

^{1,2}*Заварзин А.А., ²Насонова Н.А., ²Соколов Д.А., ²Гундарова О.П.,
¹Степанов Е.В.*

**ВЫБОР МЕТОДА ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА
ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СУБДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЕ С УЧЕТОМ
ВОЗРАСТА ПАЦИЕНТА**

¹*БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница скорой
медицинской помощи №1», г. Воронеж*

²*ФГБОУ ВО «ВГМУ им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России,
г. Воронеж*

Выбор метода оперативного вмешательства при хронической субдуральной гематоме представляет собой важный аспект своевременной нейрохирургической помощи, при этом учет возраста пациента для оптимального лечения и восстановления утраченных функций является основополагающим моментом. В данной работе производится анализ выбора способа оперативного вмешательства в зависимости от возраста пациентов.

Ключевые слова: хроническая субдуральная гематома, пациент, оперативное вмешательство, возраст

*Zavarzin A.A., Nasonova N.A., Sokolov D.A., Gundarova O.P.,
Stepanov E.V.*

**THE CHOICE OF THE METHOD OF SURGICAL
INTERVENTION IN CHRONIC SUBDURAL HEMATOMA, TAKING
INTO ACCOUNT THE AGE OF THE PATIENT**

*Voronezh City Clinical Hospital of Emergency medical care No.1,
Voronezh, Russia*

*FSBEI HE «VORONEZH STATE MEDICAL UNIVERSITY NAMED
AFTER N.N. BURDENKO» of the Ministry of Health of the Russian Federation,
Voronezh, Russia*

The choice of surgical intervention method for chronic subdural hematoma is an important aspect of timely neurosurgical care, while taking into account the patient's age for optimal treatment and restoration of lost functions is fundamental. In this paper, we analyze the choice of the method of surgical intervention depending on the age of the patients.

Key words: chronic subdural hematoma, patient, surgical intervention, age

Согласно международной классификации, к хроническим субдуральным гематомам относят гематомы с давностью травмы более двух недель. Выбор метода хирургического лечения пациентов нейрохирургического отделения с диагнозом «Хроническая субдуральная гематома» стоит достаточно остро [1, 2].

Цели и задачи. Цель нашей работы заключалась в выявлении связи среднего возраста пациентов с подтвержденным диагнозом и выбранного способа оперативного вмешательства. Задачи включали в себя анализ общего числа и процентной доли таких пациентов в общей массе срочной оперативной активности, а также способ оперативного вмешательства,

использованный при этом [3].

Материалы и методы исследования. При выполнении исследования использовались данные стационарных карт и операционных протоколов за 2017-2019 года с окончательным диагнозом «Хроническая субдуральная гематома», подтвержденным данными КТ головного мозга, протоколами операции, гистологическими исследованиями. Было прооперировано 62 пациента (11,8% от всех срочных оперативных вмешательств).

Результаты исследования. В 2017 году в нейрохирургическом отделении БСМП №1 было прооперировано 11 пациентов с диагнозом «Хроническая субдуральная гематома» (7,1% от всех срочных операций за год), средний возраст пациентов составил 73 года, из них 5 пациентов со средним возрастом 79,8 лет (45,5%), оперированы с помощью трепанационных отверстий, 6 пациентов - 67,3года (54,5%) - костно-пластической трепанацией черепа. В 2018 выполнено 30 оперативных вмешательств (18,8% от всех), со средним возрастом пациентов 70,3 года, 22 пациента - 71,3 лет (73,3%) оперированы с помощью трепанационных отверстий, 8 пациентов - 67,8года (26,7%) соответственно, костно-пластической трепанацией черепа. В 2019 выполнено 21 оперативное вмешательство (11,2% от всех), средний возраст пациентов составил 62,6 года, 14 пациентов - 65,8 лет (66,7%) оперированы с помощью трепанационных отверстий, 7 пациентов - 56,6года (33,3%) - костно-пластической трепанацией черепа.

В 8% всех оперативных вмешательств производилось удаление внутреннего и наружного листка капсулы хронической субдуральной гематомы. Такая манипуляция возможна при рыхлом прилегании к мозговому веществу внутреннего листка капсулы и оперативном доступе, визуализирующем соединении с наружным листком.

При костно-пластической трепанации черепа отмечается улучшение мозговой пульсации при удалении капсулы, однако увеличивается объем кровопотери и время операции увеличивается на 1 - 1,5 часа, чем при наложении трепанационных отверстий, что может негативно сказаться на возрастных пациентах. Косно-пластическая трепанация чаще используется при наличии на КТ-головного мозга неоднородных включений в полости хронической гематомы (сгустки), признаков продолжающегося кровотечения или нескольких отдельных полостей.

Выводы. В результате анализа полученных данных, нами отмечено снижение среднего возраста оперированных пациентов с хронической субдуральной гематомой с 73 лет до 62,6 лет. Оперативным вмешательством при данной патологии предпочтительно выбирать трепанацию при условии КТ-однородной структуры гематомы, особенно у больных с выраженными соматическими заболеваниями и в старческой возрасте.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Андреев, А. А.*, Ульянов И.А., Торгун П.М., Глухов А.А., Алексеева Н.Т. Кариометрические показатели фибробластов кожи в ранние сроки заживления ран. Журнал анатомии и гистопатологии. 2021; 10(1): 92–96. doi: 10.18499/2225-7357-2021-10-1-92-96
2. *Борхунова, Е. Н.*, Надеждин Д.В. Особенности заживления раневого дефекта кожи под влиянием аутологичных клеточных продуктов мультипотентных мезенхимных стромальных клеток и стромально-васкулярной фракции. Ветеринария Кубани. 2021; 1: 30-32.
3. *Ишунина, Т. А.*, Боголепова И.Н., Свааб Д.Ф. Морфофункциональные изменения и компенсаторные механизмы в головном мозге человека при старении и болезни Альцгеймера. Журнал анатомии и гистопатологии. 2020; 9(1): 77–85. doi: 10.18499/2225-7357-2020-9-1-77-85