

ИЗУЧЕНИЕ ПРИЧИН И СТРУКТУРЫ ЛЕТАЛЬНОСТИ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ГИЙЕНА-БАРРЕ

Кальбус А.И.

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Бараненко А.Н.

Днепропетровская государственная медицинская академия,

кафедра неврологии

Синдром Гийена-Барре относится к наиболее часто встречающимся в клинической практике острым полинейропатиям.

Был проанализирован 21 клинический случай синдрома Гийена – Барре, из них 16 женщин, 5 мужчин. Средний возраст пациентов составил 39,3 лет.

В 62% случаев развитию полинейропатии предшествовали перенесенные накануне острые респираторные заболевания, в 5% случаев – травмы. В 33% случаев болезнь развилась без видимых причин.

Летальность госпитализированных больных составила 19%, что превышает общемировые показатели (1,5-3%). Летальный исход наблюдался только у больных с развившимися на фоне выраженного неврологического дефицита дыхательными нарушениями, при поздней госпитализации в областную клиническую больницу. При своевременной госпитализации в аналогичной группе больных и проведения аналогичной терапии (включая ИВЛ и плазмаферез) летальных случаев не было зарегистрировано.

Таким образом, для снижения летальности больных с синдромом Гийена-Барре необходима наиболее ранняя госпитализация в крупные медицинские центры для проведения адекватного и своевременного лечения (несмотря на исходную тяжесть состояния, учитывая риск развития дыхательных нарушений и прогрессирования неврологического дефицита до 21-28 дня от начала заболевания).