

Sprawozdanie z pobytu na III Międzynarodowym Kongresie Chirurgii Podstawy Czaszki i Chirurgii Czaszkowo-Twarzowej

W okresie od 13 do 16 marca 2001 roku odbył się w Interlaken (Szwajcaria) III Międzynarodowy Kongres Chirurgii Podstawy Czaszki i Chirurgii Czaszkowo-Twarzowej. Tematem Konferencji były nowe aspekty diagnostyki, terapii guzów podstawy czaszki i masywu twarzowo-czaszkowego.

Podczas dwóch sesji plenarnych, dotyczących guzów tego regionu, przedstawiono perspektywy i kierunki rozwoju chirurgii podstawy czaszki. Na szczególną uwagę zasługiwał wykład prof. A. Rhothona, dotyczący anatomicznych uwarunkowań przestrzeni podstawy czaszki, z uwzględnieniem badań przeprowadzonych na zwłokach, ze szczególnym zwróceniem uwagi na te anatomiczne okolice, które są dostępne dla leczenia chirurgicznego oraz określenie zakresu i ograniczeń w stosowaniu technik operacyjnych. W kolejnej prezentacji przedstawiono propozycje zmian klasyfikacji kliniczno-patologicznej guzów tego regionu. L. Sekhar zaproponował zmodyfikowaną klasyfikację oponiaków oraz zastosowanie nowych technik operacyjnych, umożliwiających dostępy chirurgiczne tej okolicy. Następną dużą grupę tematyczną stanowiły zbiorcze wyniki leczenia nowotworów złośliwych regionu głowy i szyi, opracowane według rozpoznań bądź lokalizacji. Zainteresowanie wzbudziły wyniki leczenia guzów złośliwych lub miejscowo złośliwych, umiejscowionych, bądź naciekających struktury kostne. W początkowej części tej sesji plenarnej Prof. Shaha przedstawił wyniki leczenia dużej grupy chorych na nabłoniaka węchowego, wychodzącego z plakody neuroektodermalnej (*esthesioneuroblastoma*).

W drugim dniu wiodącym tematem były wyniki leczenia i techniki chirurgiczne guzów podstawy czaszki i regionu głowy i szyi. Podczas dyskusji plenarnej moderatorzy przedstawili zaawansowane przypadki guzów o niekorzystnej lokalizacji w obrębie struktur podstawy czaszki. Dyskutowano różne plany leczenia, drogi dostępu, sekwencje metod terapeutycznych i możliwe powikłania. Istotnym wnioskiem, wynikającym z tej dyskusji, był postulat o możliwości znacznego poszerzenia zabiegów resekcyjnych, oraz zmniejszenia ewentualnych powikłań.

Znacząca część wystąpień w drugim i trzecim dniu konferencji dotyczyła procedur rekonstrukcyjnych, zmniejszających pooperacyjne kalectwo i poprawiających komfort przeżycia.

K. Aitasalo z Hiszpanii przedstawił materiał kliniczny i własne doświadczenia dotyczące rekonstrukcji z użyciem wolnych płatów u chorych po przedoperacyjnej ra-

dioterapii nowotworów głowy i szyi. W pozostałych sesjach plenarnych dyskutowano zagadnienia urazów czaszkowo-twarzowych, wad wrodzonych, problematyki uszkodzeń i metod naprawczych nerwu twarzowego oraz malformacji naczyniowych.

Zaprezentowano 72 wystąpienia w ramach 4 sesji naukowych. Dodatkowo przedstawiono 97 prac w ramach 10 sesji plenarnych, dotyczących guzów podstawy czaszki oraz regionu głowy i szyi oraz liczną kazuistykę. W czasie 3 seminarium specjalistycznych przedstawiono 28 prac, dotyczących nawigacji chirurgicznej.

Stosunkowo wiele czasu poświęcono zagadnieniom rozwoju nowych możliwości technologicznych, związanych z wykorzystaniem ich zarówno w diagnostyce, planowaniu leczenia, jak i w technikach chirurgicznych.

Wszyscy autorzy podkreślali interdyscyplinarny charakter zespołów operujących i leczących oraz znaczenie możliwości technologicznych w leczeniu chirurgicznym.

Szczególnie interesujące było wystąpienie P. Gullane (Kanada) dotyczące wyników leczenia skojarzonego nowotworów tego regionu. Dodatkowo, w czasie trwania konferencji uczestnicy mieli okazję dokładnego zapoznania się z wystawą najnowocześniejszego sprzętu chirurgicznego, wykorzystywanego w leczeniu schorzeń regionu głowy i szyi oraz wyposażenia sal operacyjnych.

Janusz Wierzoń

Cezary Szymczyk

Adam Maciejewski

Klinika Chirurgii Onkologicznej

Centrum Onkologii-Instytut

im. M. Skłodowskiej-Curie

w Gliwicach