

## **ЧЕРЕПНО-МОЗКОВА ТРАВМА В СТРУКТУРІ ПОЛІТРАВМИ З СИНДРОМОМ ВЗАЄМНОГО ОБТЯЖЕННЯ**

*Горовой О. С., студ. 5-го курсу*

*Науковий керівник – проф. О. О. Потапов  
СумДУ, кафедра нейрохірургії та неврології*

Останнім часом все більше уваги приділяється проблемам полісистемних та поліорганних пошкоджень, серед яких одне з провідних місць за летальністю посідає політравма з синдромом взаємного обтяження черепно-мозковою травмою – 61,3% від загальної кількості випадків. При поєднаній черепно-мозковій травмі однією зі складових обов'язково були пошкодження черепа и головного мозку різного ступеня тяжкості. Переважали пацієнти з забоем головного мозку тяжкого ступеня - 85%. Забій середньої тяжкості виявлений у 5 % потерпілих. Хворі зі струсом (5 %) та забоем головного мозку легкого ступеня (5%) помирали від тяжкої травми інших анатомічних ділянок. Відповідно синдром взаємного обтяження не є результатом комплексної функціональної недостатності окремих органів чи систем, а є взаємно обумовленим патологічним процесом, провідну роль в якому відіграє пошкодження головного мозку.

**Мета дослідження:** вивчити особливості перебігу та рівень летальності при різних видах черепно-мозкової травми в структурі синдрому взаємного обтяження.

**Матеріали і методи:** проведено ретроспективний аналіз історії хвороб 20 постраждалих з синдромом обтяження черепно-мозкової та екстракраніальної травми, що були госпіталізовані в реанімаційно-анестезіологічне відділення СОКЛ в 2011 році. Серед них більшість склали чоловіки - 60%, жінок - 40%. Причинами виникнення були дорожньо-транспортні аварії - 55%, кримінальні ситуації - 30%, падіння з висоти - 15%. В стадії алкогольного сп'яніння - 45% постраждалих, з тяжкими порушеннями свідомості - 20%.

**Результати:** Політравма з синдромом взаємного обтяження у поєднанні з черепно-мозковою характеризується тяжкістю перебігу та ускладненою діагностикою через тяжкість стану свідомості постраждалих. Наслідки такої політравми відрізняються високою летальністю в основному через ушкодження головного мозку тяжкого ступеня та тривалим і інтенсивним лікуванням з послідуною інвалідністю пацієнтів.