

Согласно полученным данным у пациентов чаще применялась декомпрессивная трепанация черепа с удалением гематом.

Выводы. 1. Наиболее часто встречались субдуральные и эпидуральные гематомы. 2. Среди типов операций превалировала декомпрессивная трепанация черепа с удалением гематомы.

Литература

1. Фраерман, А. П. Диагностика и хирургия травматического сдавления головного мозга /А. П. Фраерман, Л. Х. Хитрин, Л. Я. Кравец. – Н-Новгород, 1994. – 371 с.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ВНУТРИЧЕРЕПНЫМИ ГЕМАТОМАМИ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ ТРАВМАХ

Грибок А. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Научный руководитель – преподаватель-стажер Довнар А. И.

Актуальность. Поскольку самыми распространёнными осложнениями черепно-мозговой травмы являются внутримозговые гематомы, необходимо определить «группы риска» таких пациентов [1, с. 36].

Цель. Определить основные показатели пациентов, поступивших с внутримозговыми гематомами при черепно-мозговой травме (ЧМТ).

Материалы и методы исследования. Проанализировано 45 историй болезней пациентов, прооперированных по поводу внутримозговых кровоизлияний за период с января по декабрь 2018 года в УЗ «ГКБСМП» города Гродно.

Результаты. Среди пациентов преобладали мужчины – 40 (88,9%), женщин было 5 (11,1%). Средний возраст пациентов – 57,8 лет. Летом поступило – 14 (31,1%), осенью – 10 (22,2%), зимой – 11 (24,4%), весной – 10 (22,2%). Сезонность поступления пациентов отсутствует. Большинство пациентов (78,3%) были прооперированы в промежуток времени с 15:00 по 21:00. На момент поступления в состоянии алкогольного опьянения находилось 68,2% пациентов.

Выводы. В связи с полученными данными мужчины в возрасте около 57 лет, поступившие в промежуток времени с 15:00 по 21:00 с черепно-мозговой травмой, требуют уделения им повышенного диагностического внимания.

Литература

1. Можаяев, С. В. Нейрохирургия / С. В. Можаяев, А. А. Скоромец, Т. А. Скоромец. – М. : ГЭОТАР-Медиа. – 2001. – 355 с.