

*Грошев Е.Ю.*

## **ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ И ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ШКАЛЫ ХАУСА-БРЭКМАНА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА**

**Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И.О.**

*Кафедра хирургической стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Из общего числа причин развития поражений лицевого нерва (ПЛН) отдельно следует выделять его повреждения при черепно-мозговой и краниофасциальной травме, а также широкий спектр ятрогенных нарушений целостности нервного ствола и его ветвей, связанных с удалением опухолей задней черепной ямки, заушной области, операциями при заболеваниях периферической части слухового анализатора (Я.В. Цымбалюк и соавт., 2020; S.G. Reich, 2017). ПЛН характерно для 7-10% переломов височной кости (E. Gordin et al., 2015). Частота транзиторных ПЛН после операций на околоушных слюнных железах составляет от 10,2-53,5%, в то время как частота возникновения стойких параличей мимической мускулатуры после аналогичных вмешательств равняется 2,6-14,5% (Н.В. Пахомова и соавт., 2018). В тоже время известно, что для оценки степени повреждения лицевого нерва наиболее часто используется шкала Хауса-Брэкмана (J.W. House, D.E. Brackmann, 1985). В специальной литературе имеются попытки применить данную шкалу с целью прогнозирования течения ПЛН (Я.В. Цымбалюк и соавт., 2020; S. Karlsson et al., 2021). При этом до настоящего времени в источниках периодической специальной печати и в базовых руководствах отсутствуют объективные данные как о диагностической, так и о прогностической эффективности данного метода при травматическом ПЛН.

**Цель:** исследовать диагностическую и прогностическую эффективность шкалы Хауса-Брэкмана у пациентов с травматическим повреждением лицевого нерва.

**Материалы и методы.** Осуществлено ретроспективное исследование, выполненное на архивном материале кафедры хирургической стоматологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет». Проанализирована медицинская документация 70 пациентов у которых было верифицировано при клиническом обследовании и поданным электромиографии (ЭМГ) травматическое ПЛН.

Степень нарушения и восстановления функции лицевого нерва оценивали на основании шкалы Хауса-Брэкмана (J.W. House, D.E. Brackmann, 1985). Диагностическую и прогностическую эффективность указанной шкалы определяли на основании инструкции по применению о порядке проведения клинико-экономических исследований (А.А. Гракович и соавт., 2008). Полученные данные обрабатывали статистически при помощи пакета прикладных программ «Statistica 10.0».

**Результаты и их обсуждение.** Диагностическая эффективность шкалы Хауса-Брэкмана при характеристике степени нарушения/восстановления функции лицевого нерва составила 96,8%. При этом уровень прогностической эффективности составил 43,4%. Соответствие получаемого прогноза уровню функции лицевого нерва при отдаленном исследовании составило только 41,9%.

Данный факт может быть объяснен тем, что в методике не учтен ряд важных факторов: уровень поражения; период времени, прошедший с момента травмы лицевого нерва; возраст пациента; характер травмирующего агента; объем поражения; результаты ЭМГ, способные оказать существенное влияние как степень восстановления функции нерва, так и на частоту развития осложнения – контрактуры мимической мускулатуры пораженной стороны челюстно-лицевой области.

**Выводы:** результаты выявляют хорошую диагностическую эффективность и недостаточную прогностическую, что является фактическим обоснованием для разработки объективных и информативных методов прогнозирования течения и исхода травматических ПЛН.