

К АНАЛИЗУ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОМ ЦЕНТРЕ СГМА

*Т.Н. Хайбуллин, В.И. Чайко, Р.М. Бикбаев, Е.О. Масалимов
Семипалатинская государственная медицинская академия,
Медицинский центр СГМА, Семей, Казахстан*

В настоящей работе представлен анализ деятельности нейрохирургического отделения Медицинского Центра СГМА, развернутого на 50 коек и обслуживающего население Семипалатинского региона Восточно-Казахстанской области.

Всего за три года (2006-2008 гг.) пролечено 4027 больных. Из них 75,8% – городские, а 24,2% – сельские жители. Наиболее распространенной патологией являются травматические заболевания, выявленные у 65,3% больных. Из них сотрясения и ушибы головного мозга различной степени тяжести составили 48,0%. Ушибы мозга в сочетании со сдавлениями головного мозга эпидуральными, субдуральными, внутримозговыми гематомами и гигромами составили 7,5%. Травмы позвоночника выявлены у 1,9%, из них травмы, осложненные ушибом и компрессией спинного мозга, а также радикулопатией, преимущественно каудального отдела, составили 1,0%. Травматические поражения отдельных, преимущественно спинномозговых нервов, отмечены у 1,0%. Доля больных с травматической болезнью спинного мозга составила 1,8%. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника зарегистрированы у 18,9% больных. Из них дискогенные поражения в виде протрузий и грыж различной локализации поясничного отдела позвоночника составили 17,8%, а шейно-грудного – 1,1%. Опухоли головного и спинного мозга зарегистрированы у 4,1% больных. Из них доброкачественные опухоли составили 3,0%, а злокачественные – 1,1%. Сосудистые заболевания головного мозга, проявившие себя преимущественно внутримозговыми кровоизлияниями, отмечены у 3,7% больных.

Выполнено 1600 операций. Из них экстренные операции проведены у 56,9%, а плановые – у 43,1% больных. Оперативная активность составила 39,5%. Из всех проведенных операций интерламинэктомия – составила 27,4%, краниотомия при ЧМТ – 19,4%, краниотомия при мозговых инсультах – 6,3%, трепанации черепа при опухолях головного мозга – 3,7%, пластика дефекта черепа – 3,5%, открытое вправление вывиха шейных позвонков – 2,8%, передний спондиллодез – 2,4%, задний спондиллодез с памятью формы – 2,0%, шов нерва – 2,6%, вентрикулоперитонеальное шунтирование – 1,7%.

Общая летальность составила 3,8%, постоперационная – 6,0%. Наиболее высокая летальность зарегистрирована у больных с травматическими повреждениями головного мозга тяжелой степени тяжести и геморрагических инсультах (соответственно 21,7% и 19,5%). Третье место среди летальных случаев приходится на осложненные переломы позвоночника (16,7%). Летальность у больных со злокачественными опухолями головного и спинного мозга составила 15,2%, а доброкачественными – 2,1%.

Таким образом, значительная частота травматических поражений нервной системы, высокая летальность при тяжелых черепно-мозговых и спинальных травмах, существенный уровень распространенности и социальная значимость неврологических осложнений межпозвоночного остеохондроза, а также высокие показатели летальности при внутримозговых кровоизлияниях и опухолях ЦНС, диктуют необходимость разработки и внедрения современных, инновационных, эффективных методов лечения и профилактики указанных нозологий.