

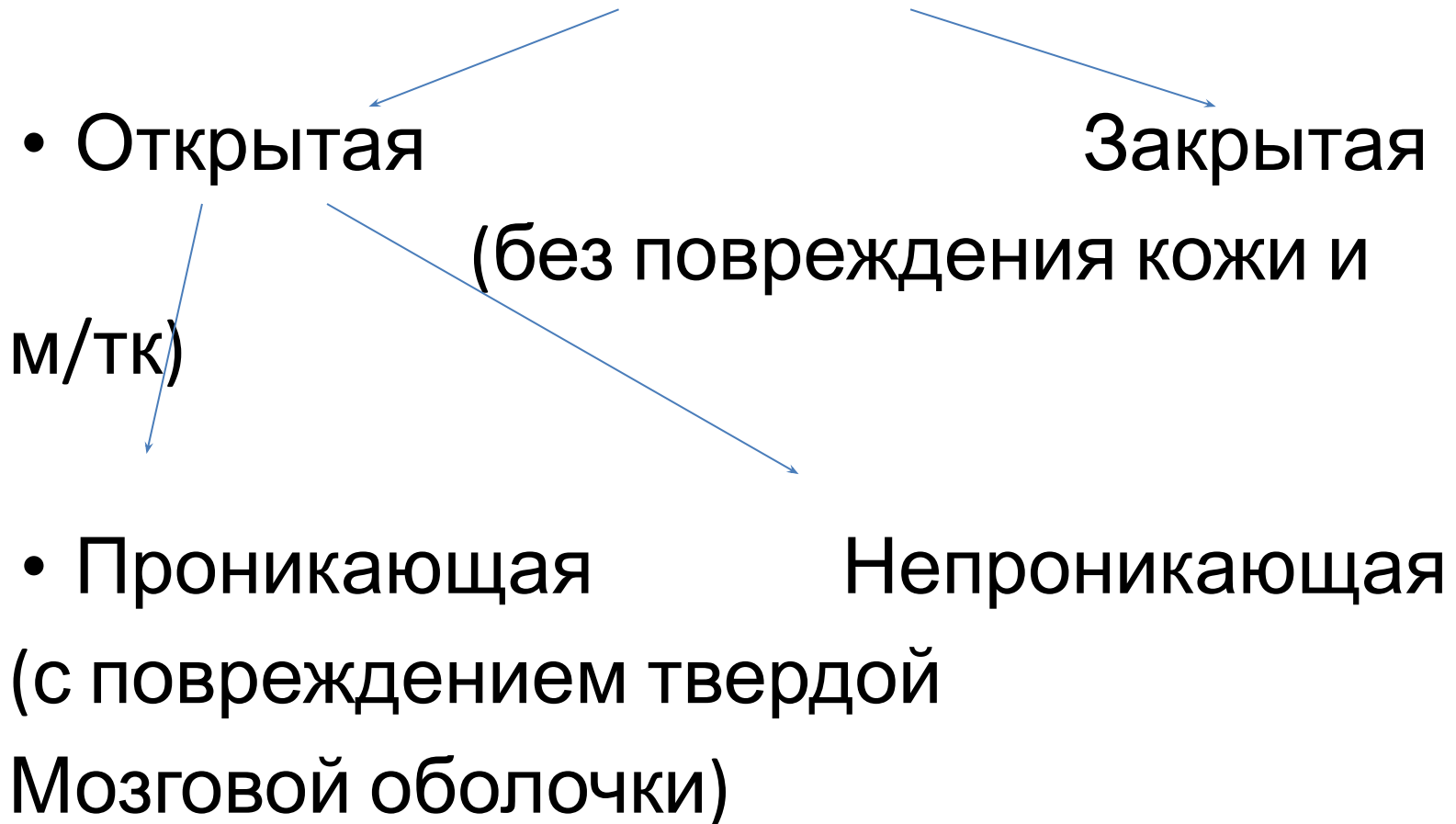
Черепно-мозговая травма

Понятие . Клиника. Лечение.

ЧМТ

- Черепно-мозговая травма — механическое повреждение черепа и (или) внутричерепных образований (головного мозга, мозговых оболочек, сосудов, черепных нервов).

ЧМТ



Степени тяжести

- 1 –легкая (сотрясение головного мозга, ушиб головного мозга легкой степени)
- 2- средняя (ушиб головного мозга ср. степени)
- 3- тяжелая чмт (ушиб головного мозга тяж ст, диффузное аксональное повреждение, сдавление г/мозга)

Градация сознания

- Ясное – сохранение всех психических функций (ориентирован в пространстве, времени и собственной личности)
- Оглушение (ступор) – ограничение словесного контакта на фоне повышения порога восприятия внешних раздражителей и снижения собственной психической и двигательной активности.
- Сопор -проявляется сонливостью с сохранением координированных защитных реакций на боль, открыванием глаз на резкий звук или боль, сохранностью жизненных функций или умеренным их изменением по одному из параметров.
- Кома – характеризуется выключением сознания с полной утратой восприятия окружающего мира и самого себя.

Шкала Глазго

Признак	Виды реакции	Баллы
Открывание глаз (E, eye response)	Произвольное	4
	Как реакция на голос	3
	Как реакция на боль	2
	Отсутствует	1
Речевая реакция (V, verbal response)	Быстрый и правильный ответ на заданный вопрос	5
	Спутанная речь	4
	Словесная окропка, ответ по смыслу не соответствует вопросу	3
	Нечленораздельные звуки в ответ на заданный вопрос	2
	Отсутствует	1
Двигательная реакция (M, motor response)	Выполнение движений по команде	6
	Целесообразное движение в ответ на болевое раздражение (отталкивание)	5
	Одергивание конечности в ответ на болевое раздражение	4
	Патологическое сгибание в ответ на болевое раздражение	3
	Патологическое разгибание в ответ на болевое раздражение	2
	Отсутствует	1

Оценка по шкале Глазго

- *Приблизительное соотношение оценки по шкале Глазго и качественной оценкой нарушения сознания:*
- 15 баллов - сознание ясное
- 13-14 баллов – оглушение
- 9-12 баллов – сопор
- 4-8 баллов – кома
- 3 балла - смерть мозга
- **Кроме того, выделяются следующие синдромы:**
- Возбуждение (двигательное, речевое).
- Нарушение сознания по делириозному типу (наличие зрительного, слухового галлюциноза, и\или дезориентированности в месте, времени, личности, и\или возбуждения)
- Вегетативное состояние (состояние бодрствования при полной утрате познавательных функций, двигательной активности, речи, выполнения инструкций).

Переломы костей черепа

- Переломы мозговой части черепа

Перелом основания Перелом свода

Передней ЧЯ

Средней ЧЯ

Задней ЧЯ

- Переломы лицевого скелета
- Открытые, закрытые

ЧМТ не всегда сопровождается травмой костных структур, НО перелом костей черепа почти всегда сопровождается ЧМТ (????)

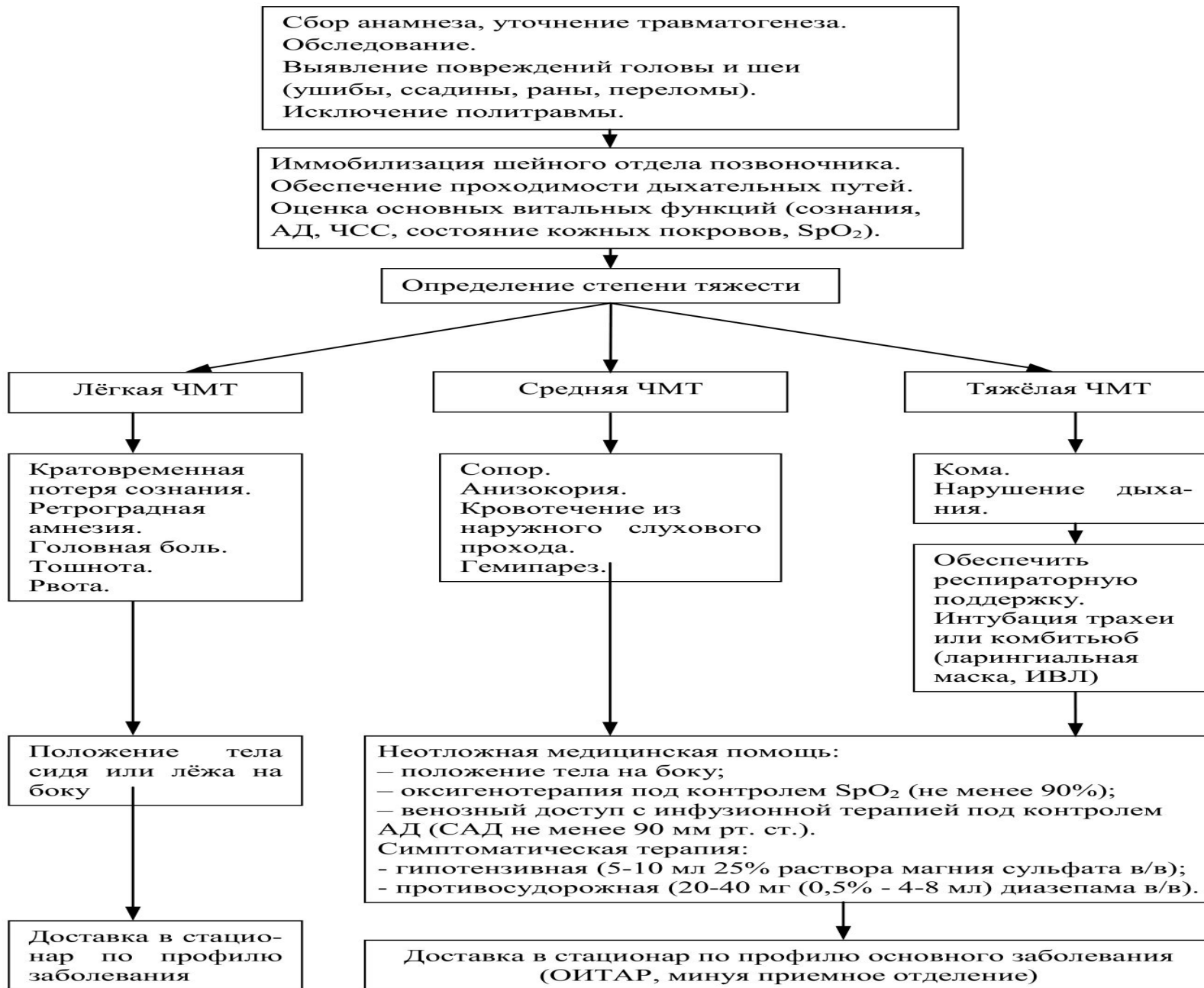
Клиника

- Общемозговые симптомы (головная боль, тошнота, рвота, нарушения памяти...)
- Очаговые симптомы (анизорефлексия, парезы, параличи, гемигипостезии, афазии...)

Неотложная помощь

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1390н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы"

Алгоритм 39 «Черепно-мозговая травма»



Диагностика

- Жалобы, анамнез, осмотр, данные клинического обследования....
- Неврологический статус
- Рентгенография костей черепа
- КТ, МРТ

Лечение

- Консервативное (дегидратация, поддержание адекватного АД, нормализация водно-солевого обмена и др)
- Оперативное (трепанация костей черепа с декомпрессионной целью, эвакуация гематом и мозгового детрита)