

Нелина Светлана Николаевна

Технологический институт федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Южный федеральный университет» в г. Таганроге.

E-mail: nelina76@mail.ru.

347928, г. Таганрог, пер. Некрасовский, 44.

Тел.: 88634371603.

Nelina Svetlana Nikolaevna

Taganrog Institute of Technology – Federal State-Owned Educational Establishment of Higher Vocational Education “Southern Federal University”.

E-mail: nelina76@mail.ru.

44, Nekrasovskiy, Taganrog, 347928, Russia.

Phone: +78634371603.

УДК 612.76

С.П. Догадин

**К ВОПРОСУ О ПРИМЕНЕНИИ СТАБИЛОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ
ЗАКРЫТОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ**

В статье описывается применение методик стабิโลграфии, как одного из методов диагностики ЗЧМТ, а также применения его для определения результатов лечения.

Стабילוграф; черепно-мозговая травма; тест.

S.P. Dogadin

**STABILOGRAPHY AS A DIAGNOSTIC TOOL FOR CLOSED
CRANIOCEREBRAL TRAUMA**

The article describes different stabilography methodologies as one of the diagnostic techniques for hospital treatment as well as using it for defining treatment results.

Stabilograph; diagnostics; craniocerebral trauma.

Черепно-мозговая травма (ЧМТ) – это тяжелая сочетанная патология в смысле влияния её на витальные и моторную функции, в числе которых нарушение работы вестибулярного, зрительного и проприоцептивного анализаторов. Последние непосредственно влияют на способность человека поддерживать вертикальную позу.

Выделяют следующие клинические формы черепно-мозговой травмы: 1) сотрясение мозга; 2) ушиб мозга легкой степени; 3) ушиб мозга средней степени; 4) ушиб мозга тяжелой степени; 5) диффузное аксональное повреждение; 6) сдавление мозга; 7) сдавление головы [1]. По характеру с учётом опасности инфицирования внутрочерепного содержимого ЧМТ делят на закрытую (ЗЧМТ) и открытую.

В проведенной работе нами рассматривались только 1 и 2 формы закрытой черепно-мозговой травмы. При этом мы исходили из следующего: при 3-7 клинических формах специалист кроме клинических проявлений болезни может опираться на данные КТ (компьютерной томографии), МРТ (магнитно-резонансной томографии), рентгенографии и др. инструментальных методов. При 1 форме инструментальных методов подтверждающих диагноз сегодня нет. При 2 форме КТ и МРТ даёт некоторую информацию лишь в 30–50 % случаев.

При этом дать количественную оценку тяжести состояния больного, которая будет восприниматься однозначно врачами разных специальностей и в разных регионах как ЭКГ, например, до сегодняшнего дня не представляется возможным.

В связи с изложенным, представляется перспективным применить стабилотографию как один из методов оценки тяжести состояния больных с ЧМТ в период стационарного лечения.

Исследования проводились на стабิโลграфе «Стабилан-01» ЗАО «ОКБ «Ритм»» г. Таганрог.

Проведено стабิโลграфическое исследование 15 больных с ЗЧМТ в возрасте 18–35 лет поступивших в отделение нейрохирургии с диагнозом: ЗЧМТ – сотрясение головного мозга, ушибы, ссадины лица. Контрольная группа состояла из 10 здоровых испытуемых. Всем исследуемым проводились тесты Ромберга, с поворотом головы, тест на устойчивость, допусковый контроль, оптокинетический тест. Кроме этого всем больным проводилась компьютерная томография головного мозга, не выявившая патологических изменений.

Результаты исследования следующие:

1. У всех больных показатели теста Ромберга находились в пределах 562–730.
2. Площадь эллипса в тесте Ромберга увеличивалась в пробе с закрытыми глазами кратно от 3,2 до 5,52 раза.
3. Скорость изменения площади статокинезиограммы в пробе с закрытыми глазами увеличивалась до 3,5 раз.
4. В тестах с поворотом головы и при допусковом контроле на данном этапе были в пределах нормы.
5. Тест на устойчивость был у всех исследуемых с ЧМТ ниже нормы.

Проведенное исследование позволяет рассматривать стабילותографию как информативный метод, который можно использовать для диагностики сотрясения головного мозга, и как метод для документального фиксирования патологического процесса. Полученные результаты служат основанием для продолжения работ в этом направлении.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Под редакцией академика РАМН А.Н. Коновалова Черепно-мозговая травма. Клиническое руководство. – М.: Медицина, 1998. – 54 с.
2. Сборник статей по стабילותографии. – Таганрог: ОКБ «РИТМ», 2005. – 61 с.

Догадин Сергей Петрович

Муниципальное учреждение здравоохранения Центральная городская больница г. Пятигорска.

E-mail: dsp@net5.ru.

357500, г. Пятигорск, ул. Пирогова, 22.

Тел.: 88793393728/

Dogadin Sergey Petrovich

Pyatigorsk Central City Hospital.

E-mail: dsp@net5.ru.

22, Pirogov street, Pyatigorsk, 357500, Russia.

Phone: +78793393728.