

ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА: АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА НЕЙРОХИРУРГИИ В РЕСПУБЛИКЕ ЙЕМЕН

TRAUMATIC BRAIN INJURY AS AN CURRENT PROBLEM OF REPUBLICA YEMEN

Shukri Abdulhameed Ali

Summary. A constant frequency increase, mortality and mortality high level determines the urgency of traumatic brain injury (TBI) problem in our country and in the world. The purpose of this study was to determine the clinical and epidemiological features of traumatic brain damage in the Republic of Yemen. 9670 medical records of victims of head injury were analyzed for the period 2009–2018. It has been established that the highest incidence of the discussed pathology has been documented in males of working age and, in general, an increase in brain injury over the past decades has been noted; brain contusion was dominated (87.5%) in its forms structure, and cars accidents (43.9%) and falls (44.9%) in its causes. Perspective of future investigation is the traumatic brain lesions preventive measures improvement and it specialized neurosurgical care optimization.

Keywords: traumatic brain injury, frequency, brain contusion, brain concussion, compression of the brain, cars accidents.

Шукри Абдулхамд Али

*К.м.н., доцент, Университет Аден республики Йемен
shukriali68@yahoo.com*

Аннотация. Постоянный рост частоты, высокий уровень смертности и летальности обуславливает актуальность проблемы черепно-мозговой травмы (ЧМТ) как в нашей стране, так в мире в целом. Целью настоящего исследования стало определение клинико-эпидемиологических особенностей травматического поражения головного мозга в республике Йемен. Было проанализировано 9670 медицинских карт пострадавших с ЧМТ за период 2009–2018 гг. Установлено, что наибольшая частота обсуждаемой патологии документирована у лиц мужского пола трудоспособного возраста и в целом отмечается рост ЧМТ за последние десятилетия; в структуре ее форм преобладают ушибы головного мозга (87,5%), а причин — ДТП (43,9%) и падения (44,9%). Перспективным является усовершенствование профилактических мероприятий и оптимизация оказания специализированной нейрохирургической помощи при травматических поражениях головного мозга.

Ключевые слова: черепно-мозговая травма, частота, ушибы головного мозга, сотрясение головного мозга, сдавление головного мозга, дорожно-транспортные происшествия.

Введение

Постоянный рост частоты, высокий уровень смертности и летальности обуславливает актуальность проблемы черепно-мозговой травмы (ЧМТ) [1, 2, 3].

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) [3], обсуждаемая патология является самым распространенным и потенциально самым тяжелым типом травматизма, от которого страдают дети.

В Российской Федерации в год регистрируется около 600 тыс. случаев ЧМТ, при этом около 50 тыс. человек погибают и такое же количество пострадавших становятся инвалидами [1].

Среди причин травматического поражения головного мозга выделяют падение с высоты, дорожно-транспортные происшествия (ДТП), огнестрельные ранения, бытовые и др. [1, 4].

Выявление клинико-эпидемиологических особенностей черепно-мозговых травм в Республике Йемен стало целью настоящего исследования.

Материалы и методы

Был проведен ретроспективный анализ 9670 медицинских карт больных с ЧМТ, находящихся в специализированных отделениях различных городов Республики Йемен за период 2009–2018 гг. Все карты обработаны при помощи прикладной компьютерной статистической программы, разработанной к.т.н. Г.И. Пупышевой, в ВЦ СПб Госмедуниверситета им. академика И.П. Павлова. Карта включала сведения о больном (пол, возраст), о времени получения травмы и доставки в стационар, данные о состоянии при поступлении и наличии отдельных симптомов, характерных для травм черепа, о проведенных исследованиях и лечении, длительности пребывания в стационаре и исходе лечения.

Результаты и обсуждение

За период 2009–2018 гг. в нашей республике было зарегистрировано 20 290 случаев черепно-мозговой травмы, в среднем 2250 травм в год.

Анализ половой характеристики представленной патологии выявил, что женщины составляли 19,4% всех за-

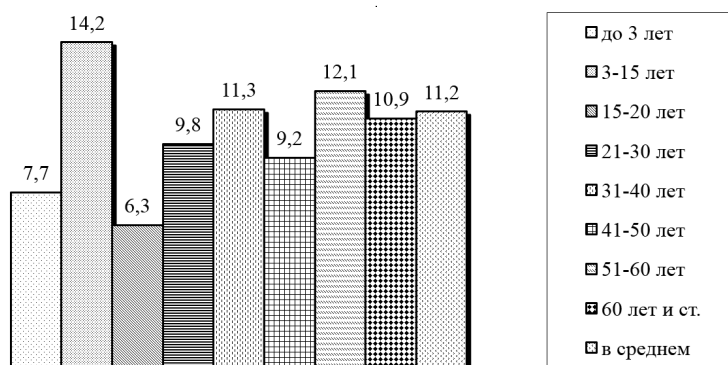


Рис. 1. Частота ЧМТ в различных возрастных группах

регистрированных случаев, мужчины — 80,6%. Мужчины / мальчики преобладали во всех возрастных группах пациентов. У детей удельный вес мальчиков составил 78,2%, у взрослых пациентов на долю мужчин приходилось в разных возрастных группах от 78,5% до 86,8%. Полученные данные соответствуют общемировой тенденции о большей частоте ЧМТ у лиц мужского пола [1, 6].

При анализе возрастной характеристики обследованных, было констатировано, что около 20,0% (n=1934) составляли дети в возрасте до 15 лет. Половина пациентов (49,8%) были в активном трудоспособном возрасте от 21 до 40 лет (у мужчин — 51,4%, у женщин — 43,2%). Наименьшее число пострадавших было в возрастных группах 50–59 лет (3,9%) и старше 60 лет (3,7%). Для сравнения в развитых странах Европы преобладают пациенты пожилого возраста и последние десятилетия значительно снижается количество пациентов младшего возраста [1, 7].

Мы проанализировали динамику частоты случаев черепно-мозговой травмы за исследуемый период. Для определения тенденции динамики частоты ЧМТ мы использовали специальные показатели: показатель наглядности, показатель роста / снижения и темп прироста. Согласно полученным данным, частота обсуждаемой патологии за исследуемый период выросла практически в два раза — с 7,3 случаев до 13,8 случаев на 10000 жителей.

При этом, показатель наглядности документировал, что частота ЧМТ в 2018 г. составила 189% по отношению к 2009 г.

Было выявлено, что показатель частоты представленного заболевания у мужчин был в 3 раза выше, чем у женщин и составил 16,4 и 5,1 человек на 10000 соответственно.

Наиболее высокие показатели частоты ЧМТ отмечены в возрасте 31–40 и 51–60 лет (рис. 1).

Анализ причин возникновения черепно-мозговых травм у обследованного контингента позволил выявить, что более половины (51,7%) составили бытовые травмы, полученные в квартирах, на лестницах, во дворах; из них 44,9% — при падении с высоты роста, значительно реже — с высоты зданий и 6,8% — в других бытовых ситуациях.

Обращает внимание, что у 43,9% (n=4245) обследованных ЧМТ были зарегистрированы вследствие автотранспортных происшествий, что на наш взгляд связано с увеличением числа автомобилей на улицах города, несоблюдением правил дорожного движения водителями и пешеходами, отсутствием просветительной работы с детьми. Для сравнения в РФ, по данным Пошатаева К. Е. [5], черепно-мозговые травмы вследствие ДТП составляют лишь 20% — 30%. А в странах Европы данная причина обсуждаемой патологии является наиболее часто встречающейся [1].

Производственные травмы составили 2,7%, на долю огнестрельных травм пришлось 1,3%.

Следует отметить, взаимосвязь структуры причин ЧМТ и возраста пациентов. У обследованных моложе 19 лет и старше 70 лет ведущей причиной ЧМТ были документированы случаи падения и составляли 57,3% и 64,3% соответственно. Дорожно-транспортные травмы были главной причиной ЧМТ у лиц 20–39 лет и 50–69 лет, где на их долю пришлось значительно больше половины всех травм, во всех случаях парных сравнений ($p \leq 0,05$). У лиц 40–49 лет отмечен более высокий удельный вес бытовых травм по сравнению с другими возрастными группами пострадавших.

Клиническая картина описанных случаев черепно-мозговых травм у 87,5% (n=8540) пациентов соответствовала ушибу головного мозга. При этом, повреждения средней и легкой степени тяжести зарегистрированы у 41,8% и 38,7% обследованных соответственно. Ушибы

тяжелой степени тяжести составили 7,0% (0,78 случаев на 10000 жителей).

Каждый двадцатый больной из нашей когорты обследованных обращался по поводу сотрясения головного мозга.

Сдавления головного мозга травматическими внутречерепными гематомами и гидромами были диагностированы у 6,7% обследованных.

Следует отметить, что преобладали субдуральные и эпидуральные гематомы, реже всего регистрировались внутрижелудочковые кровоизлияния.

Закрытая черепно-мозговая травма была зарегистрирована у 84,9% обследованного контингента, открытая — у 15,1%.

У 41,9% (n=4061) пациентов на краниограммах и компьютерных томограммах были выявлены переломы костей черепа. Среди них 67,5% составили переломы свода черепа, а 32,5% — переломы основания черепа.

Повреждения передней черепной ямки имели 51,3% обследованных, средней — 40,2%, задней — 8,5%. Чаще всего диагностированы переломы лобной, реже — других костей, сочетание переломов двух костей свода обнаружено у 365 пострадавших. В 375 наблюдениях имелись вдавленные переломы.

Заключение

Таким образом, в нашей стране за последние десятилетия отмечается рост частоты (практически в 2 раза) травматического поражения головного мозга. ЧМТ документирована чаще у мужчин трудоспособного возраста (30–60 лет). Наиболее частыми причинами представленного заболевания являются бытовые травмы (51,7%) и ДТП (43,9%). Полученные данные свидетельствуют, что данная патология является важной нейрохирургической проблемой нашего региона и требует дальнейшего углубленного изучения с последующей разработкой профилактических мероприятий, направленных на снижение роста частоты ЧМТ среди детского и взрослого населения, а также усовершенствование организации оказания специализированной нейрохирургической медицинской помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аханов Г.Ж., Дюсембеков Е. К., Нурбакыт А. Н. Клинико-эпидемиологические аспекты черепно-мозговой травмы. Обзор литературы. // Нейрохирургия и неврология Казахстана. 2017. — 2 (47). — С. 65–71.
2. Bartolomeos K, Kipsaina C, Grills N, Ozanne-Smith J, Peden M (eds). Fatal injury surveillance in mortuaries and hospitals: a manual for practitioners. Geneva, World Health Organization 2012.
3. Всемирный доклад о профилактике детского травматизма. Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2008.
4. H. Gerritsen, M. Samim, H. Peters et al. Incidence, course and risk factors of head injury: a retrospective cohort study. // 2018; 8(5): e020364.
5. Пошатаев. К. Е. Эпидемиологические и клинические аспекты черепно-мозговой травмы. // Дальневосточный медицинский журнал. — 2010. — № 4. — С. 125–128.
6. Лихтерман Л. Б., Кравчук А. Д., Филатова М. М. Сотрясение головного мозга: тактика лечения и исходы. / М.: ИП «Т. М. Андреева». — 2009. — 159 с.
7. Peeters W., van den Brande R., Polinder S. et al. Epidemiology of traumatic brain injury in Europe // Acta Neurochir (Wien). — 2015 Oct. — Vol. 157 (10). — P. 1683–96.

© Шукри Абдулхамд Али (shukriali68@yahoo.com).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»