



ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В ЭКСТРЕННОЙ НЕЙРОХИРУРГИИ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ И ТРАВМАХ ПОЗВОНОЧНИКА

Саидов Камол Каримович

Махманазаров Орифжон Мирзоназар угли

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн

Сино, Бухара, Республика Узбекистан

Аннотация: В статье рассмотрены современные возможности применения эндоскопических технологий в экстренной нейрохирургии при черепно-мозговой травме и повреждениях позвоночника. Проанализированы диагностические и лечебные возможности малоинвазивных эндоскопических вмешательств у пациентов с травматическими повреждениями головного и спинного мозга. Установлено, что использование эндоскопических методов способствует снижению операционной травматичности, уменьшению интра- и послеоперационных осложнений, сокращению сроков госпитализации и ускорению послеоперационной реабилитации пациентов. Показано, что эндоскопические технологии позволяют повысить эффективность хирургического лечения и улучшить клинические результаты при экстренной нейрохирургической патологии.

Цель исследования: Оценить клиническую эффективность эндоскопических технологий в экстренной нейрохирургии у пациентов с черепно-мозговой травмой и повреждениями позвоночника, а также изучить их диагностические и лечебные возможности в снижении послеоперационных осложнений и улучшении результатов хирургического лечения.

Материалы и методы: Исследование основано на анализе результатов диагностики и хирургического лечения пациентов с черепно-мозговой



травмой и повреждениями позвоночника, находившихся на лечении в отделении экстренной нейрохирургии. В исследование были включены больные с травматическими повреждениями головного и спинного мозга, которым применялись современные эндоскопические методы диагностики и хирургического лечения.

Всем пациентам проводилось комплексное клинико-инструментальное обследование, включающее неврологический осмотр, компьютерную томографию (КТ), магнитно-резонансную томографию (МРТ), рентгенологические методы исследования, а также лабораторные анализы. Оценивались тяжесть травмы, неврологический статус пациентов, локализация патологического процесса и наличие осложнений.

В зависимости от характера повреждения выполнялись малоинвазивные эндоскопические вмешательства: эндоскопическое удаление внутричерепных гематом, эндоскопическая декомпрессия при компрессии нервных структур, эндоскопические вмешательства при травмах позвоночника и спинного мозга.

При выполнении операций использовались современные видеоэндоскопические системы и микрохирургический инструментарий. Эффективность лечения оценивали по следующим критериям: продолжительность оперативного вмешательства, объем интраоперационной кровопотери, частота интра- и послеоперационных осложнений, длительность госпитализации, динамика неврологического статуса и сроки послеоперационной реабилитации пациентов.

Результаты и обсуждение

Проведенный анализ показал высокую клиническую эффективность эндоскопических технологий в экстренной нейрохирургии при черепно-мозговой травме и повреждениях позвоночника. Использование малоинвазивных эндоскопических вмешательств позволило существенно



уменьшить операционную травматичность и снизить риск развития интра- и послеоперационных осложнений.

Эндоскопические методы обеспечивали хорошую визуализацию патологического очага, что способствовало более точному выполнению хирургических манипуляций и уменьшению повреждения окружающих тканей. При удалении внутричерепных гематом и выполнении декомпрессивных вмешательств отмечалось снижение объема интраоперационной кровопотери и сокращение продолжительности оперативного вмешательства по сравнению с традиционными открытыми операциями.

У пациентов с повреждениями позвоночника применение эндоскопических технологий способствовало уменьшению выраженности послеоперационного болевого синдрома, более ранней активизации больных и сокращению сроков стационарного лечения. Использование видеоэндоскопических систем обеспечивало высокую точность хирургических вмешательств и позволяло эффективно выполнять декомпрессию нервных структур при минимальной травматизации паравертебральных тканей.

Анализ послеоперационного периода показал снижение частоты инфекционных осложнений и более быстрое восстановление неврологических функций у пациентов, перенесших эндоскопические вмешательства. Кроме того, применение малоинвазивных технологий способствовало ускорению послеоперационной реабилитации и улучшению качества жизни пациентов. Полученные результаты подтверждают, что эндоскопические технологии являются перспективным направлением современной экстренной нейрохирургии и позволяют повысить эффективность хирургического лечения пациентов с травматическими повреждениями центральной нервной системы.



Заключение: Эндоскопические технологии в экстренной нейрохирургии при черепно-мозговой травме и повреждениях позвоночника являются эффективным и перспективным методом хирургического лечения. Использование малоинвазивных эндоскопических вмешательств способствует снижению операционной травматичности, уменьшению частоты послеоперационных осложнений, сокращению сроков госпитализации и ускорению реабилитации пациентов.

Применение современных видеоэндоскопических систем обеспечивает хорошую визуализацию патологического процесса и позволяет выполнять высокоточные хирургические вмешательства с минимальным повреждением окружающих тканей. Это особенно важно при лечении пациентов с тяжелыми травматическими повреждениями головного и спинного мозга.

Таким образом, внедрение эндоскопических технологий в практику экстренной нейрохирургии способствует улучшению результатов хирургического лечения и повышению качества специализированной медицинской помощи пациентам с нейротравмой.

Список использованной литературы

1. Абдуллаев АГ, Рахматов ЗР. Современные аспекты эндоскопической нейрохирургии. Ташкент: Медицина; 2020.
2. Алексеев ДС, Крылов ВВ. Черепно-мозговая травма и современные методы хирургического лечения. Москва: ГЭОТАР-Медиа; 2019.
3. Бурцев ЕМ, Потапов АА. Нейротравматология. Москва: Медицина; 2018.
4. Гайдар БВ, Парфенов ВЕ. Экстренная нейрохирургия. Санкт-Петербург: СпецЛит; 2017.
5. Древаль ОН, Крылов ВВ. Эндоскопические технологии в нейрохирургии. Москва: Бином; 2016.



6. Коновалов АН, Потапов АА, Лихтерман ЛБ. Клиническое руководство по черепно-мозговой травме. Москва: Антидор; 2015.
7. Крылов ВВ, Талыпов АЭ. Малоинвазивная нейрохирургия при травмах позвоночника. Москва: Практическая медицина; 2021.