ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Информация об эндоскопической вентрикулостомии третьего желудочка у пациентов детского возраста

Эта информация поможет вам узнать, что такое эндоскопическая вентрикулостомия третьего желудочка (endoscopic third ventriculostomy (ETV). В этом материале слова «вы» и «ваш» относятся к вам или к вашему ребенку.

ETV — это операция, которая позволяет вывести лишнюю спинномозговую жидкость из мозга. Эта жидкость производится в желудочках (полых пространствах) внутри 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.

Как правило, спинномозговая жидкость поступает из желудочков, циркулирует вокруг головного и спинного мозга и всасывается в кровоток. Гидроцефалия (чит.: гидро-це-фа-лия) происходит, когда спинномозговая жидкость накапливается в желудочках. Это приводит к увеличению размеров желудочков и чрезмерному давлению на мозг (см. рисунок 1).

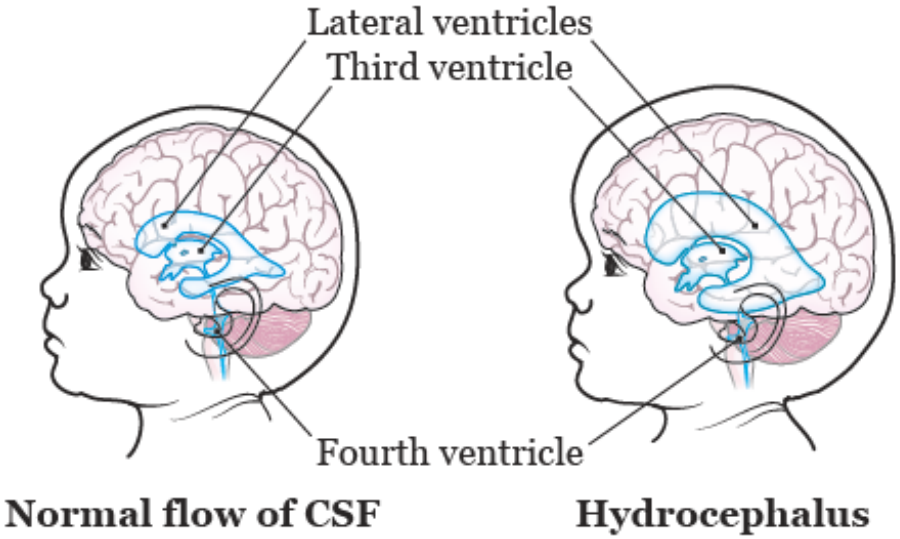

Рисунок 1. Головной мозг с гидроцефалией и без нее

Гидроцефалия может произойти, если течение спинномозговой жидкости блокируется или если недостаточное ее количество всасывается в кровоток.

Информация об операции ETV

Операция ETV будет проходить в операционной, пока

вы будете спать. Когда вы заснете, медсестра/медбрат отделения хирургии сбреет волосы вдоль той области, где будет сделан разрез. Вам не будут сбривать волосы на всей голове.

Во время операции нейрохирург сделает крошечное отверстие в третьем желудочке вашего головного мозга. Это позволит лишней спинномозговой жидкости вытечь в другую область мозга, где она в дальнейшем всосется (см. рисунок 2).

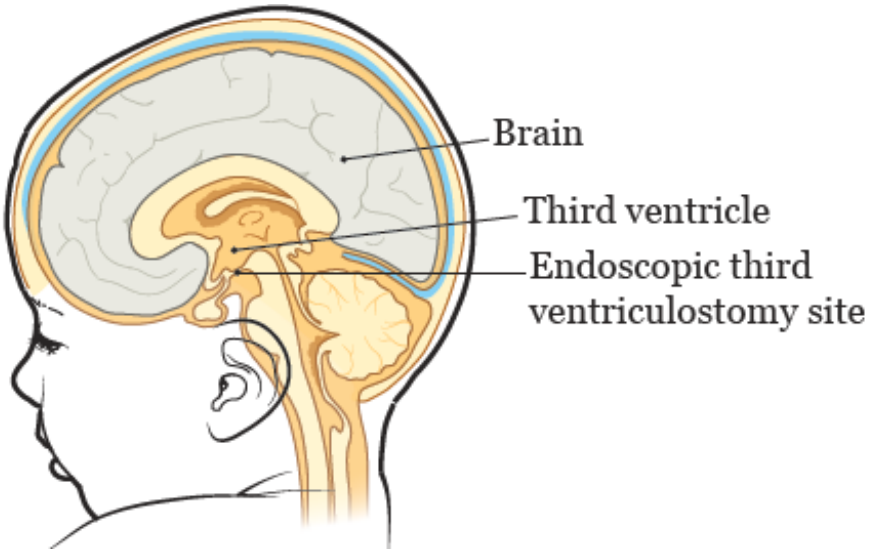

Рисунок 2. Место эндоскопической вентрикулостомии третьего желудочка (ETV)

Для получения дополнительной информации об операции ETV прочитайте материал *Информация об эндоскопической вентрикулостомии третьего желудочка у пациентов детского возраста*

(www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/about-your-etv-surgery-pediatric-patients).

Меры предосторожности после проведения операции ETV

Аксессуары MedicAlert®

Вы должны всегда носить браслет или кулон MedicAlert®, где будет отметка о наличии у вас гидроцефалии с ETV. Если когда-либо вы серьезно заболеете или получите травму и вам потребуется медицинская помощь, благодаря такому браслету или кулону сотрудники экстренных служб узнают о наличии у вас ETV.

Вы можете купить браслет или кулон MedicAlert в большинстве аптек. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт MedicAlert: www.medicalert.org.

Карточка-памятка

Ваша медсестра/медбрат выдаст вам специальную карточку, в которой будет указано, что у вас гидроцефалия и была проведена операция ETV. Всегда носите ее с собой. Если вам требуется срочная медицинская помощь, покажите каротчку медицинским сотрудникам.

Физическая активность

Вам не нужно принимать какие-либо особые меры предосторожности во время физических нагрузок или упражнений. Вы можете вернуться ко всем своим привычным занятиям после операции.

При необходимости надевайте шлем, чтобы снизить риск получения травмы головы. Узнайте особые рекомендации по ношению шлема у вашего нейрохирурга.

Медицинская визуализация

Вам не нужно принимать какие-либо дополнительные меры предосторожности при прохождении медицинских сканирований, например, методом магнитно-резонансной томографии (magnetic resonance imaging (MRI)), компьютерной томографии (computed tomography (CT)), или рентгена.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Позвоните своему медицинскому сотруднику, если у вас:

- увеличенная голова и вспучивание родничка у младенцев;
- головная боль, которая не проходит после отдыха

или приема обезболивающего лекарства;

- рвота с ощущением легкой или вовсе без ощущения тошноты (ощущения приближающейся рвоты);
- 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;
- слабый контроль мочеиспускания;
- судорожные припадки.
- крик высокого тона 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 быстро. **Если у вашего ребенка появились какие-либо из этих признаков или симптомов, немедленно обратитесь к своему медицинскому сотруднику.**

Если вам не удается разбудить своего ребенка, немедленно позвоните по номеру 911 или поезжайте в ближайший пункт неотложной медицинской помощи.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you’re not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

About Your Endoscopic Third Ventriculostomy (ETV) for Pediatric Patients - Last updated on May 5, 2020

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center

Memorial Sloan Kettering Cancer Center