



## KRANIOPLASTIKU

### 1. OPIS POSTUPKA

**Što je kranioplastika?** Kranioplastika je rekonstrukcija defekta lubanje nakon prethodne operacije ili ozljede. Kranioplastika se može učiniti na mnogo različitih načina, nakon podizanja kožnopotkožno-mišićnog reznja. Defekt kosti se može popuniti originalnom vlastitom kosti, ako je sačuvana za vrijeme prve operacije, umjetnom kosti učinjenom od metakrilata (Palacos), sintetičkom zamjenom za kost, keramičkim graftom kosti ili titanijskom mrežicom.

**Što morate reći neurokirurgu prije postupka?** Imate li problema sa zgrušavanjem krvi. Recentne zdravstvene problem. Uzimate li lijekove protiv zgrušavanja krvi (antikoagulanse). Alergije na lijekove i/ili kontrastna sredstva.

**Tehnika kranioplastike:** U operacijskoj dvorani bolesnik se uvede u opću endotrahealnu anesteziju te se postavi u položaj u kojem je defect kosti najviša točka operacijskog polja. Područje reza se tad obrije te pripremi antiseptički uz pokrivanje i jodnu foliju. Učini se disekcija skalpa do tvrde mozgovne ovojnice te se pripreme rubovi koštanog defekta. Ukoliko postoji originalni koštani režanj bolesnika iz prve operacije tad se reponiraju i fiksira titanijskim pločicama i vijcima. Ukoliko se radi novi operculum kosti od umjetnog materijala, tad se konturira umjetni materijal prema odljevu defekta kosti te se potom fiksira titanijskim pločicama i vijcima. Po drenaži epikranijskog prostora slojevi se rekonstruiraju na standardan način.

**Poslijeoperacijski oporavak:** Probudit ćete se u operacijskoj dvorani te ćete potom biti transportirani na Odjel neurokirurgije. Odjelne sestre će kontinuirano provjeravati Vaš tlak te puls, snagu udova i stupanj budnosti. Tijekom prve noći nakon operacije može se dogoditi da Vas nekoliko puta probude radi provjere. Odjelni liječnik će Vam u terapiju uvesti analgetike ( peroralno ili parenteralno). Ukoliko budete imali problema s mokrenjem, moguće je da će Vam biti uveden urinarni kateter. Dan nakon kirurškog zahvata, intravenska kanila će Vam biti izvađena. Drugi dan nakon operacije bit ćete vertikalizirani uz pomoć fizioterapeuta. Moguće je da će Vaš slučaj zahtijevati kontrolno snimanje glave MSCT-om. Nakon četiri do pet dana boravka u bolnici, moći ćete biti pušteni na kućnu njegu. Šavi se obično uklanjaju sedam do deset dana nakon operacije. Šave može ukloniti i liječnik obiteljske medicine.

**O čemu morate obavijestiti svog neurokirurga nakon operacije?** Pogoršanje glavobolja. Vrućica. Epileptički napad (bilo koje vrste). Otekline ili infekcija rane. Tekućina koja curi iz rane. Slabost ili pospanost. Pogoršanje stabilnosti u hodu. Inkontinencija.

**Što se događa kad dođete kući?** Možete biti umorni. Nije neuobičajeno da će Vam biti potreban popodnevni odmor. Moguća je pojava povremenih glavobolja. Ne smijete voziti automobil barem 3 mjeseca. Vaš kontrolni pregled je nužno obaviti 6 tjedana nakon operacije.

### 2. PREDNOSTI I MOGUĆI RIZICI POSTUPKA

**Prednosti:** popravak defekta kosti, smanjenje potencijalnih glavobolja.

**Rizici:** Infekcija. Poslijeoperacijski hematoma u loži tumora. Ishemijske promjene parenhima mozga. Epileptički napadi. Embolijski incident.

### 3. ZAMJENA ZA PREPORUČENI POSTUPAK-Ne postoji.