

A VILÁGON ÖTÖDIKKÉNT SZEGEDEN ÜLTETTEK BE MÉLYAGYI STIMULÁCIÓS ESZKÖZT

Mérföldkőhöz értek az orvosok a Parkinson-kór kezelésében

SZEGED. Ritka pillanatnak lehattunk szemtanúi szerdán az SZTE SZAKK Idegsebészeti Klinika hibrid műtőkomplexumában. A világon ötödikként, míg Kelet-Közép-Európában elsőként végezték el itt azt a beavatkozást, melynek során a világ legmodernebb mélyagyi stimulációs eszközét ültették be egy Parkinson-kóros betegbe. Az idős férfinél a gyógyszeres kezelés már nem biztosította a megfelelő életkörülményeket, ezért javasolták számára az egy hete alkalmazható eljárást. A beültetett eszköz nemcsak stimulál, hanem adatokat is tárol, így az orvosok könnyedén meg tudják állapítani, szüksége van-e a betegnek további kezelésekre, változott-e az állapota. A műtét csaknem fél napot vett igénybe, ennek során két új műtéti technikát is most alkalmaztak először a szegedi szakemberek Kis Dávid osztályvezető egyetemi adjunktus irányításával. A beteg a műtét alatt végig ébrenlétben volt.

3. »



Különleges műtétet hajtottak végre az Idegsebészeti Klinika hibrid műtőkomplexumában – Kelet-Közép-Európában elsőként. FOTÓ: FRANK YVETTE

A VILÁGON ÖTÖDIKKÉNT SZEGEDEN ÜLTETTEK BE MÉLYAGYI STIMULÁCIÓS ESZKÖZT

Mérföldkőhöz értek a Parkinson-kór kezelésében

Végigkövettük az új hibrid műtőben zajló beavatkozást, amelynek során a világ legmodernebb eszközét ültették be. A Parkinson-kór kezelésében mérföldkőhöz értek az orvosok.

SZEGED
KISS ANNA

Újabb szintre lépett a Parkinson-kór előrehaladott stádiumának kezelése a világban, miután január 16-tól lehetővé vált a mélyagyi stimulációs eszköz beépítése. Először Angliában, majd Németországban, Svájcban, Hollandiában, és ötödikként hazánkban, Szegeden végezték el szerdán az egy hete elérhető beavatkozást az idegsebészeti klinika hibrid műtőkomplexumában.

ADATOKAT TÁROL AZ ESZKÖZ

A mélyagyi stimulációs műtéti eljárás közel 20 éve Magyarországon is elérhető, azonban a korábbi rendszerekhez képest ez az eszköz nemcsak stimulálásra, hanem az agyi elektromos aktivitás detektálására és rögzítésére is alkalmas – tudtuk meg Klivényi Pétertől, a Szegedi Tudományegyetem Neurológiai Klinikájának igazgatójától.

A neuronavigációs rendszert, és a műtét alatt használt háromdimenziós CT-képek alkalmazását is most vetették be először, ezek lényegesen lerövidítették a műtét időtartamát.

– A szívpacemakerhez hasonlóan csökkenti majd a beteg panaszát az új eszköz. Az agy bizonyos területét elektródákkal ingerli. Az eszköz az elektromos jelek tárolá-



Milliméter pontosan ültette be az elektródákat a több mint tízfős csapat.

sára is képes, amit az orvosok bármikor elérhetnek. Ezek a jelek folyamatosan változnak, például ha eszünk, mozgunk, de az időjárás is befolyásolja, tehát az agy elektromos aktivitása mindentől függ. A jelekből meg tudjuk állapítani, hogy a betegnek szüksége van-e még gyógyszeres terápiára, vagy épp a stimulációs paramétereken kell-e módosítani – részletezte.

MÉG PRECÍZEBB KEZELÉS

Mint mondta, eddig a klinikai eredményekre hagyatkoztak, most viszont még magasabb szintű, egyéni szabott, precízebb kezelésben részesülnek majd a páciensek. Megtudtuk, a szerdán megoperált idős férfi műtetre előjegyzett Parkinson-kóros beteg volt, akinél a gyógyszeres terápiával már nem tudtak megfelelő életkörülményeket elérni, ezért javasolták számára az új lehetőséget.

HOSSZÚ MŰTÉT, GYORS FELÉPÜLÉS

– Ugyan a műtét igen hosszadalmas, több órát vesz igénybe, a felépülés viszont már egyszerűbb, másnap felkelhet, a seb gyógyulása pedig 2-3 hét. Ekkor tudjuk majd kipróbálni az eszközt, kiválasztani számára a legjobb paramétereket.



A műtétet vezető Kis Dávid szerint a Parkinson-kór kezelésében új fejezet nyíthat a világ legmodernebb eszköze.

2-3 hetente kell majd ellenőrzésre járnia, ha minden rendben, akkor a későbbiekben elegendő lesz félévente eljőnie kontrollra – tette hozzá.

ÚJ TECHNIKÁKKAL AZ ÚJ MŰTŐBEN

A sajtónyilvános műtét után Kis Dávid, a beavatkozást végző osztályvezető egyetemi adjunktus elmondta, minden rendben volt a betegnél, jól viselte az eszközt beépítését, amelyre már két napja elkezdődtek az előkészületek a műtőben. Kiemelte, nemcsak az eszköz új, ugyanis két műtéttechnikai dolgot is most alkalmaztak először az októberben átadott hibrid műtőben. A neuronavigációs rendszert, és a műtét alatt használt háromdimenziós CT-képek alkalmazását is most vetették be először, ezek lényegesen lerövidítették a műtét időtartamát. Emellett a beavatkozás az ébren lévő beteg számára is könnyebben elviselhető volt.

EGY MILLIMÉTERT SEM HIBÁZHATTA

– Tizedmilliméter pontosan kell az elektródákat beültetni ahhoz, hogy a megfelelő hatást érjük el, de azt is látnunk kell,

hol van a végük az agyban. A most használt képközlőrendszer többek közt ebben volt segítségünkre. Hasonlóan kell elképzelni, mint az autókban lévő GPS-rendszert, számonkora térkép a műtét közben készült kép, erre vetíti rá a műszer az elektróda végét, majd egy célzóberendezés segítségével látjuk, hogy megfelelő szögben, milliméter pontosan a helyén van-e. Ezt követően rögzítjük – magyarázta.

ÉBRENLÉTBEN A BETEG

A betegnek azért kellett ébren lennie, mert folyamatosan figyelik a szemmozgást, a beszédértést és a számlálási funkciókat is, valamint hogy a kór tünetei, például a remegés és a lemerevedés mennyire oldódik. – Eközben azt is vizsgáljuk, mikor ér el mellékhatást az elektróda, vagyis amikor már túl sok az elektromos ingerlés, így ilyen tünetek a műtét után nem jelentkezhetnek. A műtét végén altatás következik, hiszen le kell állítsuk a gyógyszeres kezelés hatását, valamint a bőr alatti bevezetés fájdalmas, így viszont nem érzékeli – részletezte.



Nemcsak a beültetett eszköz volt új, hanem két műtéttechnika is most debütált. FOTÓK: FRANK VYETTE

