

Сайфуллина А. А.
**ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯХРОНИЧЕСКИХ
СУБДУРАЛЬНЫХ ГЕМАТОМ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Боровский А. А.

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Хроническими субдуральными гематомами называют субдуральные гематомы, клинические проявления которых возникают более чем через 2-3 недели после травмы. Подавляющее большинство пациентов с хронической субдуральной гематомой – пожилого возраста. Наиболее часто идентифицируемая причина хронической субдуральной гематомы – травма головы, хотя у 25-50% пациентов травма в анамнезе отсутствует, даже в случаях установленной травмы о ней часто отзываются как об обыденной. В некоторых случаях острая субдуральная гематома трансформируется в хроническую.

Цель: определить предикторы возникновения хронических субдуральных гематом.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ клинических характеристик, анамнеза, результатов КТ 279 пациентов с хронической субдуральной гематомой, находившихся на стационарном лечении в нейрохирургическом отделении УЗ «ГК БСМП» с 2014 г. по 2019 г. Была отобрана группа из 41 пациента: 18 пациентов, у которых была КТ в анамнезе, и 23 пациента – лица в возрасте до 40 лет. Пациенты с острой субдуральной гематомой, находившиеся на стационарном лечении в нейрохирургическом отделении УЗ «ГК БСМП» с 2014г. по 2019г., а также пациенты приёмного отделения, которым была сделана КТ, были рандомизированы на 2 группы: первая – 41 пациент с диагнозом «острая субдуральная гематома», вторая – 20 пациентов с нормальной КТ. Статистические данные обработаны с помощью программы «SPSS Statistics».

Результаты и их обсуждение. 90% пациентов с хронической субдуральной гематомой имели в анамнезе предшествующую госпитализации черепно-мозговую травму. В группе пациентов, у которых имелась КТ в анамнезе, в 11 случаях были обнаружены субдуральные гидромы, а в группе с нормальной КТ – в 2 случаях ($p<0,001$; обнаружены статистически значимые различия). В группе пациентов с хронической субдуральной гематомой перелом костей черепа выявлен в 8 случаях, а в группе пациентов с острой субдуральной гематомой – в 21 случае ($p<0,01$; обнаружены статистически значимые различия).

Выводы. Факторами риска развития хронических субдуральных гематом является:

1. Наличие в анамнезе черепно-мозговой травмы лёгкой степени тяжести;
2. Наличие субдуральных гидром;
3. Приём антикоагулянтических препаратов;
4. Пожилой и старческий возраст (согласно классификации ВОЗ).