

*Туманова В.А.*

## **ПНЕВМОЦЕФАЛИЯ ПРИ ДРЕНИРОВАНИИ ХРОНИЧЕСКИХ СУБДУРАЛЬНЫХ ГЕМАТОМ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шамкалович А.В.*

*Кафедра нервных и нейрохирургических болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Хронические субдуральные гематомы (ХСГ) чаще всего возникают у старших групп населения. Количество случаев на 100.000 населения варьируется от 18 до 125 в возрасте от 60 до 90 лет в год. Пневмоцефалия является частым осложнением оперативного лечения ХСГ и увеличивает частоту ее рецидивов. Вследствие недостаточности предикторов развития постоперационной пневмоцефалии данная проблема требует прецизионного исследования.

**Цель:** оценить результаты лечения ХСГ.

**Материалы и методы.** Ретроспективно проанализированы 129 медицинских карт пациентов с ХСГ, которым проведено дренирование с наложением 1-го или 2-х фрезевых отверстий (ФО), группы I и II соответственно, находившихся на стационарном лечении в нейрохирургическом отделении УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минск в период с января 2021 года по декабрь 2023 года. В I группе 68 пациентов: мужчин - 42 (61,8 %), женщин - 27 (39,7%), во II группе 61 пациент: мужчин - 48 (78,7%), женщин - 13 (21,3%). Проанализированы данные КТ, оперативные вмешательства и исходы лечения. Анализ данных проводился с помощью программного пакета STATISTICA 10.0 (StatSoft, Inc.).

**Результаты и их обсуждения.** Доля развития постоперационной пневмоцефалии (ПП) в I группе составила 61 (89,7%), во II группе 56 (91,8%). Количество койко-дней (КД) в стационаре для I группы составило 13 [11; 19,75], при этом количество КД в стационаре с развитием ПП - 13 [11; 19,75], без развития ПП - 16 [11; 25,5]. Для II группы количество КД в стационаре составило 15 [12; 21], из них с развитием ПП - 15 [12; 21] и без развития ПП - 13 [11; 19,5].

Рецидив ХСГ наблюдался у 8 (11,76%) пациентов I группы и у 3 (4,92%) пациентов II группы. Осложнение в виде острой субдуральной гематомы возникло у 4 (5,9%) пациентов I группы и 2 (3,28%) пациентов II группы. Смертность пациентов I группы составила 6 (8,82%), что в 2,7 раза больше, чем во II группе - 2 (3,28%).

**Выводы.** Выявлены следующие закономерности: при наложении одного ФО рецидивы ХСГ возникают в 2,4 раза чаще, чем при наложении двух ФО; а острые гематомы и смертельный исход в 1,8 раза чаще и в 2,7 раза чаще, соответственно. ПП при наложении одного или двух отверстий развивается с незначительной разницей: частота возникновения ПП при наложении двух ФО в 1,02 чаще, чем при наложении одного ФО.