

Mikrochirurgická anatomie vztažená k operacím nádorů insuly, hippocampu a cingula

MUDr. Robert Bartoš Ph.D.

Neurochirurgická klinika Fakulty zdravotnických studií UJEP a Masarykova nemocnice v
Ústí nad Labem

Teze 1: Hodnocení vlastních souborů neuroonkologických pacientů je základem kvalitní péče; v našem souboru např.

a, signifikantně delší celkové přežití pacientů léčených Stuppovým režimem (22,6 vs. 4,3 měsíce, $p < 0,001$), po resekci vs. biopsii (12,4 vs. 4 měsíce, $p < 0,001$) a pacienti ≤ 60 let (19,4 vs. 5,1 měsíce, $p < 0,001$) **b**, srovnání výsledků elektrické kortikální stimulace (ECS) a fMRI, fMRI správně naváděla k pozitivnímu výsledku ECS u 83% pacientů, senzitivita fMRI lokalizovat motorický kortex (M1) byla 71% (1) **c**, resekce 51 gliomů limbického systému 2009-2015: morbidita 7,7% a volumetrická radikalita 80% pro cingulum, 82% pro insulu a 93% pro mediotemporální oblast **d**, SRS gama nožem umožní stabilizaci či remisi recidivy GBM po 3 měsících u 37% pacientů, u 14% pacientů trvá remise 1 rok a více.

Teze 2: Detailní znalost operační anatomie ve spolupráci s anatomem je předpokladem zlepšení výsledků neurochirurga; prováděny disekce mozkového kmene, disekce drah Klinglerovou metodou, stáž na Yeditepe University Istanbul u prof. Türe a prof. Yaşargila.

Teze 3: Využití znalosti anatomie je důležité pro provádění méně častých (alternativních) přístupů; na našem pracovišti jsem zavedl a na úrovni československé odborné literatury publikoval zadní interhemisferický a supracerebellární transtentoriální přístup.

Teze 4: Řešení komplikací a dovednost cévní rekonstrukce je nedílnou součástí práce neurochirurga; publikovány technicky neobvyklé kazuistiky ACI-ACE anastomozы, ECIC bypassu v terénu dekompresivní kraniektomie u prasklého aneurysmatu, cysto-cisternálního zkratu u hemangioblastomu prodloužené míchy (2,3)

Teze 5: V rámci výuky studentů medicíny hraje mikrochirurgie a laboratorní práce značnou roli, jsou nyní k dispozici i názornější výukové preparáty; prováděl jsem preparaci tepen perfundovaných barevným silikonem, připravil preparáty pro plastinaci a preparoval komplikovaný průběh nervus trigeminus a statoacusticus mozkovým kmenem

Teze 6: Znalosti našeho oboru jsme se snažili s MUDr. Němcovou CSc. rozšířit o průnik do evoluční roviny; populárně naučně vysvětlit důvody křížení mozkových a míšních drah, vysvětlit fungování jednotlivých struktur u zvířat, publikovali jsme na toto téma minimonografii v České a slovenské neurologii a neurochirurgii. .

1. **Bartos R**, Jech R, Vymazal J, Petrovicky P, Vachata P, Hejcl A, Zolal A, Sameš M.

Validity of primary motor area localization with fMRI versus electric cortical stimulation: a comparative study. Acta Neurochir (Wien). 2009 Sep;151(9):1071-80. doi: 10.1007/s00701-009-0368-4. Epub 2009 May 5. IF 1,391, Q3

2. **Bartoš R**, Lodin J, Hejcl A, Humhej I, Concepción I, Cihlár F, Sameš M.

Bypass Procedure Performed in the Field of a Decompressive Craniectomy in the Case of an MCA Dissecting Aneurysm: Case Report and Review of the Literature. Brain Sci. 2020 Dec 29;11(1):E29. doi: 10.3390/brainsci11010029 IF 3.332, Q2

3. **Bartoš R**, Lodin J, Marek T, Sameš M, Němcová V, Liščák R.

Combined treatment of a medulla oblongata hemangioblastoma via permanent cysto-cisternal drainage and (postponed) gamma knife radiosurgery: a case report and review of the literature. Int J Neurosci. 2020 Sep 3:1-5. doi: 10.1080/00207454.2020.1819267. IF 2,107, Q4