

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ НЕГАТИВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ШКАЛЫ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОСЛОЖНЕНИЙ В НЕЙРОХИРУРГИИ.

Нечаева А.Ф., Гуляев Д.А, Красношлык П.В., Белов И.Ю., Примаков Н.А.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова» Минздрава России, Санкт-Петербург

Введение. Послеоперационные осложнения негативно влияют на результат хирургического лечения и остаются значимой проблемой нейрохирургии. Разработка шкалы оценки степени тяжести осложнений позволит проводить качественную оценку влияния различных факторов на исход и длительность лечения, объективизации эффективности функционирования клиники.

Цель. Анализ структуры послеоперационных осложнений и улучшение результатов лечения больных с опухолями данной локализации.

Материалы. Исследование основано на результатах лечения 161 больного со злокачественными опухолями основания черепа различных гистологических типов, оперируемых в НМИЦ им В.А. за 2013-2019 гг.

Результаты. На основании многомерной экспертизы были выявлены, а затем разделены по градациям основные показатели для оценки степени тяжести осложнений, такие как качество жизни, назначение антибиотикотерапии, необходимость реоперации, реанимационный койко-день, повторная госпитализация. С помощью методики Руа, каждому признаку присвоено числовое значение от 0 до 1, исключение составляет, критический признак «смерть пациента», который получил максимальный балл – 5.

При подсчёте мы получаем балл 0 до 2х лёгкая степень (либо до 35%), 2-4 (35-70%) средней степени тяжести, ≥ 4 (больше 70%) – тяжёлая степень осложнения.

Используя шкалу оценки степени тяжести осложнений в нейрохирургии, мы провели анализ 161 больного со злокачественными опухолями основания черепа различных гистологических типов, оперируемых в НМИЦ им В.А. за 2013-2019 гг. из них пациенты, имеющие нежелательные эффекты хирургического лечения - 47 больных.

Выводы. В структуре послеоперационных осложнений наиболее часто у 27 пациентов (57,5%) диагностировались средне тяжёлая степень тяжести, реже формировалась лёгкая степень у 12 больных (25,5%), тяжёлая степень осложнений встречалась крайне редко – 8 больных (17%). В группе средне – тяжёлых осложнений чаще всего встречаются местные осложнения - 22 наблюдений (81,5%). Из них в 11 наблюдениях (40,8%) отмечались проблемы с кровоснабжением свободного кожно-мышечного лоскута основе широчайшей мышцы спины, в 6 случаях (22,2%) развилась ликворея. У 5 больных (18,5%) диагностировались эрозийные кровотечения из магистральных сосудов. Послеоперационная летальность составила 3,75% (6 пациентов), основной причиной смертности являются тромбгеморрагические осложнения.