
И. Б. Олешкевич и И. К. Лукашик (Витебск)

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЛЕ ЗАКРЫТЫХ ТРАВМ ЧЕРЕПА

1. Анализу подвергались 222 больных с закрытыми травмами черепа, из которых у 44 при рентгеновском исследовании обнаружено повреждение костей черепа, в том числе у 7 больных перелом основания; у 178 больных повреждения костей черепа не обнаружено.

2. Из общего числа больных (222) мужчин было 145, женщин — 77. Возрастной состав: до 20 лет — 74 человека, от 21 до 30 — 51, от 31 до 40 — 34; от 41 до 50 — 38, от 51 до 60 лет — 16 и старше 60 лет — 9 человек. По роду занятий: рабочих — 102, служащих — 27, колхозников — 30 и иждивенцев — 63 человека.

3. По виду травмы: бытовая травма — у 96 больных, транспортная — у 52, производственная — у 34, сельскохозяйственная — у 12; характер травмы не указан у 27 больных. 31 пострадавший в клинику доставлен в нетрезвом состоянии.

4. Из клинических симптомов наиболее часто наблюдались головные боли (у 179 больных), потеря сознания (у 145), тошнота и рвота (у 55), головокружения (у 38), ригидность мышц затылка и симптом Кернига (у 32), ретроградная амнезия (у 17). Реже встречались очаговые симптомы (у 8), психические расстройства (у 6 больных) и др.

5. Лечение заключалось в применении покоя, холода на голову, осмотерапии (40% раствор глюкозы, 10% раствор хлористого натрия внутривенно, 25% раствор сернокислой магнезии внутримышечно), в применении антибиотиков и пр.

При значительном повышении внутричерепного давления производилась спинномозговая пункция.

В клинике находились: до 7 дней — 39 больных, до 14 — 70; до 21 дня — 38; до 30 дней — 39 и свыше 30 — 36 больных.

6. Непосредственные результаты лечения представляются в следующем виде: из 222 больных выписано 217 (97,7%), умерло 5 больных (2,3%). Из числа выписанных (217), в хорошем состоянии было 110 человек, в удовлетворительном — 71; те или иные жалобы имели 36 человек.

7. Изучение отдаленных результатов в сроки от одного года до пяти лет показало следующее: хорошие результаты в 48,6%, удовлетворительные — в 25,7% и неудовлетворительные — в 25,7%.

8. Наиболее часто при неудовлетворительных отдаленных результатах наблюдались остаточные явления в виде головных болей, головокружений, общей слабости и пр., зависящих от нарушения постельного режима. Среди этой группы больных у 14,7% развилась гипертоническая болезнь, у 8,8% больных отмечено небольшое повышение и у 5,9% — понижение артериального давления.

9. Улучшение отдаленных результатов после закрытой травмы черепа должно идти по линии выполнения пострадавшими постельного режима, проведения им полного объема лечебных мероприятий, диспансерного за ними наблюдения после выписки из лечебного учреждения.