

токсического действия анестетиков, так и дисциркуляторных расстройств. Полученные результаты подтверждают необходимость проведения превентивной нейропротективной терапии в предоперационном периоде.

Применение в предоперационном периоде препаратов «мексидол» и «инстенон» позволяет предотвратить риск развития церебральных осложнений, что проявляется в отсутствии достоверно значимых изменений церебрального кровотока, когнитивных функций, а также в достоверно значимой стабилизации функций неспецифических структур мозга. Достаточные нейропротективные свойства этих препаратов с учетом короткой терапевтической латентности позволяют использовать их как средства профилактики церебральных осложнений при экстренных операциях (инъекционная форма мексидола) и при плановых оперативных вмешательствах (таблетированная форма).

Методика синхронного интраоперационного мониторингирования церебральной гемодинамики и БЭАМ внедрена в практику в детском хирургическом отделении МОНИКИ и региональных ЛПУ Московской области.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бунятян А. А., Рябов Г. А., Маневич А. З. Анестезиология и реаниматология. – М., 1984. – С. 512.
2. Дж. Эдвард Морган-мл., Мэгид С. Михаил. Клиническая анестезиология: кн. 1-я / Пер. с англ. – М., 1998. – С. 431.
3. Лобов М. А., Котов С. В., Рудакова И. Г. // Рус. мед. журн. – 2002. – Т. 10, № 25 (169) – С. 1156-1158.
4. Эйтенхед А. Р., Смит Г. Руководство по анестезиологии / Пер. с англ. – М., 1999. – Т. 1. – С. 488.
5. Barcer J. // Int. Anesthesiol. clin. – 1982. V. 20, № 1. – P. 77-87.
6. Frost E. A. // Br. J. Anesth. – 1984. – V. 56, Suppl. 1. – P. 47-56.

ПОРАЖЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА КАК ПРИЧИНА ИНВАЛИДНОСТИ ПРИ ЭНДОГЕННЫХ И ЭКЗОГЕННЫХ УВЕИТАХ

*Н.В. Панченко, П.А. Бездетко, И.Г. Дурас, Т.А. Сытник,
Т.А. Кудина, К.О. Внукова
Харьковский государственный медицинский университет,
г. Харьков, Украина*

Воспалительный процесс в сосудистой оболочке глаза несет в себе угрозу потери зрительных функций, однако в большинстве случаев существенное снижение или потеря зрения происходит вследствие возникающих осложнений увеита, тяжелейшими из которых являются неврит и атрофия зрительного нерва.

Целью настоящего исследования явилось изучение частоты поражений зрительного нерва как причин инвалидности при эндогенных и экзогенных увеитах.

Мы проанализировали частоту осложнений воспалительного процесса, которые стали причиной инвалидности при увеитах по материалам Харьковской областной глазной МСЭК за период 1988–1992 гг. и 1998 - 2002 гг. (18 499 историй болезни). Проводился анализ осложнений увеитов, зафиксированных документально в качестве одной из причин инвалидности, и их доля в целом за изученный период, а также их динамика за 10 лет (1988 - 1992 гг. и 1998 - 2002 гг. соответственно).

Исследование показало, что в целом при увеитах у инвалидов по зрению заболевание осложнялось невритом и атрофией зрительного нерва в 7,3 %. Как причина инвалидности неврит и атрофия зрительного нерва осложняли течение эндогенных увеитов в 8,3 %. Экзогенные увеиты у инвалидов по зрению осложнялись невритом и атрофией зрительного нерва значительно реже (в 4,7 % наблюдений). Изучение частоты поражений зрительного нерва как причин инвалидности при эндогенных и экзогенных увеитах в динамике за 10 лет показало, что у больных с экзогенными увеитами снизилась частота атрофии зрительного нерва (на 4,3 %).

При эндогенных увеитах в динамике за 10 лет, напротив, частота поражения зрительного нерва возросла на 3,4 %.

Проведенные исследования позволяют сделать следующие выводы:

1. Поражения зрительного нерва являются весомой причиной инвалидности при увеитах.

2. Неврит и атрофия зрительного нерва почти в два раза чаще осложняют течение эндогенных увеитов у инвалидов по зрению, в сравнении с экзогенными увеитами.

3. За последние 10 лет отмечается рост удельного веса поражений зрительного нерва как причины инвалидности при эндогенных увеитах.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости разработки новых методов лечения и реабилитации больных с увеитами, осложненными поражением зрительного нерва.

СПОНТАННЫЕ РАЗРЫВЫ ОПУХОЛЕЙ ПОЧЕК

А.С. Переверзев, Д.В. Щукин, Ю.А. Илюхин, В.В. Мегера, В.Л. Ярославский
Харьковская медицинская академия последипломного образования,
г. Харьков, Украина
Белгородская областная клиническая больница, г. Белгород, Россия

Спонтанные ретроперитонеальные кровоизлияния являются редким, но весьма грозным осложнением заболеваний органов и тканей брюшинного пространства. Природа их происхождения не всегда ясна. Они могут возникать при разрывах аневризмы аорты, септических заболеваниях и геморрагических диатезах. Но, при ис-