Aus der Neurochirurgischen Klinik der Krankenanstalten Gilead, Bethel, Bielefeld Direktor: Prof. Dr. F. Oppel

Die operative Behandlung pharmakoresistenter, schwerer hemisphärischer Epilepsien durch Hemisphärotomie oder funktionelle Hemisphärektomie – ein Vergleich.

Inaugural-Dissertation
zur Erlangung der
Medizinischen Doktorwürde
der Charité-Universitätsmedizin Berlin
Campus Benjamin Franklin

vorgelegt von Basilios Zountsas aus Tübingen



"ἀφελέειν, ἤ μἡ βλάπτειν" (nützen, anderenfalls nicht schaden)

Hippokrates von Kos (Corpus Hippocratikum, Epidemiae)

gewidmet meiner lieber Familie,

Katerina, Mary und Georges

Inhalt

1		Einleitung	3
	1.1	Historische Aspekte der Hemisphärektomien in der Epilepsiechirurgie	3
	1.2	Hemisphärische Epilepsien und Operationsindikation	5
	1.3	Indikationsstellung als interdisziplinäre Entscheidung	7
	1.4	Chirurgische Techniken der Hemisphärektomien	9
	1.5	Postoperative Aspekte	16
	1.6	Fragestellung der vorliegenden Arbeit	17
2		Material und Methoden	19
	2.1	Datenerhebung	19
	2.2	Patientendaten	21
	2.3	Indikationsstellung und Betreuung der Patienten	24
	2.4	Operationsmethoden	24
	2.4.1	Funktionelle Hemisphärektomie	25
	2.4.2	Peri-insuläre Hemisphärotomie	27
	2.4.3	Unterschiede bezüglich der Insula-Resektion	29
	2.4.4	Einlage einer externen Ventrikeldrainage (eVD)	30
	2.5	Statistik	30
3		Ergebnisse	31
	3.1	Anamnestische und präoperative Daten	31
	3.1.1	Anamnesedauer	31
	3.1.2	Voroperationen	31
	3.1.3	Klinische Befunde und Diagnostik	31
	3.2	Operative Daten	33
	3.2.1	Operationstechnik	33
	3.2.2	Operationsdauer	35

	3.2.3	Operativer Blutverlust	36
	3.2.4	Insularesektion	38
	3.2.5	Intraoperative Komplikationen	38
	3.3	Stationärer postoperativer Verlauf	39
	3.3.1	Dauer des stationären Aufenthaltes	39
	3.3.2	Komplikationen in der frühen post-operativen Phase	40
	3.4	Spätkomplikationen und Reoperationen	41
	3.5	Auswertung des Epilepsie-chirurgischen Erfolgs	43
4		Diskussion	46
	4.1	Eigenes Material - Vergleich mit der Literatur	46
	4.2	Operationsverfahren - Operative Faktoren und Abweichungen	49
	4.3	Komplikationen der Hemisphärektomie - Einfluss der Techniken	51
	4.4	Postoperative Ergebnisse - Prognostische Faktoren	54
	4.5	Schlussfolgerungen	55
5		Zusammenfassung	57
6		Literaturverzeichnis	58
7		Anhang	72
	7.1	Abbildungsverzeichnis	72
	7.2	Tabellenverzeichnis	73
	7.3	Abkürzungsverzeichnis	74
	7.4	Erhebungsprotokoll und Datenbank-Tabelle	75
	7.5	Lebenslauf	77
	7.6	Danksagungen	78
	7.7	Frklärung	79