

3 D моделирование при планировании объема резекции надпочечников

Научный руководитель – Федоров Елисей Александрович

Карпенко Мария Олеговна

Студент (специалист)

Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова, Санкт-Петербург, Россия
E-mail: karpenko.masha@mail.ru

Введение. Внедрение современных технологий в клиническую практику позволяет улучшить предоперационную подготовку и снизить число интра и постоперационных осложнений.

Цель. Во избежание надпочечниковой недостаточности после резекции надпочечника необходимо как можно точнее определить объем резекции железы, а также для предотвращения осложнений определить взаимоотношение ткани надпочечника и новообразования, отношение органа к крупным сосудам.

Материалы и методы. У пациента К. с синдромом множественных эндокринных неоплазий 2А типа, феохромоцитомой обоих надпочечников была произведена адреналэктомия справа и резекция надпочечника слева. До оперативного вмешательства по КТ была построена 3D модель левого надпочечника, а затем напечатана на 3D принтере.

Результаты. Осложнений во время операции и в постоперационном периоде не наблюдалось. Продолжительность операции составила 230 минут, объем кровопотери <50 мл. Пациент был выписан на 5 сутки. Уровень кортизола 79.69 нмоль/л, АКТГ 35.39 пмоль/л

Выводы. Использование 3D моделирования оправдано у пациентов с ожидаемыми трудностями при проведении адреналэктомии. Данная методика имеет перспективы развития для снижения частоты осложнений