



ных тяжелых осложнений и большой процент летальных исходов. Правильная интерпретация статистических данных, их постоянно меняющиеся показатели, позволят организаторам здравоохранения, страховым компаниям, службам СМП и др., иметь правильное представление о проблемах сочетанной и множественной травмах при политравме и путях их решения.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНФРАКРАСНОГО СКАНИРОВАНИЯ ГОЛОВЫ ПРИ СОЧЕТАННЫХ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ ТРАВМАХ

**Шевелев П.Ю., Самохвалов И.М., Бадалов В.И.,
Антонов Е.Г., Спицын М.И.**

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова,
Санкт-Петербург

Одной из основных причин наступления летального исхода при черепно-мозговых травмах является прогрессирование гипертензионно-дислокационного синдрома с последующим вклиниванием ствола головного мозга в мозжечковом намете и большом затылочном отверстии на фоне развития внутричерепных гематом, которые наблюдаются в 5-10% всех ЧМТ.

Основной путь улучшения исходов и профилактику тяжелых последствий ЧМТ в настоящее время видится в совершенствовании технических средств диагностики и лечения ЧМТ.

Цель. Основным, наиболее быстрым и точным инструментальным методом диагностики внутричерепных гематом является компьютерная томография головы, однако выполнение ее пострадавшему сразу после получения травмы является не возможным в виду тяжести состояния, или отсутствия технической возможности.

Одним из путей решения данной проблемы может быть использование метода спектроскопии в оптическом диапазоне длин волн. Красный и ближний инфракрасный диапазоны спектра наиболее применимы для диагностирования внутричерепных гематом методом спектроскопии. К тому же данная область спектра абсолютно безвредна как для пациента, так и для оператора. Данная технология реализована в приборе «Инфрасканер 2000», который представляет собой переносной детектор для выявления внутричерепных гематом, работающих в ближнем инфракрасном диапазоне (808 нм).

Материалы и методы. На кафедре военно-полевой хирургии Военно-медицинской Академии им. С.М. Кирова выполнена апробация данного прибора при сочетанных черепно-мозговых травмах. Выполнено обследование



32 взрослых пациентов, у которых наблюдались изолированные либо сочетанные черепно-мозговые травмы (ЧМТ) различной степени тяжести. Возраст пациентов варьировал от 25 до 70 лет. В 29 случаях пострадавшие с ЧМТ поступали и обследовались в течение 1-2,5 часов после получения травмы. В трех наблюдениях пострадавшие с ЧМТ поступали спустя 2-3 суток после получения травмы.

Результаты и обсуждение. Всем пациентам изученной группы (n=32) при поступлении в клинику с помощью аппарата «Инфрасканер 2000» осуществлялась диагностика внутричерепных гематом.

Для объективного подтверждения достоверности результатов исследования, с помощью аппарата «Инфрасканер 2000», а также проведения сравнительного анализа, всем пациентам изученной группы (n=32) выполнялась компьютерная томография головы.

При обследовании пациентов в 26 случаях внутричерепных гематом не выявлено.

В 3-х наблюдениях определялись признаки внутричерепных гематом в правой лобной, правой височной и левой теменно-височной областях соответственно. Во всех этих случаях определялись гематомы объемом до 10 мл, что было подтверждено данными компьютерной томографии головы и не потребовало хирургического вмешательства.

У 1 пациента диагностирована гематома правой лобной области потребовавшая хирургической эвакуации.

В 2 наблюдениях прибором были диагностированы плащевидные субдуральные гематомы спустя 24 часа и 48 часов после получения травмы соответственно. Точность сканирования подтверждалась имеющимися данными компьютерной томографии головы.

Во всех случаях выявления внутричерепных гематом прибор позволил правильно определить сторону формирования гематомы, что является крайне важным при проведении лечебно-диагностических мероприятий.

Выводы. Аппарат «Инфрасканер 2000» не является заменой КТ, которая является золотым стандартом при диагностике ЧМТ. «Инфрасканер 2000» – это прибор для скрининга пациентов, который позволяет выявить пациентов с острой внутричерепной гематомой, которых необходимо в срочном порядке доставить в нейрохирургическое отделение, где будет проведена компьютерная томография и выполнено хирургическое вмешательство.

«Инфрасканер 2000» способствует эффективному использованию сил и средств медицинской службы на различных этапах эвакуации и сортировки раненых. Раннее выявление гематом способствует спасению жизни и планированию правильной очередности эвакуации пострадавших.