Streszczenie

Celem niniejszych badań jest dostarczenie naukowych podstaw i dowodów na wpływ monitoringu neurofizjologicznego na ochronę nerwu VII i nerwu VIII podczas resekcji guzów kąta mostowo-móżdżkowego, co ma istotne implikacje dla poprawy bezpieczeństwa i wyników operacji oraz podejmowania decyzji terapeutycznych. Cel ten zrealizowano poprzez kwerendę literatury oraz badania własne, które przeprowadzono na reprezentatywnej próbie 100 pacjentów operowanych w Polsce w okresie styczeń 2021 r. - maj 2023 r.

Wyniki badań własnych wskazują, że monitoring neurofizjologiczny podczas operacji guzów kąta mostowo-móżdżkowego ma istotny wpływ na wyniki funkcjonalne i powikłania pooperacyjne. Grupa pacjentów z monitoringiem neurofizjologicznym (Grupa II) wykazała mniejszy odsetek uszkodzeń nerwu VII w porównaniu do grupy bez monitoringu (22% vs 8%). Monitoring istotnie zmniejsza ryzyko uszkodzenia nerwu VII. Po operacji z monitoringiem, pacjenci częściej osiągali lepsze wyniki w skali House'a-Brackmanna oraz klasyfikacji AAO-HNS. Częstotliwość uszkodzenia nerwu VIII (ubytek słuchu) była zbliżona w obu grupach (48% w grupie bez monitoringu vs 34% w grupie z monitoringiem). Chociaż monitoring nie eliminował całkowicie uszkodzenia nerwu VIII, zmniejszał ryzyko większych ubytków w porównaniu do stanu wyjściowego. Częstotliwość występowania powikłań pooperacyjnych, takich jak szumy uszne, zaburzenia równowagi, uczucie pełności w uchu i zawroty głowy, była podobna w obu grupach. Monitoring neurofizjologiczny nie wpłynął znacząco na zmniejszenie ogólnych powikłań pooperacyjnych. Wymiar jakości życia pacjentów poprawił się zarówno w grupie z monitoringiem, jak i bez niego. Jednak istotne różnice były widoczne w wymiarze psychicznym i społecznym, gdzie pacjenci z monitoringiem zgłaszali wyższą jakość życia. Wymiar fizyczny i funkcjonowania środowiskowego nie wykazywały istotnych różnic między grupami.