фМРТ в нейрохирургии

Михаил Ратанов

ПМГМУ имени И. М. Сеченова, 5 курс

Анатомическая топография

- Разнится у здоровых людей
- Разнится у одного человека в процессе обучения
- Меняется в результате повреждения привычных зон

Пластичность



Функциональная топография: фМРТ

Активность нейронов HbO2 —> Hb + O2

Приток оксигенированной крови

Соотношение Hb/HbO2

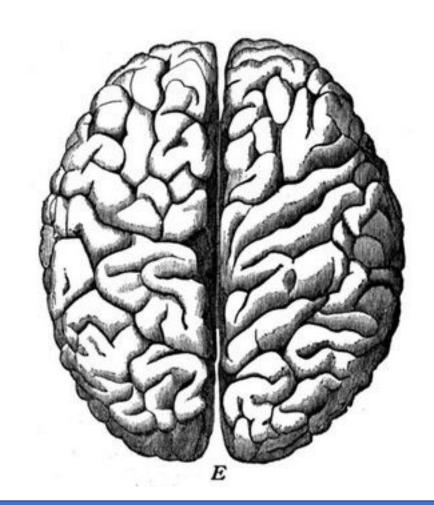
T2* MPT

Латерализация речи

Слева

□ 98+ % правшей

□ 70-80 % левшей



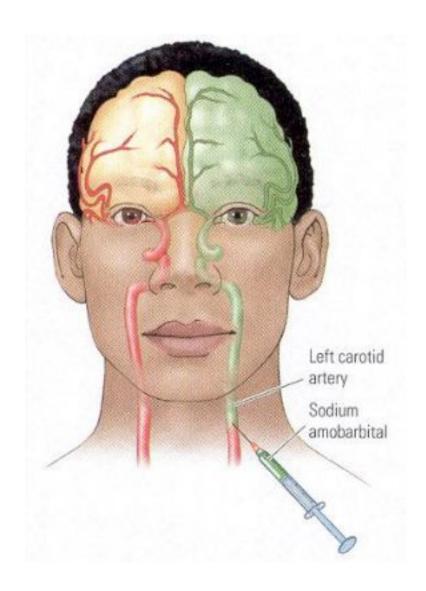
Справа

□ 2 % правшей

□ 20-30 % левшей

Повреждения

Wada test

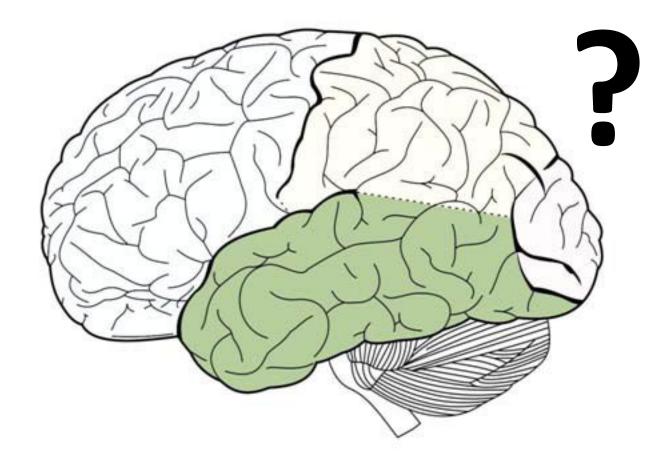


- Амобарбитал барбитурат короткого действия
- Во время контралатеральной гемиплегии проверяются язык и память
- При отключении доминирующего полушария функции будут страдать

- Короткое время на проверку речи и памяти
- Инвазивнаяпроцедура
- Риск
 недостаточного
 снабжения
 речевых зон при их
 преимущественно
 м питании из
 средней или
 задней мозговой
 артерии

Мужчина, 55 лет

- В 19 лет получил ЧМТ, возникла гематома
- Тогда же произведена резекция левой височной доли
- В 21 год начал страдать от сложных парциальных припадков
- Речь во время припадков не страдала
- Резистентны к консервативной терапии



- Предложена левая височная лобэктомия
- Нейрохирург потребовал локализацию центров печи

Невролог предположил правостороннюю латерализацию функции речи



• Речь во время припадков не страдала

Проведена фМРТ

Последовательность действий

T1

Чтение вслух: one

Создание графической основы для наложения результатов фМРТ

T2*

Чтение вслух: won

T2*

T2*

Чтение вслух: wun

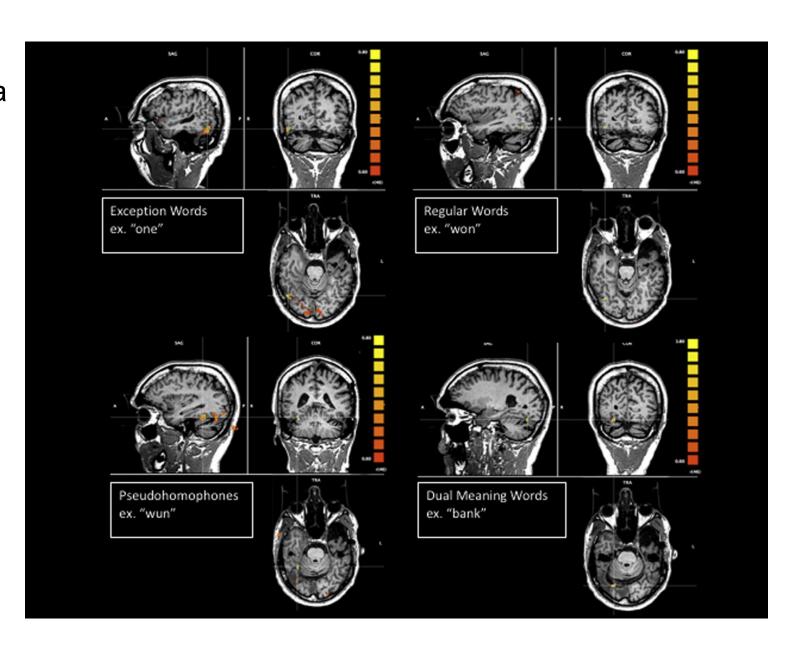
T2*

Чтение вслух: bank + придумывание ассоциаций Jareparusallun Dellebolt 30H KOPBI M

Результат

- 1. Височно-затылочная область *справа*, нижняя лобная извилина *справа*, *левая* височная доля (кзади от планируемой границы резекции).
- 2. Височно-затылочная область *справа*.
- 3. Височно-затылочная область *справа*.
- 4. Височно-затылочная область *справа, правая* затылочная доля, *левая* височная доля (кзади от планируемой границы резекции).

Отсутствие зон речи в месте резекции подтверждено с при интраоперационной



Что надёжнее: фМРТ или Wada тест?

- Мета-анализ сравнений фМРТ с Wada в качестве золотого стандарта: PPV = 94,2 %; NPV = 51,1 %
- Мало исследований, которые бы сравнивали тесты с истинным золотым стандартом: исходом операций
- Исследование из 10 пациентов с расходящимися результатами фМРТ и Wada: фМРТ немногим лучше предсказывает латерализацию речевой функции
- Недостатки фМРТ: отсутствие стандартных протоколов

