

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.

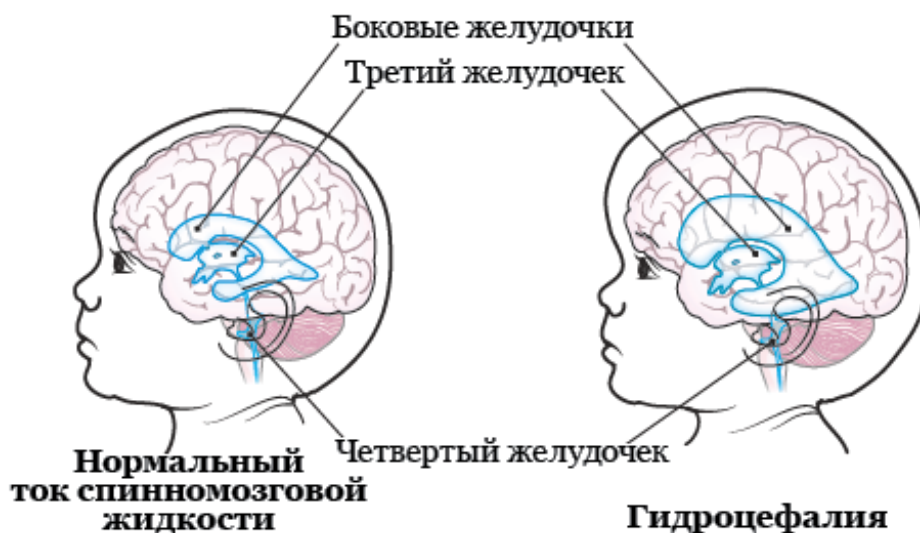


Рисунок 1. Головной мозг с гидроцефалией и без нее

## 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.

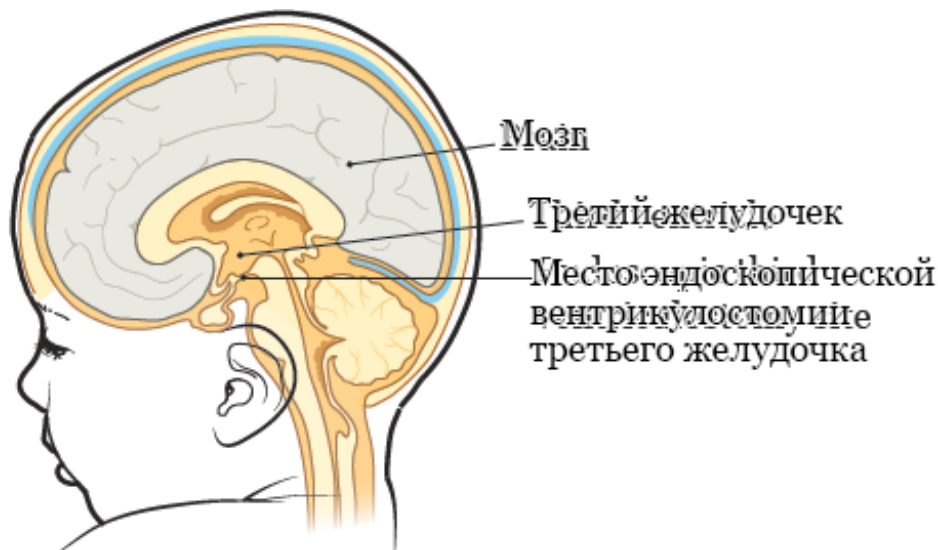


Рисунок 2. Место эндоскопической вентрикулостомии третьего желудочка (ETV)

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 у пациентов детского возраста* ([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.**

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](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