

НАШ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИОННОЙ ГИДРОЦЕФАЛИЕЙ

© Байгазинова Д.А, Николайцев А. А., Шакеева А.Р.

Научный руководитель: к.м.н. Кузьмин В.Д.

Медицинский университет Астана. Казахстан. Нур-Султан

OUR EXPERIENCE IN THE TREATMENT OF CHILDREN WITH POSTHEMORRHAGIC OCCLUSIVE HYDROCEPHALUS

© Baigazinova D.A., Nikolaytsev A.A., Shakeyeva A.R.

Research supervisor CMedSci Kuzmin V.D.

Медицинский университет Астана. Kazakhstan. Nur-Sultan

Цель. Повысить эффективность и улучшить результаты лечения детей с окклюзионной гидроцефалией, развившейся на фоне внутрижелудочкового кровоизлияния (ВЖК).

Материалы и методы. В основу работы положены результаты исследования и лечения 95 детей с окклюзионной гидроцефалией, развившейся на фоне ВЖК, находившихся на стационарном лечении в период с 2009 по 2021 гг.

Пациенты распределились в 4 группы: 2 основные и 2 контрольные группы.

В первой основной группе исследования, куда вошли 20 детей (21%), был проведен разработанный комбинированный способ лечения на этапе вентрикулосубгалеального дренирования (ВСГД) в сочетании с введением в субгалеальный карман тромболитических средств и дозированным увеличением внутричерепного давления. Набор больных производился с ноября 2016 г. по апрель 2018 г. Вторую основную группу составили 12 пациентов (12,6%) с 2019 по настоящее время, которым был применен разработанный нами метод ВСГД с использованием латекса для предотвращения залипания кармана (пред. патент РК № 13155 от 12.11.2020 г.), что позволило повысить период его функционирования, расширить возрастные границы применения, подходить дифференцировано к лечению данной категории пациентов.

В контрольных (сравнительных) группах изучались данные 29 (30,6%) и 34 (35,8%) детей, которые получали традиционные оперативные методы: вентрикулярные пункции, наружное дренирование по Арндту, подкожный резервуар Оммаи, а также традиционное ВСГД с дальнейшим вентрикулоперитонеальным шунтированием.

Результаты. Разработанные методы лечения позволили снизить процент осложнений шунтирующих операций с 68 до 25%. Так же удалось увеличить число детей с разрешившейся гидроцефалией с 3 до 35%, расширить возрастные границы применения ВСГД.

Выводы. Полученные результаты указывают на перспективность представленной хирургической тактики лечения постгеморрагической гидроцефалии, развившейся на фоне ВЖК.