévní okluze a perioperačního úmrtí po operaci nebyl zaznamenán.

Rozsah odstranění klínového výběžku měl statistický významný vliv na výskyt exoftalmu po operaci ( $p=0,011$ ).

## ZÁVĚR:

Přední klinoidektomie je náročným neurochirurgickým výkonem s potenciálním vznikem závažných komplikací. Námi prezentovaná studie potvrzuje, že rozsah resekce měl vliv pouze na výskyt pooperačního exoftalmu.



Lékařská  
fakulta



FAKULTNÍ NEMOCNICE  
OLOMOUC