

Пешко Е. А.

**ВЛИЯНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНТЕРВЕНЦИИ
НА ВЕРОЯТНОСТЬ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЗДНЕЙ
ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭПИЛЕПСИИ У ПАЦИЕНТОВ
С ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ**

Научный руководитель ассист. Боровский А. А.

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Тяжёлая черепно-мозговая травма и осложнения которые возникают после неё являются серьёзной медико-социальной проблемой, так как она занимает ведущую роль в летальности и инвалидизации трудоспособного населения.

Цель: Изучить влияние хирургической интервенции на вероятность формирования поздней посттравматической эпилепсии у пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой (ЧМТ).

Задачи:

- 1 Выбрать истории болезней оперированных и неоперированных пациентов с тяжёлой черепно-мозговой травмой.
- 2 Сформировать основную и контрольную группы пациентов.
- 3 Выявить частоту возникновения посттравматической эпилепсии в двух группах и сравнить их.

Материалы и методы. В исследование включено 173 пациента с тяжелой ЧМТ, проходивших лечение в нейрохирургическом отделении УЗ ГК БСМП г. Минска за период 2007-2013 г. В основную группу включены 103 пациента, оперированных по поводу тяжелой ЧМТ. В контрольную группу включено 70 пациентов с тяжелой ЧМТ, которым проводилось только консервативное лечение. Достоверных различий между группами пациентов по полу возрасту, уровню сознания по шкале ком Глазго на момент поступления в стационар, не было. В исследование включены пациенты, не получавшие на после выписки из стационара профилактического противоэпилептического лечения. В катамнезе, через год и более после травмы, изучалась частота развития поздней посттравматической эпилепсии.

Результаты и их обсуждение. В основной группе поздние эпилептические припадки зафиксированы у 5-ти (4,85%) пациентов. В контрольной группе у 3-х (4,29%) пациентов. Статистически достоверной разницы по указанному признаку нет ($p > 0,05$; $\chi^2 = 0,031$).

Выводы:

- 1 Хирургическое вмешательство по поводу тяжелой черепно-мозговой травмы не увеличивает вероятность развития поздней посттравматической эпилепсии.