

ЛЕЧЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ НА ФОНЕ ГИПЕРТЕНЗИОННОГО СИНДРОМА ПУТЕМ НАПРАВЛЕННОГО ТРАНСПОРТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ

Цымбалюк В.В. Красильников А.Ю. Волкова С.А. Сивак В.Ф.

ГУЗ «Новокуйбышевская центральная городская больница» Самарской области

ГУЗ «Самарская областная клиническая больница им. М.И.Калинина»

В последнее время большое внимание уделяется проблеме реабилитации пациентов с черепно-мозговой травмой на фоне гипертензионного синдрома, так как он малоэффективен и затрудняет восстановление больных с черепно-мозговой травмой. Многие ученые и практические врачи работают в этом направлении.

С середины 90-х годов началась активная разработка новых методов экстракорпоральной гемокоррекции, которые сочетали в себе максимальную безопасность для пациента, научную обоснованность и высокую эффективность.

Материалы и методы. Нами пролечены 47 пациентов с закрытой черепно-мозговой травмой на фоне гипертензионного синдрома в период реабилитации - 15 женщин и 32 мужчины. Данный вид лечения проводился на базе отделения гравитационной хирургии крови в СОКБ им.Калинина.

Методика лечения заключалась в следующем, у пациента, забиралось 50 мл крови, которая затем под воздействием гравитационных сил в специальной центрифуге разделялась на основные составляющие: плазму, эритроциты, лейкоциты и тромбоциты. В дальнейшем в контейнер с очищенными эритроцитами вводили раствор ноотропила, обрабатывали лазером и возвращали в кровяное русло пациента.

При осмотре в отделении после процедур улучшалась клиническая картина: устойчивость в позе Ромберга, исчезал симптом Манна-Гуревича, уменьшался тремора пальцев рук, сглаживалась асимметрия лица, выравнивались лобные и носогубные складки, сила мышц кистей рук становилась одинаковой и стремилась к 5 баллам.

После курса процедур наблюдаются заметные улучшения деятельности всего организма, потому что достигалась главная цель реабилитационного лечения – восстановление кровоснабжения всех внутренних органов и тканей. Заметный эффект наблюдается уже в ходе лечения. Головной мозг получал усиленное питание поэтому стихал шум в ушах, прекращалось или значительно уменьшалось головокружение, улучшалась память, настроение, способность концентрироваться. После проведенного лечения повышается чувствительность к лекарственной терапии, и пациенту требуется меньшая дозировка препаратов.

Курс реабилитационного лечения больных с черепно-мозговой травмой на фоне гипертензионного синдрома при применении метода направленного транспорта лекарственных веществ сокращался на треть, на лечение одного пациента расходовалось только 5 ампул ноотропила.

Выводы: применение метода направленного транспорта крови с лекарственными препаратами превосходит результаты классического реабилитационного лечения больных с черепно-мозговой травмой на фоне гипертензионного синдрома. Такой метод лечения дает возможность благоприятного течения и прогноза для реабилитации пострадавших данного профиля, а также уменьшает затраты на лечение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.