



Prof. Dr. Méd. Constantin Tuleasca, MD-PhD

Spécialiste FMH en Neurochirurgie

Médecin accrédité, Clinique de La Source

Ancien médecin cadre au CHUV, Privat Docent de l'UNIL

Chirurgie du dos, crânienne et radio-neurochirurgie

Av. Jomini 8, Rez, 1004, Lausanne

Tél. : +41 21 641 39 00, c.tuleasca@lasource.ch

www.tuleasca-dos-neurochirurgie.swiss

Chers patients, chers professionnels de santé,

Notre cabinet s'engage à proposer des soins de pointe, personnalisés et centrés sur le bien-être de chaque personne, en alliant innovation médicale et collaboration pluridisciplinaire coordonnée.

Engagé(e)s pour la santé de nos patients, nous proposons une consultation rapide et adaptée, pour:

I. Rétablissement de l'autonomie pour toutes les personnes, avec une attention particulière portée aux besoins des personnes âgées

Chirurgie du dos

- **Cure de hernie discale**
- **Laminoplastie pour sténose canalaire:** intervention chirurgicale sur la colonne vertébrale durant laquelle le chirurgien élargit l'arrière de la vertèbre afin de créer plus d'espace autour des racines nerveuses et/ou de la moelle épinière; cette technique vise à réduire la douleur et à permettre une reprise rapide de la marche pour retrouver l'autonomie
- **Traitements des fractures vertébrales par compression:** techniques mini-invasives, avec ou sans fixation par vis (selon le type de fracture), visant à éliminer la douleur & rétablir une marche correcte
- **Fusion vertébrale dynamique (en alternative aux fusions classiques, dans certaines indications), pour préserver un degré de mobilité de la colonne:** dispositifs flexibles, utilisées pour stabiliser la colonne vertébrale tout en préservant une partie de sa mobilité, contrairement à l'arthrodèse qui fusionne complètement les segments

Chirurgie crânienne

- **Trépanation pour hématome sous-dural chronique:** procédure consistant à réaliser deux petites ouvertures dans le crâne (ou une mini-craniotomie) afin d'évacuer l'accumulation anormale de sang se situant sous la dure-mère, souvent consécutive à un traumatisme mineur ; cette technique permet de soulager la pression sur le cerveau
- **Dérivation ventriculo-péritoneale du liquide céphalo-rachidien pour hydrocéphalie:** l'hydrocéphalie à pression normale est une condition où le cerveau accumule trop de liquide, ce qui peut entraîner des difficultés à marcher, des pertes de mémoire et des problèmes de contrôle urinaire ; cette opération consiste à placer un petit tube qui permet d'évacuer l'excès de liquide du cerveau vers l'abdomen, où il est absorbé par le corps

II. Prise en charge oncologique-tumorale pluridisciplinaire par voie classique et mini-invasive pour des cas complexes (en particulier pour les métastases)

- **Décompression spinale par abord minimal invasifs réalisée pour une chirurgie de séparation de la tumeur**, suivie de radiochirurgie ou radiothérapie, sans retarder la prise en charge globale
- **Chirurgie des différents types de tumeurs cérébrales** (métastases, gliomes, méningiomes)

III. Radio-neurochirurgie mini-invasive (schwannomes vestibulaires, méningiomes, adénomes hypophysaires, malformations arterioveineuses, cavernomes, névralgie du trijumeau)

Avec nos meilleurs messages,
Constantin Tuleasca