

Відновлювальна нейрохірургія при бойових ураженнях нервової системи

Сірко А.Г., Пилипенко Г.С.

Дніпропетровська медична академія МОЗ України

Спосіб лікування проникаючих вогнепальних поранень черепа та головного мозку

Закриття первинно-інфікованої вогнепальної рани без припливно-відпливного дренивання та пластики твердої оболонки головного мозку (ТОГМ), особливо при виконанні операцій в відстроченому періоді, призводить до виникнення раньової ліквореї та розвитку гнійно-запальних ускладнень внаслідок створення сприятливих умов для розвитку інфекції – закрита порожнина з інфікованим вмістом, великою кількістю сторонніх антигенів (мозковий детрит, згортки крові, дрібні сторонні тіла).

Мета дослідження: Розробити спосіб лікування вогнепальних поранень черепа та головного мозку (ВПЧГМ), який би дозволив з одного боку надійно герметизувати внутрішньочерепний вміст, а з іншого - провести адекватну санацію вогнища ушкодження, та в кінцевому результаті зменшив ризик розвитку гнійно-запальних ускладнень.

Матеріал та методи дослідження. Проведено патентний пошук та аналіз літературних джерел з проблеми хірургічного лікування ВПЧГМ. Виділено основні переваги та недоліки кожного з існуючих методів хірургічного лікування. Запропоновано удосконалений метод хірургічного лікування ВПЧГМ. Даний спосіб лікування застосований у 52 поранених під час збройного локального конфлікту на сході України на протязі 2014 - 2015 років.

Результати дослідження. Запропонований спосіб лікування проникаючих ВПЧГМ полягає у тому, що після видалення кісткових уламків, металевих осколків, внутрішньочерепних гематом та мозкового детриту, проводиться пластичне закриття дефекту ТОГМ тканинами хворого (фрагментом окістя, поверхневої скроневої фасції, широкої фасції стегна), встановлюються трубки припливно-відпливної системи з можливістю одночасного дренивання субдурального та епідурального просторів, які виводяться через штучно створений тунель між листком твердої оболонки головного мозку та аутотрансплантатом.

На запропонований нами спосіб лікування отримано деклараційний патент України на винахід (№ 102964 від 25.11.2015 р.).

Висновки: Запропонований спосіб має наступні переваги перед існуючими способами: знижує ризик розвитку гнійно-запальних ускладнень; виключає необхідність повторних оперативних втручань з приводу гнійних ускладнень; фізіологічний, так як для закриття дефекту ТОГМ використовується ауто тканина; зменшує вартість лікування за рахунок зниження частоти гнійних ускладнень і зменшення періоду використання антибіотиків; не потребує дорого вартісного обладнання та матеріалів.

Ключові слова: спосіб лікування; проникаючі вогнепальні поранення; головний мозок; черепно-мозкові поранення; поранення черепу.