

OPERACE ADENOMU HYPOFÝZY S A BEZ OTORINOLARYNGOLOGA

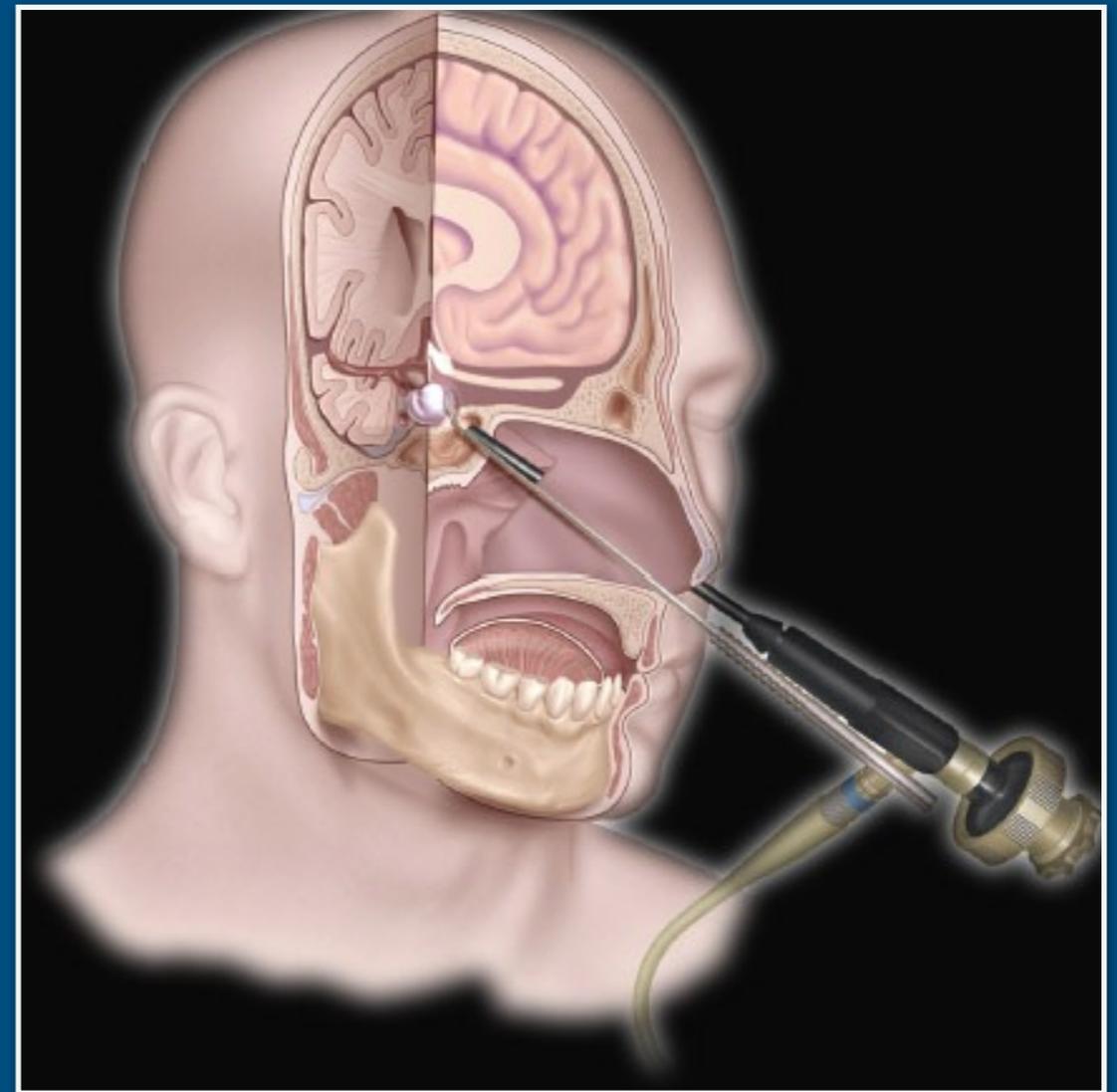
13. PRAGUE ONCO



Dr. Bombic, Dr. Kerekanič, Neurochirurgie České Budějovice, 2022

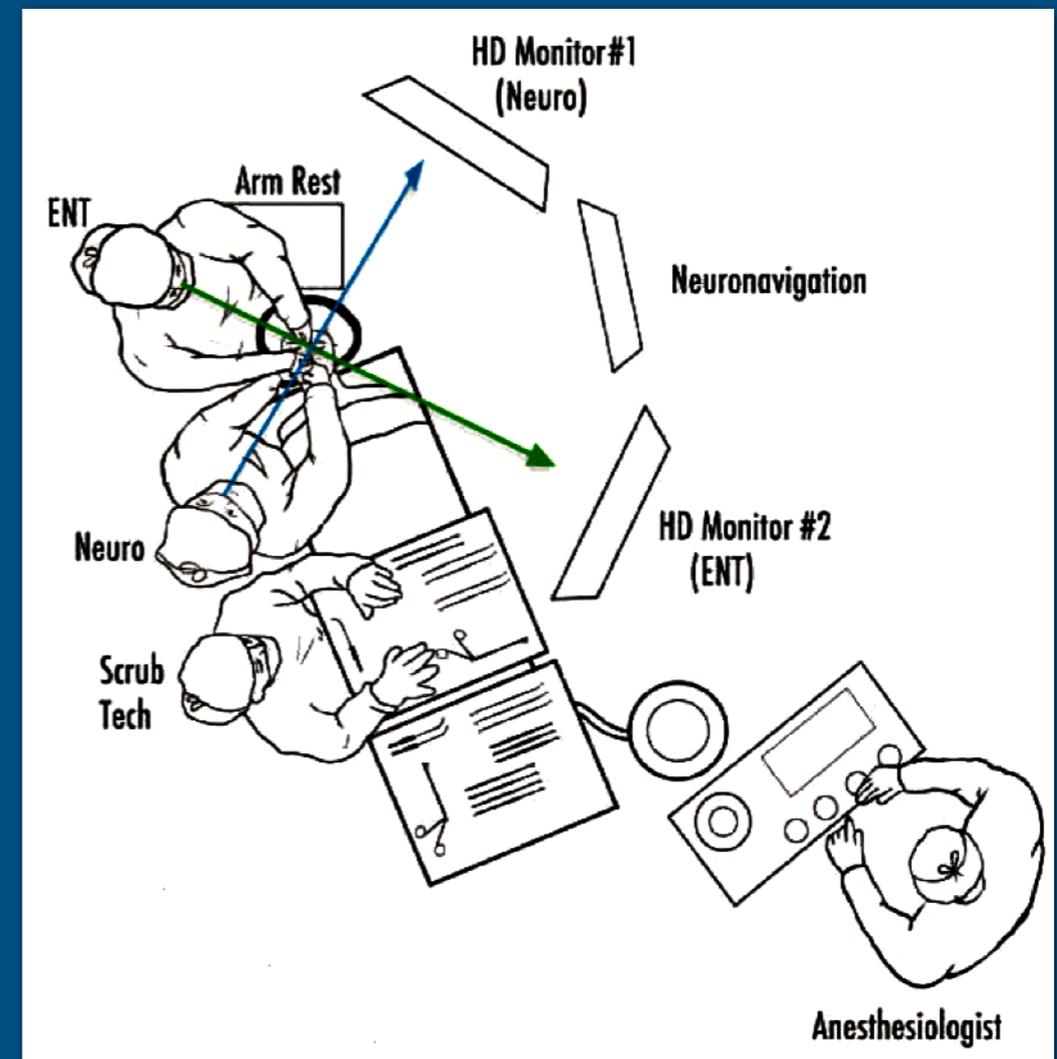
EEPS (Endoscopic Endonasal Pituitary Surgery)

- standard v operativě adenomu hypofýzy
 - binostrální, čtyřruční přístup
 - neuronavigace / UZ
1. ORL / NCH přístup do sfenoidální dutiny (intranazální fáze)
 2. NCH od sfenoidu dál (intradurální fáze)



LITERATURA

- extrémně málo studií srovnávajících NCH vs NCH & ORL tým - 3!
- není definován světový ani český standard složení op týmu



Original Article

A Comparison of Olfactory and Sinonasal Outcomes in Endoscopic Pituitary Surgery Performed by a Single Neurosurgeon or a Collaborative Team of Surgeons

Yangseop Noh¹  · Ji-Eun Choi¹  · Kyung Eun Lee¹  · Doo-Sik Kong²  · Do-Hyun Nam² 
Yong gi Jung³  · Hyo Yeol Kim¹  · Seung-Kyu Chung¹  · Sang Duk Hong¹ 

Departments of¹Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery and²Neurosurgery, Samsung Medical Center, Sungkyunkwan University School of Medicine, Seoul; ³Department of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery, Samsung Changwon Hospital, Sungkyunkwan University School of Medicine, Changwon, Korea

- skupina NCH vs skupina NCH&ORL
- pooperační kvalita nosních dutin & čich

Conclusion. In the present study, better olfactory outcomes were observed in patients who underwent surgery performed by a collaborative team of a neurosurgeon and an ENT surgeon. This result shows the need for collaboration between neurosurgeons and ENT surgeons in endoscopic pituitary surgery.

- kratší doba přístupu k sfenoidu
- méně krvácivých komplikací, nosního septa a konch



A comparison between collaborative and single surgeon approach in endoscopic endonasal surgery to sphenoid sinus

Mostafa Ismail¹ · Ahmed A. Abdelaziz¹ · Mohab Darwish²

Received: 29 October 2018 / Accepted: 18 January 2019
© Springer-Verlag GmbH Germany, part of Springer Nature 2019

- ORL + NCH = lepší výsledky (doba, endonazální komplikace, management anatomických variant)
- NCH - přístup mono-nostrální, sám, fixovaný endoskop !
- ORL + NCH - binostrální, dva operatéři, pohyblivý endoskop !

[Pituitary](#). 2017; 20(5): 489–498.

PMCID: PMC5606938

Published online 2017 Sep 7. doi: [10.1007/s11102-017-0838-2](https://doi.org/10.1007/s11102-017-0838-2)

PMID: [28884415](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28884415/)

Criteria for the definition of Pituitary Tumor Centers of Excellence (PTCOE): A Pituitary Society Statement

[Felipe F. Casanueva](#),¹ [Ariel L. Barkan](#),² [Michael Buchfelder](#),³ [Anne Klibanski](#),⁴ [Edward R. Laws](#),⁵ [Jay S. Loeffler](#),⁶ [Shlomo Melmed](#),⁷ [Pietro Mortini](#),⁸ [John Wass](#),⁹ [Andrea Giustina](#),¹⁰ and On behalf of The Pituitary Society, Expert Group on Pituitary Tumors

-
1. Experienced pituitary neurosurgeons have better outcomes, and reduced rates of morbidity and mortality
 2. The workload of a surgeon is based on the ratio between the number of operating surgeons and the size of the population served by the center
 3. For a fixed number of inhabitants covered by the center, a reduced number of transsphenoidal pituitary surgeons results in better outcomes

ČSNN 2010

Endoskopická transnazální chirurgie hypofýzy – výhody spolupráce otorinolaryngologa a neurochirurga

- high-caseload centrum
- všichni pac nosí endoskopie před samotnou op selární léze
- ORL - “kratší doba, možnost řešení ORL patologie, možnost čtyřručního operování”
- všechny op - tým ORL & NCH bez “kontrolního” NCH souboru

P. Matoušek¹, R. Lipina²,
T. Paleček², T. Hrbáč²,
P. Komínek¹

FN Ostrava:

¹ORL klinika

²Neurochirurgická klinika



MUDr. Petr Matoušek, Ph.D.

ORL klinika FN Ostrava

17. listopadu 1790

708 52 Ostrava

email: petr.matousek@fnspo.cz

Přijato k recenzi: 15. 4. 2010

Přijato do tisku: 18. 5. 2010

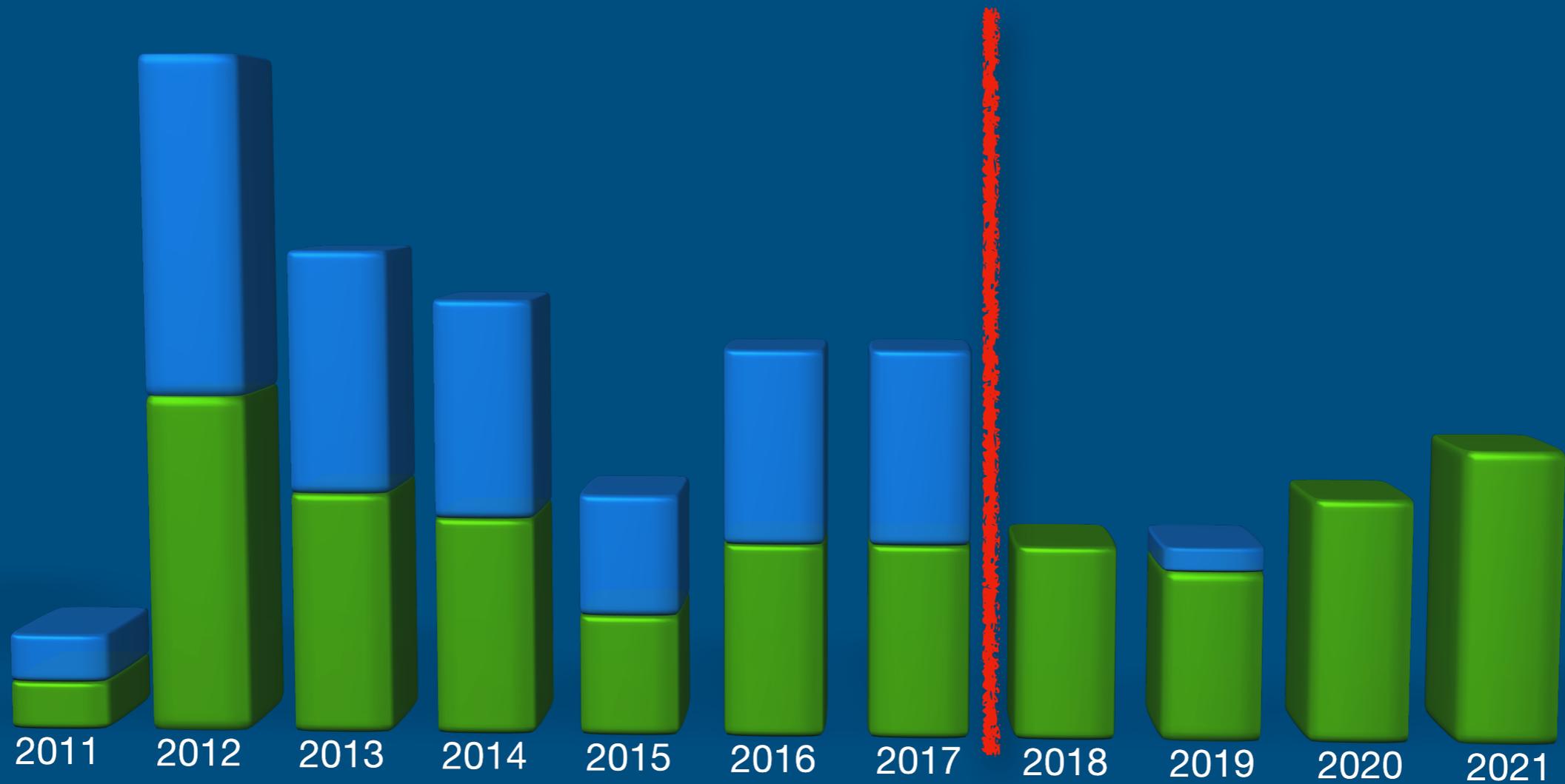
ČESKÉ BUDĚJOVICE

listopad 2011 - prosinec 2021

- 2011 - 2017: střídavě 3 NCH operatéri (+ NCH asistent) + vždy 1 ORL
- 2018 - 2021: 1 NCH operatér + 2 NCH asistenti ve výcviku

ČESKÉ BUDĚJOVICE

listopad 2011 - prosinec 2021



■ NCH ■ ORL

ČESKÉ BUDĚJOVICE

listopad 2011 - prosinec 2021

	radikálně	zlepšení vizu	revize / LD pro rinoreu	reop pro progresi rezidua	postop LGK	trvalá postop horm subst
2011 (2)	-	-	-	-	-	-
2012 (14)	30%	35%	0%	14%	0%	14%
2013 (10)	30%	60%	10%	10%	30%	30%
2014 (9)	0%	30%	44%	33%	11%	0%
2015 (5)	20%	60%	0%	0%	40%	20%
2016 (8)	0%	50%	0%	25%	13%	25%
2017 (8)	25%	62%	0%	25%	0%	50%
2018 (8)	25%	62%	37%	13%	25%	0%
2019 (7)	30%	30%	0%	14%	14%	14%
2020 (10)	30%	80%	0%	50%	30%	0%
2021 (12)	65%	75%	17%	-	-	0%

ČESKÉ BUDĚJOVICE

zkušenost post ORL

- možnost porovnávat období
- organizačně / časově / personální zjednodušení bez kompromisu péče o pacienta
- vyšší case-load na NCH operátora i trénující NCH asistenty
- naše předchozí endoskopická kraniální i týmová ORL zkušenost = příznivá studijní křivka
- ORL méně zkušeností s obrazem řízenou navigací i interpretací fuze MRI a CT skenů
- zvýšení radikality (i u subtotálních) resekcí při stejné době operace i nízké míře komplikací
- žádné poranění karotidy / hypotalamu / HN
- nižší výskyt nutnosti trvalé hormonální substituce, i přechodného DI
- čich beze změny
- efektivnější využití CUSA a vysokoobrátkové frezy
- širší kostní přístup přímo ve sfenoidální dutině a tureckém sedle
- post ORL se nezvýšila nutnost užití nosní tamponády

ČESKÉ BUDĚJOVICE

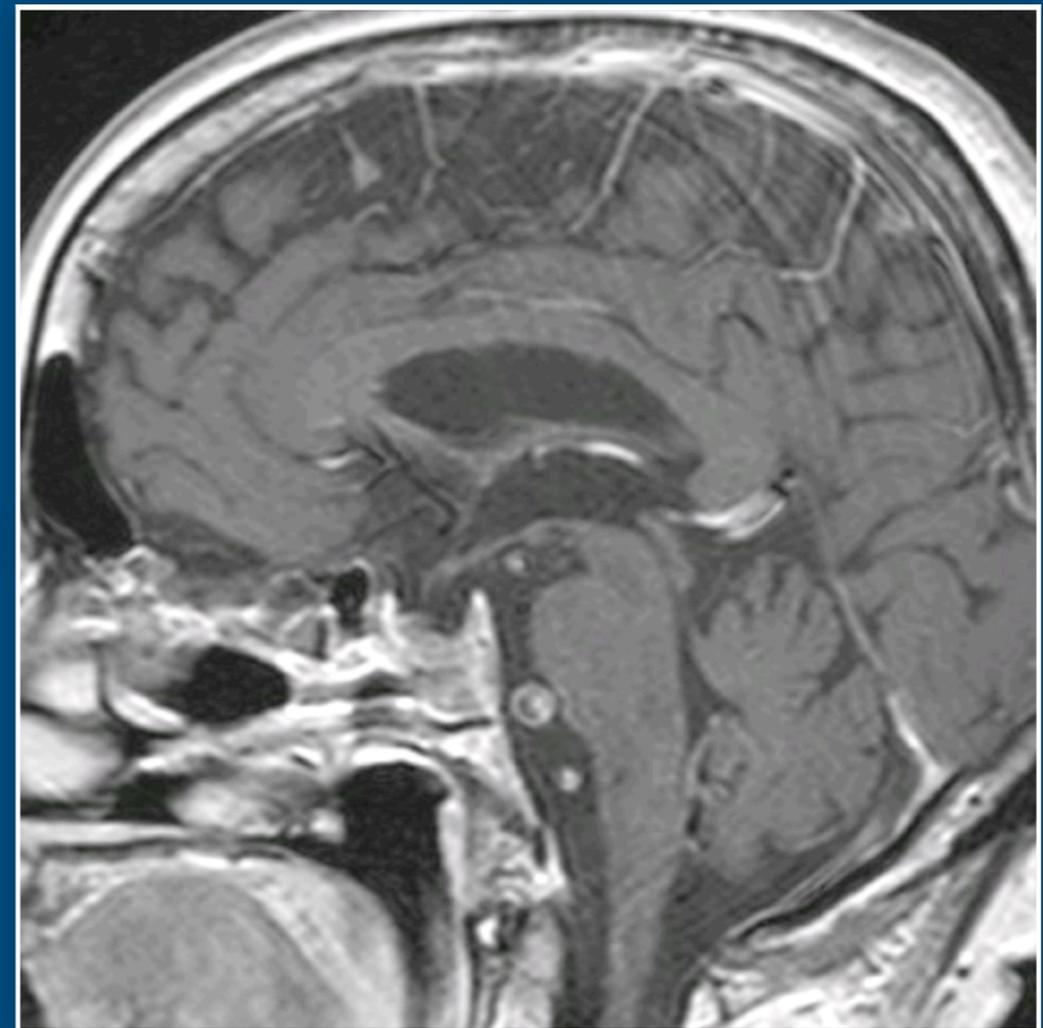
nevýhody post ORL

- personální / časová organizace u koincidentálních ORL patologií
- více případů hyperplazie sliznic / synechií (přechodně)
- malá zkušenost NCH s nasoseptálním lalokem
- větší únava neurochirurga
- méně mezioborové inspirace a postřehů
(cross-fertilization of ideas, second-opinion)

ČESKÉ BUDĚJOVICE

současnost

- EEPS v rukou NCH je bezpečná, efektivní, s nízkou mírou komplikací
- typický case = supraselární adenom, čerstvě hemianopie / progrese, gonadotropní



ČESKÉ BUDĚJOVICE

současnost

- aktuálně 1 stabilní NCH operátor a 2 ve výcviku = produktivnější caseload
- binostrální, čtyřruční přístup
- pokračujeme v selektivní ORL spolupráci - ORL patologie, reoperace v alterovaném terénu dutinového systému
- očekáváme nárůst operativy reziduí z minulosti + nové pacienty (zlepšení spolupráce s endokrinology)
- spolupráce s vyššími pracovišti (výcvik, konzultace)

LIMITY

- low-caseload centrum, single-institution bias
- retrospektivní hodnocení
- krátká follow-up doba post ORL
- pouze 1 ORL