

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И  
УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

## **Эндоскопическая вентрикулостомия третьего желудочка: информация для детей, подростков и молодежи**

Эта информация поможет вам узнать, что такое эндоскопическая вентрикулостомия третьего желудочка (endoscopic third ventriculostomy, ETV). Используемые в тексте этого материала слова «вы» и «ваш» относятся к вам или вашему ребенку.

ETV — это операция, которая позволяет вывести лишнюю спинномозговую жидкость из мозга.

Спинномозговая жидкость производится в желудочках (полых пространствах) головного мозга.

Спинномозговая жидкость защищает головной и спинной мозг, действуя как подушка. Она также разносит питательные элементы по всему мозгу и выводит отходы. Спинномозговая жидкость постоянно обновляется.

Она поступает из желудочков, огибает головной и спинной мозг и попадает в кровь. Накопление лишней спинномозговой жидкости в желудочках может вызвать гидроцефалию.

Это приводит к увеличению размеров желудочков и чрезмерному давлению на мозг (см. рисунок 1).

Гидроцефалия может возникнуть в том случае, если поток спинномозговой жидкости блокируется или в кровь попадает недостаточное количество спинномозговой жидкости.

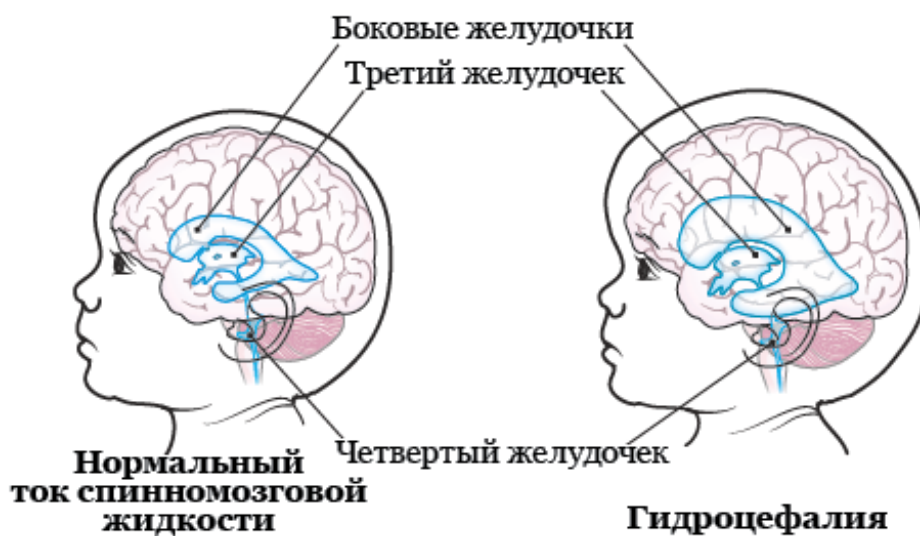


Рисунок 1. Головной мозг с гидроцефалией и без нее

## Информация об операции ETV

Операция ETV будет проходить в операционной, пока вы будете спать. Медсестра/медбрат может сбрить небольшое количество волос рядом с местом разреза

(хирургического надреза). Она/он не будет брить всю голову.

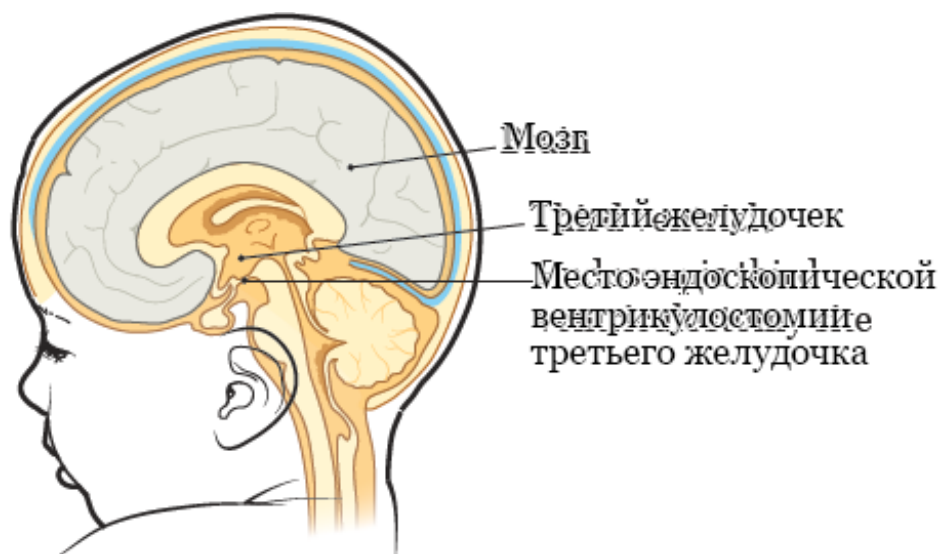


Рисунок 2. Место эндоскопической вентрикулостомии третьего желудочка (ETV)

Во время операции хирург сделает крошечное отверстие в третьем желудочке головного мозга. Это позволит лишней спинномозговой жидкости стечь в другую область мозга, где она будет рассасываться (см. рисунок 2). Для получения дополнительной информации прочитайте материал *Информация об эндоскопической вентрикулостомии третьего желудочка в клинике MSK Kids* ([www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/about-your-etv-surgery-pediatric-patients](http://www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/about-your-etv-surgery-pediatric-patients)).

**Рекомендации по безопасности после**

## **операции ETV**

### **Не снимайте аксессуар MedicAlert®**

Вы должны всегда носить браслет или кулон MedicAlert®, где будет отметка о наличии у вас гидроцефалии с ETV. Это позволит службам экстренной помощи обеспечить вам надлежащий уход в случае крайне плохого состояния или травмы, требующей медицинской помощи.

Вы можете купить браслет или кулон MedicAlert в большинстве аптек. Вы также можете спросить у специалиста вашей лечащей команды о возможности использования приложения. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт MedicAlert [www.medicalert.org](http://www.medicalert.org).

### **Носите шлем, если необходимо**

Вы можете вернуться ко всем своим привычным занятиям после операции. При необходимости надевайте шлем, чтобы снизить риск получения травмы головы. Спросите своего хирурга об особых рекомендациях по ношению шлема.

### **Последующее сканирование с визуализацией**

После операции вы можете пройти любое сканирование с визуализацией. Это может быть

магнитно-резонансная томография (magnetic resonance imaging, MRI), компьютерная томография (computed tomography, CT) или рентгеновское обследование. Вам не нужен специальный уход.

## **Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику**

Позвоните медицинскому сотруднику, если у вас возникло что-либо из перечисленного ниже:

- увеличение размера головы и вспучивание родничка у младенцев;
- головная боль, которая не проходит после отдыха или приема лекарства;
- рвота при незначительной тошноте (ощущении подступающей рвоты) или ее отсутствии;
- слабость (чувство необычной усталости или утомления).
- раздражительность (вы можете легко расстроиться или рассердиться);
- изменения личности (ведете себя не так, как обычно);
- проблемы с мышлением и памятью (например, спутанность сознания);

- проблемы с удержанием равновесия или ходьбой;
- проблемы с пробуждением или бодрствованием;
- трудности с удержанием мочи;
- судороги (неконтролируемое дрожание);
- пронзительный крик у младенцев;
- проблемы с приемом пищи;
- проблемы со зрением, например:
  - нечеткое зрение;
  - двоение в глазах;
  - потеря зрения.
  - смещение глазных яблок книзу (также называемое закатыванием глаз).

Эти предупреждающие признаки могут появляться внезапно. Если у вашего ребенка появились какие-либо из этих признаков или симптомов, немедленно обратитесь к своему медицинскому сотруднику.

Если вам не удастся разбудить ребенка, немедленно позвоните по номеру 911 или обратитесь в ближайший пункт неотложной медицинской помощи.

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00. В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe).

Endoscopic Third Ventriculostomy (ETV): Information for Children, Teens, and Young Adults - Last updated on May 30, 2024

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center



Memorial Sloan Kettering  
Cancer Center