

УДК 616.831-001.3-089.168.3-053.2

*С.Я. Семисалов, Г.В. Абашин, Амер Бадран***ОСОБЕННОСТИ БЛИЖАЙШИХ ИСХОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С УШИБОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ***Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького*

Проведен анализ исходов лечения 77 наблюдений ушибов головного мозга легкой степени у детей в возрасте до 14 лет (56 детей – мужского пола и 21 – женского). Почти $\frac{1}{3}$ пострадавших была в возрасте 5-9 лет при этом дети мужского пола встречались в 2,7 раза чаще женского. В соответствии со шкалой исходов Глазго, хорошее восстановление у детей в возрасте 1-9 лет превышает число случаев с умеренной инвалидизацией, а в возрастной градации 10-14 лет умеренная инвалидизация отмечена в 1,1 раза чаще хорошего восстановления. Количество пострадавших детей мужского пола с хорошим восстановлением в 2,5 раза превышает число с умеренной инвалидизацией. У детей женского пола хорошее восстановление наблюдалось в 9,5 раза чаще, чем с умеренной инвалидизацией. Знание возраста и пола детей с ушибами головного мозга в определенной степени помогают ориентироваться в прогнозе исходов лечения.

Ключевые слова: черепно-мозговая травма у детей, прогноз исходов.

Ушибы головного мозга легкой степени (УГМЛСт), занимая существенное место среди всех травматических повреждений головного мозга и черепа, не всегда приводят к полному восстановлению здоровья [1, 2, 5, 7]. Этот факт обуславливает повышенное внимание со стороны медицинских работников и, особенно в тех случаях, когда травму получают дети.

Детская черепно-мозговая травма (ЧМТ) часто со временем приводит к состоянию, когда пострадавшие не могут успешно развиваться, посещать школу и усваивать знания в необходимом объеме. Поэтому изучение уровня здоровья, с каким пострадавшие дети с УГМЛСт, выписываются из стационара, может определить проведение дальнейшего восстановительного лечения, для повышения качества жизни в отдаленном периоде травмы.

Оценка эффективности лечения пострадавших детей с УГМЛСт в соответствии со шкалой исходов Глазго (ШИГ) создает основу разработок стандартов обследования и лечения в зависимости от возраста, пола, предшествующих и/или сопутствующих заболеваний, уровня аккредитации лечебного учреждения с целью улучшения качества оказания медицинской помощи [3, 4, 6].

Цель исследования – выяснить особенности ближайших исходов лечения детей с ушибом головного мозга легкой степени.

Материал и методы

Проанализированы 77 случаев ушибов головного мозга легкой степени у детей (56

мальчиков и 21 девочка) в возрасте до 14 лет, которым оказывалась помощь в Донецком областном клиническом территориальном медицинском объединении.

Распределение пострадавших в зависимости от пола и возраста представлено в таблице 1.

Результаты и обсуждение

Как видно из представленной таблицы, УГМЛСт встречались почти с одинаковой частотой во всех возрастных градациях. Однако, чаще всего (почти $\frac{1}{3}$ всех случаев) этот вид травмы наблюдался в возрасте 5-9 лет.

При этом количество пострадавших с УГМЛСт мужского пола в 2,7 раза превышало женский.

Влияние возраста на исход лечения УГМЛСт у детей по ШИГ представлено в таблице 2.

Хорошее восстановление отмечено в подавляющем большинстве случаев, которое превышало на момент выписки из стационара в 3,3 раза количество пострадавших детей с УГМЛСт с признаками умеренной инвалидизации.

Более наглядно зависимость исходов лечения пострадавших детей с УГМЛСт от возраста показана на рисунке.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о том, что у детей с УГМЛСт в возрастной градации до 1 года хорошее восстановление отмечается в 17 раз чаще, чем у ме-

Таблиця 1.

Распределение пострадавших детей с ушибом головного мозга легкой степени в зависимости от возраста и пола (%), $M \pm m$

Возраст, лет	Пол		Итого (n=77)
	Мужской	Женский	
До 1 года	14,29±3,99	9,09±3,28	23,38±4,82
1-4	15,58±4,13	6,49±2,81	22,08±4,73
5-9	22,08±4,73	7,79±3,05	29,87±5,21
10-14	20,78±4,62	3,90±2,21	24,68±4,91
Всего	72,73±5,07	27,27±5,07	100,00±0,00

Таблиця 2.

Исходы лечения (по ШИГ) пострадавших детей с ушибом головного мозга легкой степени в зависимости от возраста (%), $M \pm m$

Исход	Возраст, лет				Итого
	менее 1	1-4	5-9	10-14	
Хорошее восстановление	22,08±4,73	20,78±4,62	22,08±4,73	11,69±3,66	76,62±4,82
Умеренная инвалидизация	1,30±1,29	1,30±1,29	7,79±3,05	12,99±3,83	23,38±4,82
Тяжелая инвалидизация	0,00±0,00	0,00±0,00	0,00±0,00	0,00±0,00	0,00±0,00
Смерть	0,00±0,00	0,00±0,00	0,00±0,00	0,00±0,00	0,00±0,00
Всего	23,38±4,82	22,08±4,73	29,87±5,21	24,68±4,91	100,00±0,00

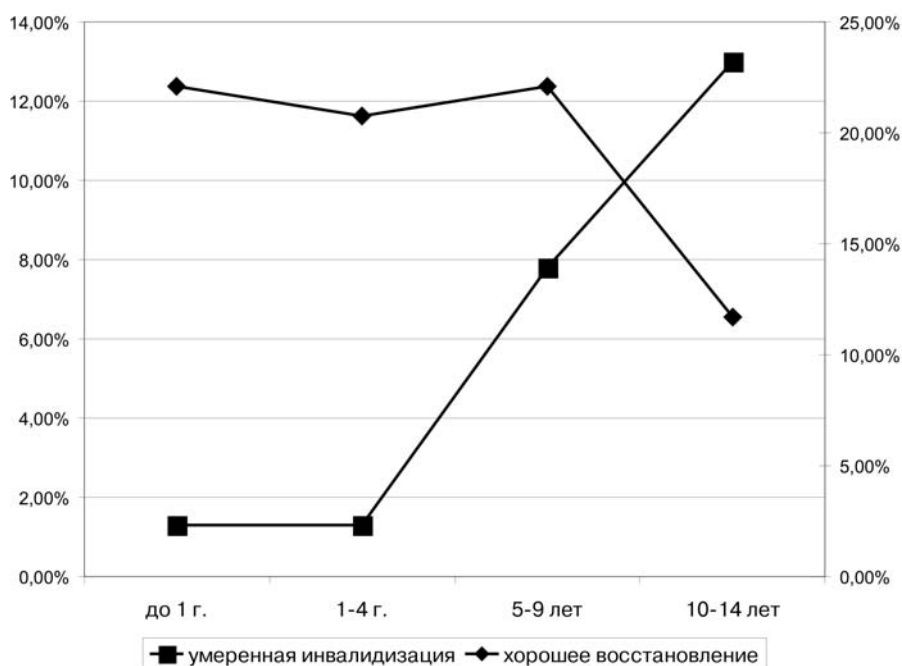


Рис. Зависимость исходов лечения пострадавших детей с ушибами головного мозга легкой степени от возраста (%).

Таблиця 3.

Исходы лечения детей с ушибом головного мозга легкой степени
в зависимости от пола пострадавших (% , $M \pm m$)

Исход	Пол		Итого
	Мужской	Женский	
Хорошее восстановление	51,95±5,69	24,68±4,91	76,62±4,82
Умеренная инвалидизация	20,78±4,62	2,60±1,81	23,38±4,82
Тяжелая инвалидизация	0,00±0,00	0,00±0,00	0,00±0,00
Смерть	0,00±0,00	0,00±0,00	0,00±0,00
Всего	72,73±5,07	27,27±5,07	100,00±0,00

ренная инвалидизация, а в возрастном периоде от 1 до 4 лет это превышение составляет 16 раз. С увеличением возраста отношение числа пострадавших с хорошим восстановлением к количеству детей с умеренной инвалидизацией существенно уменьшается: в возрастной группе 5-9 лет это отношение сокращается до 2,8 раза. В возрасте 10-14 лет количество пострадавших детей с УГМЛСт с признаками умеренной инвалидизации превышает число с хорошим восстановлением в 1,1 раза.

Как видно из таблицы 3, количество пострадавших детей мужского пола с УГМЛСт с хорошим восстановлением в 2,5 раза превышает число с умеренной инвалидизацией. Среди детей с УГМЛСт женского пола хорошее восстановление наблюдалось в 9,5 раза чаще, чем с умеренной инвалидизацией.

Выводы

1. Почти $\frac{1}{3}$ всех случаев УГМЛСт выявлено в возрасте 5-9 лет при этом дети мужского пола встречались в 2,7 раза чаще женского.

2. Хорошее восстановление у детей с УГМЛСт в возрасте 1-9 лет превышает число случаев с умеренной инвалидизацией, а в возрастной градации 10-14 лет умеренная инвалидизация отмечена в 1,1 раза чаще хорошего восстановления.

3. Количество пострадавших детей мужского пола с УГМЛСт с хорошим восстановлением в 2,5 раза превышает число с умеренной инвалидизацией, а среди детей женского пола хорошее восстановление наблюдалось в 9,5 раза чаще, чем с умеренной инвалидизацией.

4. Знание пола и возраста детей с УГМЛСт

в определенной степени помогают ориентироваться в прогнозе исходов лечения.

ОСОБЛИВОСТІ НАЙБЛИЖЧИХ КІНЦЕВИХ РЕЗУЛЬТАТІВ ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ З ЗАБОЄМ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ЛЕГКОГО СТУПЕНЯ

С.Я. Семисалов, Г.В. Абашиш, Амер Бадран

Проведений аналіз кінцевих результатів лікування 77 спостережень забоїв головного мозку легкого ступеня у дітей в віці до 14 років (56 дітей – чоловічої статі та 21 – жіночої). Біля $\frac{1}{3}$ постраждалих була у віці 5-9 років, при цьому діти чоловічої статі зустрічалися у 2,7 рази частіше жіночої. Відповідно до шкали кінцевих результатів Глазго, добре відновлення у дітей у віці 1-9 років перевищувало кількість випадків з поміркованою інвалідацією, а у віковій градації 10-14 років поміркована інвалідація була присутня у 1,1 рази частіше доброго відновлення. Кількість постраждалих дітей чоловічої статі з добрим відновленням у 2,5 рази перевищувало чисельність з поміркованою інвалідацією. У дітей жіночої статі добре відновлення відбувалось у 9,5 рази частіше, ніж з поміркованою інвалідацією. Знання віку та статі дітей з забоями головного мозку легкого ступеня у деякій мірі допомагають орієнтуватися у прогнозі кінцевих результатів лікування.

Ключевые слова: черепно-мозкова травма у дітей, прогноз кінцевих результатів.

FEATURES OF THE IMMINENT OUTCOMES OF TREATMENT THE OF CHILDREN WITH A MILD HEAD BRAIN TRAUMA

S. Semisalov, G. Abashin, Amer Badran

The analysis of outcomes of treatment of 77 children with a mild head brain trauma at 14 year-old children (56 children - male and 21 - female) is carried out. Almost $\frac{1}{3}$ of the injured were at ages of 5-9 years; male children met in 2,7 times more than female children. According to a Glasgow scale of outcomes, the successful restoration at children at the age of 1-9 years exceeds the number of cases with moderate incompatibility, and at the age gradation of 10-14 years moderate incompatibility was in 1,1 times more than successful restoration. The quantity of injurers of male children with successful restoration in 2,5 times exceeds the number of children with moderate incompatibility. At female children successful restoration was observed in 9,5 times more often, than in children with moderate incompatibility. The knowledge of age and sex of children with head brain trauma to some extent help to orientate oneself in the prognosis of outcomes of the treatment.

Key words: a head-brain trauma at children, prognosis of outcomes.

ЛИТЕРАТУРА

1. Егунян М.А. Особенности течения черепно-мозговой травмы у детей / М.А. Егунян // Бюл. УАН. Матеріали ІІ з'їзду нейрохірургів України (Одесса, 14-18 верес. 1998 р.). – 1998. – № 6. — С. 48-49.
2. Курако Ю.Л. Легкая закрытая черепно-мозговая травма / Ю.Л. Курако, В.В. Букина. – К.: Здоров'я. – 1989. – 160 с.
3. Морозов А.Н. Динамика и прогноз при острой черепно-мозговой травме в Украине / А.Н. Морозов // Бюл. УАН. – Вып. 1, № 8. – 1999. – С. 52-55.
4. Педаченко Е.Г. Гипербарическая оксигенация в комплексном лечении больных с черепно-мозговой травмой. / Е.Г. Педаченко, Н.И. Оришака, В.В. Омельченко. – К.: Задруга. – 1998. – 185 с.
5. Орлов Ю.А. Руководство по диагностике и лечению черепно-мозговой травмы у детей: Монография / Ю.А. Орлов. – 2002. – 160 с.
6. Duhaime Ann-Christine M.D. Current concepts: Nonaccidental Head Injury in Infants – «The Shaken-Baby Syndrome» / Ann-Christine M.D. Duhaime, W. Cindy Christian, L.B. Rorke [et al.] // The New England Journal of Medicine. – 1998. – Vol. 338, № 25. – P. 1822-1828.
7. Dashti S.R. Current patterns of inflicted head injury in children / S.R. Dashti, D.D. Decker, A. Razzaq, A.R. Cohen // *Pediat. Neurosurg.* – 1999. – Vol. 31, № 6. – P. 302-306.

Стаття надійшла 2.12.2010