

© КОНДРАТЬЕВ А.В.

ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ ГЕМОДИНАМИКА ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ИЗОЛИРОВАННЫХ И СОЧЕТАННЫХ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ ТРАВМАХ И ЕЕ КОРРЕКЦИЯ ДЛИТЕЛЬНОЙ ВНУТРИАРТЕРИАЛЬНОЙ ИНФУЗИЕЙ

А.В. Кондратьев

21 марта 2006 года на заседании диссертационного совета Д 208.037.02 при ГОУ ВПО Красноярская государственная медицинская академия (КрасГМА) Росздрава. состоялась защита диссертации «Церебральная гемодинамика при тяжелых изолированных и сочетанных черепно-мозговых травмах, и ее коррекция длительной внутриартериальной инфузией» по специальности 14.00.27 – хирургия; 14.00.28 – нейрохирургия на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа выполнена на кафедре нейрохирургии под руководством д.м.н., проф. М. Г. Дралюка.

Цель исследования: оценить особенности нарушений церебральной гемодинамики и разработать метод длительной внутриартериальной инфузии (ДВАИ), повышающей результаты лечения больных с тяжелой изолированной и сочетанной черепно-мозговой травмой (ЧМТ).

На основе метода транскраниальной, ультразвуковой доплерографии, мониторинга церебральной гемодинамики, клинико-неврологического статуса, центральной гемодинамики, кранеографии КТ, МРТ, МРА и ЭХО-ЭС, осмотра глазного дна, изучалась гемодинамика у 137 больных с тяжелой изолированной и сочетанной черепно-мозговой травмой без и с применением длительной внутриартериальной инфузии (ДВАИ) в бассейне общей сонной артерии (ОСА). Проведен многомерный с применением ковариационного статистический анализ полученных результатов.

В работе впервые с помощью метода транскраниальной ультразвуковой доплерографии проведен сравнительный мониторинг показателей церебральной гемодинамики при изолированной и сочетанной ЧМТ. Установлена зависимость мозгового кровотока от характера внутрочерепного патоморфологического субстрата.

Впервые выполнен доплерографический мониторинг состояния мозгового кровообращения при исследовании ДВАИ.

Установлено, что нарушения мозговой гемодинамики в остром периоде изолированной и сочетанной ЧМТ развиваются по схеме: затрудненная перфузия – гиперемия – ангиоспазм, которые более выражены и пролонгированы на стороне преобладания внутрочерепного патоморфологического субстрата, чем на противоположной стороне.

Выраженность и продолжительность нарушений церебральной гемодинамики зависят от изолированного или сочетанного характера ЧМТ, от вида внутрочерепного патоморфологического субстрата, а так же от времени, прошедшего с момента травмы.

Одним из наиболее патогенетически обоснованных методов лечения является ДВАИ, способного воздействовать на нарушенную мозговую гемодинамику. Применение ДВАИ сокращает длительность и интенсивность ангиоспазма, улучшает исход травм и способствует снижению показателей летальности.

Диссертация изложена на 161 странице иллюстрирована 63 рисунками и 19 таблицами. Библиография представлена 244 источниками, из них 105 – иностранных.

CEREBRAL HEMODYNAMICS IN SEVERE ISOLATED AND COMBINED CRANIOCEREBRAL INJURIES AND ITS CORRECTION BY PROLONGED INTRA-ARTERIAL INFUSION

A.V. Kondratev