

Анализ исходов тяжелой черепно- мозговой травмы

Масалитин И.Н.

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Цель работы – анализ исходов тяжелой черепно- мозговой травмы.

Материалы и методы. Проведен ретроспектив- ный анализ 300 историй болезни пациентов с тяжелой изолированной ЧМТ, находившихся на лечении в нейрохирургическом отделении Харьковской областной клинической больницы в период с 2010 по 2013 год. Среди пациентов у 220 (73±2,5)% исход заболевания был благоприятным, у 80 (27±2,5)% – фатальным. Обследование пациентов включало лабораторные и инструментальные методы, а также оценку состояния при помощи шкалы ком Глазго (ШКГ), шкалы оценки трудоспособности Disability Rating Scale (DRS) и модифицированной шкалы оценки степени тяжести травмы RTS (Revised Trauma Score).

Результаты. При поступлении в стационар в группе женщин преобладали пациенты в тяжелом состоянии (62%), тогда как в группе мужчин – в состоянии средней степени тяжести (56%). Крайне тяжелое состояние наблюдалось у 9-12% всех больных. Максимальный балл по ШКГ встречался у (30,2±4,5)% пациентов, что достоверно ($p < 0,05$) больше, чем пациентов с сопором, умеренной и глубокой комой. Можно отметить, что 52,8% пациентов были в ясном сознании, либо имели умеренное оглушение. На момент поступления в стационар более 76% пациентов имели средний и выраженный дефицит сложной социальной активности, на момент выписки процент таких пациентов достоверно снизился до 35%, а при повторной госпитализации составил только 7,5%. В начале лечения дефицит, оцениваемый по шкале DRS, отсутствовал только у 2,8% пациентов, что сохранилось и при выписке, а вот при повторной госпитализации количество таких пациентов выросло вдвое. При выписке 62% пациентов имели легкий дефицит социальной активности, в отдаленный срок их количество возросло до 87%, что произошло за счет снижения количества пациентов со средним и выраженным дефицитом.

Выводы. 1. Достоверное большинство пациентов с тяжелой ЧМТ имели благоприятный исход заболевания (73% выживших пациентов против 27% умерших). 2. В процессе лечения и дальнейшей реабилитации наблюдалось значительное улучшение состояния больных с ЧМТ, что подтверждается достоверным ростом частоты встречаемости высоких значений показателей по ШКГ и снижением – по шкале DRS.

Ключевые слова: тяжелая изолированная черепно-мозговая травма; уровень сознания; дефицит сложной социальной активности.