

Шумеева А. А.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Олизарович М. В.

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Анализ вариантов хирургических вмешательств при ЧМТ позволит планировать оказание эффективной экстренной помощи.

Цель: анализ вариантов хирургического лечения у пострадавших пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой.

Материал и методы. Проведен анализ случаев лечения в нейрохирургическом отделении Гомельской областной клинической больницы 40 пациентов с различными видами тяжелой черепно-мозговой травмы в 2013–2014 гг.

Результаты и их обсуждение. В исследованную группу включены пациенты от 18 до 73 лет, средний возраст которых составил $39 \pm 3,5$ лет.

Патология, диагностированная при ЧМТ была представлена: геморагический ушиб — у 28 (70,0%) чел., гематома субдуральная — у 16 (40,0%), эпидуральная гематома — у 7 (17,5%), гематома внутримозговая — у 5 (12,5%), кровоизлияние в желудочки — у 4 (10,0%), вдавленные переломы черепа и травматическая субдуральная гидрома — по 3 (7,5%) случаев.

Вид хирургического вмешательства у пациентов представлен в таблице 2.

Таблица 2 — Вид хирургического вмешательства

| Тип операции | Число случаев, n | % |
|--|------------------|------|
| Резекционная трепанация при гематоме | 6 | 15,0 |
| Декомпрессивная трепанация при гематоме | 19 | 47,5 |
| Декомпрессивная трепанация при ушибе мозга | 3 | 7,5 |
| Удаление, элевация вдавленных отломков | 3 | 7,5 |
| Удаление гидромы через фрезевые отверстия | 2 | 5,0 |
| Первичная хирургическая обработка раны | 15 | 37,5 |

Согласно данным, у пациентов чаще применялась декомпрессивная трепанация черепа с удалением гематомы (19 человек — 47,5%).

Выводы:

1 В группе пациентов с тяжелой черепно-мозговой травмой большинство составили мужчины (72,5%).

2 Наиболее часто встречались геморагический ушиб головного мозга (70,0%) и субдуральная гематома (40,0%).

3 Среди типов операции превалировала декомпрессивная трепанация черепа с удалением гематомы (47,5%).

3 У 53% пациентов в предоперационном периоде имеет место дисфункция ПДС, приводящая к перегрузке сегментарной и регионарной мускулатуры, формированию триггерных пунктов, что и обуславливает развитие «болезни оперированного диска».