

ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ С ОСТРОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ

Т.К. Муханов, М.К. Джумашев, Е.З. Имангалиев, Е.И. Ербулеков

Атырауская областная больница (главный врач - Габдуллин А.С.), Атырау, Казахстан

Проблема организации оказания своевременной нейрохирургической помощи с различными клиническими формами острой черепно-мозговой травмы остается чрезвычайно актуальной. ЧМТ ежегодно увеличивается во всех странах на 1-2% и составляет 38-40% от травм мирного времени. Смертность по республике равна 10,1 на 1000 человек, при этом летальность вследствие травмы на втором месте и очень высокий уровень инвалидизации.

Проведены подробный анализ клинико-неврологического исследования и хронологическом порядке параклинических инструментальных методов включая рентген, эхоэнцефалографию и КТ - исследование с 2003 по 2008 годы - 4690 пострадавших с ЧМТ.

По тяжести ЧМТ больные распределены следующим образом: сотрясение мозга – 63%, ушибы головного мозга легкой степени 9%, ушибы головного мозга средней степени – 10%, ушибы головного мозга тяжелой степени 28%. Прооперированы 282 больных, по поводу острой субдуральной гематомы – 64, подострой субдуральной гематомы – 28, эпидуральной

– 59, внутримозговая – 40, хроническая – 34, вдавленные переломы костей черепа - 57.

Наиболее значимым критерием состояния больных является уровень сознания, непосредственно связанный со степенью тяжести повреждения мозга. В остром периоде ЧМТ степень тяжести и прогноз определяется не только первичным повреждением мозга (данные КТ), в момент травмы, но и воздействием факторов вторичного повреждения мозга в течение последующих времени (внутричерепная гипертензия, дислокационный синдром, церебральный вазоспазм и т.п.).

На основании своевременно проведенного диагностики и лечения снизились факторы вторичного повреждения мозга, улучшилось качество и эффективность лечения и снизилась общая смертность от 49 до 26 случаев.

Таким образом, своевременная диагностика и транспортировка в специализированное нейрохирургическое отделение, применение современных методов нейрореанимации и малоинвазивных методов, улучшает результаты лечения