

УДК 617.714+616.831]—001

## Отделение черепно-мозговой травмы

Педаченко Г.А., Педаченко Е.Г., Белошицкий В.В.

Институт нейрохирургии им.акад.А.П.Ромоданова АМН Украины, Киев, Украина

*Ключевые слова:* черепно-мозговая травма, отделение.

Киевский научно-исследовательский нейрохирургический институт организован в 1950 году в соответствии с Постановлением Совета Народных Комиссаров СССР № 2201 от 31.10.1940 г. “О сети медицинских научно-исследовательских институтов” на базе Киевского психоневрологического института.

Приказом Министра здравоохранения УССР № 439 от 3 июля 1950 года отмечено, что “Государственная Штатная Комиссия при Совете Министров Союза ССР аннулировала 19 июня 1950 г. штатное расписание Киевского научно-исследовательского психоневрологического института в количестве 341 единицы и утвердила структуру и штатное расписание Киевского научно-исследовательского нейрохирургического института Министерства здравоохранения УССР в количестве 291 единицы”. Первым пунктом Приказа значится:

— реорганизовать Киевский научно-исследовательский психоневрологический институт в Киевский научно-исследовательский нейрохирургический институт, являющийся правопреемником Киевского психоневрологического института.

Положение об Институте утверждено Министерством здравоохранения Украины 4 августа 1950 года. В структуре Института, наряду с отделениями нейроонкологии, нервно-сосудистой патологии, восстановительной нейрохирургии и детской нейрохирургии, было создано и отделение острой травмы центральной и периферической нервной системы на 30 коек. С первых дней его работы отделение нейротравмы стало клинической базой кафедры нейрохирургии Киевского института усовершенствования врачей (с 1996 года — Киевской медицинской академии последипломного обучения), а с 1986 года — одной из клинических баз кафедры нейрохирургии Киевского медицинского института (с 1995 года — Национального медицинского университета).

Пять десятилетий научной и практической деятельности отделения нейротравмы, самоотверженного труда врачей, научных сотрудников, среднего и младшего медперсонала сделали клинику ведущим научно-методическим,

учебным и практическим центром Украины по проблеме нейротравмы, широко известным в странах ближнего и дальнего зарубежья.

В настоящее время отделение возглавляет заслуженный деятель науки и техники, член-корреспондент АМН Украины, доктор медицинских наук, профессор Е.Г.Педаченко. В отделении работают кандидаты медицинских наук Н.В.Каджая и В.В.Белошицкий, врачи А.А.Дядечко и А.С.Болух. Консультативную специализированную помощь осуществляют отоневролог к.м.н. О.Е.Скобская, нейроофтальмолог Н.Н.Братусь, психоневролог — к.м.н. Ю.И.Канюка, терапевт — Т.А.Прияницкая.

Старшей медицинской сестрой отделения с 1968 года является

О.М.Сопильняк. На протяжении десятков лет в отделении работают медицинские сестры Г.С.Бригинец, Н.Г.Дорошенко, А.И.Жук, В.А.Ильяшенко, Г.И.Кириченко, Л.С.Николаенко, Л.Н.Соколенко, сестра-хозяйка Т.Г.Сергеева.

Пятидесятые годы характеризовались становлением и развитием специализированной нейрохирургической помощи в Украине. Первым руководителем отделения (до 1962 года) стал ст.н.с., к.м.н. Яков Исаакович Файнзильбер. Благодаря началу работы клиники была налажена специализированная помощь больным с травмой центральной нервной системы — жителям г.Киева. Помощь оказывалась на urgentных дежурствах в Институте, проводились консультации в Институтской поликлинике и консультативные выезды в лечебные учреждения города. Ежегодно проводилось, в среднем, сви-



Е.Г.Педаченко

ше 200 операций по поводу черепно-мозговых травм и их последствий.

С первых дней существования Института нейрохирургии его руководство и сотрудники новосозданной клиники активно занимались развитием нейротравматологической помощи в регионах Украины. Была внедрена практика выезда, в порядке шефской помощи, отдельных сотрудников и комплексных бригад (с участием смежных специалистов) в различные города с целью изучения состояния нейротравматизма, консультаций больных, проведения показательных операций, чтения лекций медицинским работникам и обучения последних методам диагностики и лечения травм центральной нервной системы. Проведение подобной выездной научно-практической сессии Института в г.Запорожье (1956 г.) сопровождалось публикацией сборника работ по актуальным вопросам нейротравматологии с рекомендациями практическому здравоохранению. Широко практиковались вылеты по санитарной авиации во все области Украины и Молдавскую ССР для консультации больных, выполнения хирургических вмешательств на местах или перевода больных в Институт. В работе выездных бригад по нейротравме самое активное участие принимали В.С.Михайловский, Г.А.Педаченко, Б.А.Пельц, Г.С.Даниленко, Ц.М.Сорочинский и другие.

В 1955 г. на базе отделения ознакомились с принципами лечения острой черепно-мозговой травмы 20 нейрохирургов, 40 невропатологов и 18 хирургов из периферических лечебных учреждений. На 1956 г. было запланировано обучить уже 30 нейрохирургов и 60 невропатологов.

С первых дней существования клиники на ее базе проводилась научная работа, направленная на улучшение диагностики и лечения черепно-мозговой травмы. В 1952 г. в план научно-исследовательской работы Института была впервые включена проблема “Травма центральной нервной системы”.

В этот и последующие годы были начаты исследования, многие из которых стали классическими. Это работы по клинике, диагностике и лечению закрытой и открытой ЧМТ (А.И.Арутюнов, Я.И.Файнзильбер, В.С.Михайловский, Г.А.Педаченко, И.С.Глушкова, М.К.Бротман,



А.И.Арутюнов

С.Н.Финогенов, Б.А.Пельц, Г.В.Жирнова, Т.Т.Лукьянов, Ю.С.Бродский, В.М.Руднева, А.П.Король, Г.И.Яновский), изучение особенностей ЧМТ в детском возрасте (А.П.Ромоданов, Г.И.Яновский), проблемы отека-набухания головного мозга при ЧМТ (Ю.Н.Квитницкий-Рыжов), работы по психопатологии, изучению нарушений сознания при ЧМТ (А.Л.Абашев-Константиновский, Л.П.Разумовская-Молукало), исследование биохимических изменений при ЧМТ (А.Л.Местечкина, Л.П.Окулова, Г.А.Педаченко, В.С.Михайловский, Ю.С.Бродский), изучение особенностей повторной ЧМТ (М.К.Бротман, Г.А.Педаченко), возможности пластики дефектов черепа (Я.И.Файнзильбер), работы по изучению клиники, диагностики и лечения последствий ЧМТ (М.К.Бротман, Т.Т.Лукьянов, Г.И.Яновский, С.Н.Финогенов, Я.И.Файнзильбер, Л.М.Чепкая), хронических субдуральных гематом (А.И.Арутюнов, Л.В.Денисенко, Л.М.Чепкая), исследование мозгового кровотока и ликвородинамики при черепно-мозговых повреждениях (Г.А.Педаченко, Ю.А.Зозуля, Т.М.Сергиенко, В.С.Михайловский, И.С.Глушкова), электрофизиологические исследования в остром периоде ЧМТ (Н.В.Семенова, Н.Л.Горбач, Е.А.Силантьева, Т.Г.Яркина), работы по патоморфологии ЧМТ (Б.С.Хоминский, Д.Л.Волощенко).

Всего за 50-е гг. проведены исследования по 61 плановым и поисковым темам, касавшихся проблемы нейротравмы, опубликованы 20 журнальных статей, многочисленные тезисы докладов в сборниках научных конференций. Работы клиники регулярно публиковались в издававшихся Институтом сборниках “Проблемы нейрохирургии”. Регулярно проводились внутринститутские конференции, на которых научные сотрудники докладывали результаты своих работ, в т.ч. по нейротравматологии. По результатам проведенных исследований было подготовлено 2 методических письма, посвященных методам обследования и патогенетическим принципам лечения больных с черепно-мозговой травмой.

В 1955 г. в Институте была издана первая монография, посвященная одному из частных вопросов черепно-мозговой травмы — “Травматические гранулемы головного мозга” (А.П.Ромоданов), и запла-



Я.И.Файнзильбер

нирована первая кандидатская диссертация по нейротравматологии (врачу Черкасской областной больницы Н.Д.Когану на тему “Общие и местные сосудисто-рефлекторные изменения при травмах черепа”). Первой защищенной в клинике кандидатской диссертацией была работа Е.А.Силантьевой “Функциональное состояние сердечно-сосудистой системы при закрытой черепно-мозговой травме в клинике и эксперименте” (1958 г.).

Отделение острой травмы центральной и периферической нервной системы в 50-е годы оставалось единственным нейротравматологическим учреждением г.Киева и оказывало в полном объеме помощь жителям города до открытия Киевского городского нейрохирургического отделения на базе городской больницы им. Октябрьской революции в 1965 г.

Отделением нейротравмы (в 1959—1976 г. — отделением травмы центральной нервной системы и патологии сосудов головного мозга) в 60-е годы руководили доктор медицинских наук, профессор Александр Львович Духин (1962—1964 гг.), доктор медицинских наук, профессор Леонид Евстафиевич Пелех (1964—1968 гг.), доктор медицинских наук, профессор Георгий Афанасьевич Педаченко (1968—1987 гг.).

Начало 60-х гг. характеризовалось временным снижением интереса к научным исследованиям в области нейротравматологии. Вместе с тем, на базе клиники продолжалась работа по исследованию возможностей ганглиоблокаторов и нейроплектиков в лечении тяжелой ЧМТ (1960—1962 гг.), этиологии и патогенеза хронических субдуральных гематом, изучались значение фактора интоксикации при тяжелой ЧМТ, особенности хирургического лечения поздних негнойных осложнений при открытых ранениях черепа, уточнялась динамика общецеребральных и очаговых нарушений при тяжелой ЧМТ с разработкой лечебных комплексов, включающих хирургические вмешательства, физическую гипотермию и медикаментозную терапию

(1968 г.), исследование психопатологической симптоматики, особенностей течения закрытой ЧМТ, осложненной алкогольным опьянением; уточнялись диагностика и лечение субдуральных кровоизлияний у новорожденных и детей грудного возраста, перенесших родовую травму (1969 г.). В разработке тематики принимали участие А.И.Арутюнов, Л.П.Окулова, И.А.Приходченко, Л.В.Денисенко, Ю.И.Копяковский, Т.М.Сергиенко, А.П.Ромоданов, Ю.С.Бродский, Р.Л.Андрейко, В.М.Руднева, В.С.Михайловский, Г.В.Жирнова, Т.П.Верхоглядова, А.Г.Дзевалтовская, Г.М.Яхненко, Е.Я.Шаламай.

Особое место занимали исследования по изучению роли ангиографии в диагностике закрытой ЧМТ (Г.А.Педаченко, Л.В.Денисенко, Ю.И.Копяковский). К началу работ по этой теме (1961—1962 гг.) в отечественной литературе практически отсутствовали работы по ангиографической диагностике ЧМТ. Клиника нейротравмы Института первой внедрила этот метод на территории Украины, что значительно улучшило диагностику и лечение потерпевших. По состоянию на 1961 г. были выполнены первые 20 ангиографических исследований при черепно-мозговых повреждениях.

Результатом научной работы стали издание методических писем “Клиника и лечение сотрясения головного мозга” (1960 г.), “Диагностика и лечение травматических внутримозговых кровоизлияний” (1961 г.), опубликовано 10 журнальных статей. Кандидатские диссертации защитили Л.П.Окулова (“Биохимические изменения крови при острой закрытой черепно-мозговой травме”, 1960 г.), Н.С.Рябокоть (“Переломы шейного отдела позвоночника с повреждением спинного мозга и его корешков”, 1964г.), Л.В.Денисенко (“Осумкованные субдуральные гематомы”, 1968 г.).

Приказы Минздрава УССР № 397 “О состоянии и дальнейших мерах по развитию нейрохирургической помощи в Украинской ССР” (1965 г.) и Министра здравоохранения СССР № 614 “Об улучшении нейрохирургической помощи населению СССР” (1968 г.) особую роль уделяли улучшению помощи больным с черепно-мозговыми повреждениями, развитию сети ответствующих



А.Л.Духин



Л.Е.Пелех



Г.А.Педаченко



*Одна из первых нейрохирургических операций в Киевском нейрохирургическом институте. Оперирует проф. А.И.Арутюнов, ассистируют А.А.Кристер и А.П.Ромоданов.*

лечебных учреждений. В связи с этим, в 60-е годы активно проводились научно-практические конференции, выездные семинары для нейрохирургов, невропатологов, хирургов, травматологов по вопросам диагностики и лечения ЧМТ. В 1960—1968 г. было проведено свыше 20 таких конференций, в которых участвовали сотрудники Института Я.И.Файнзильбер, Л.Е.Пеллех, Г.А.Педаченко, Б.А.Пельц, А.П.Король, Ю.С.Бродский, Н.С.Рябокоть, Ц.М.Сорочинский, О.А.Лапоногов, В.С.Михайловский, А.П.Бурлуцкий, Ю.И.Копяковский, А.Е.Дунаевский. Только в 1969 г. состоялось 15 нейротравматологических семинаров в регионах с участием 38 сотрудников Института нейрохирургии и кафедры нейрохирургии Киевского института усовершенствования врачей.

Шестидесятые годы можно назвать временем широкого внедрения достижений нейротравматологии в практику здравоохранения.

Лечебная работа клиники, помимо оказания urgentной помощи, включала выезды консультантов в лечебные учреждения Украины по линии санитарной авиации. В 1967 г., на основании обобщения опыта лечебно-консультативной и организационно-методической помощи больным с нейротравмой в Украине, изучения оказания нейротравматологической помощи в Луганской и Черкасской областях Институт разработал



*В.С.Михайловский*

Положение о нейротравматологической помощи в СССР.

В связи с отсутствием в структуре Института сосудистой клиники, а также учитывая открытие городского нейрохирургического отделения в больнице им. Октябрьской революции, обслуживавшего большинство пострадавших с нейротравмой в г. Киеве, на базе клиники с начала 60-х годов было начато изучение цереброваскулярной патологии. Тем не менее, за Институтом было закреплено два urgentных дежурства в неделю (понедельник, сре-

да) по оказанию помощи больным с нейротравмой, в остальные дни дежурило упомянутое городское отделение. С 1966 г. по решению Киевского горздравоотдела госпитализация всех больных с инсультами осуществлялась в Институт нейрохирургии. Это был первый в Советском Союзе опыт организации инсультного центра. В результате внедрения новых методов диагностики и хирургического лечения летальность у больных с геморрагическими инсультами снизилась в 2 раза.

Научные исследования были направлены на изучение ангиографической диагностики сосудистых заболеваний головного мозга (Г.А.Педаченко, Г.С.Даниленко), выработку показаний и противопоказаний к хирургическому лечению, уточнению техники и методики хирургического лечения, сроков выполнения операций при геморрагических инсультах (Г.А.Педаченко), оценивались особенности клиники и диагностики мешотчатых аневризм, клинических проявлений и хирургического лечения каротидно-кавернозных соустьев, артериовенозных аневризм, нарушений мозгового кровообращения при поражении экстракраниальных магистральных сосудов

(А.Л.Духин, Г.А.Педаченко). Также проводилась работа по изучению нарушений вертебро-базиллярного кровообращения, сосудистых заболеваний головного мозга, сопровождающихся преходящими нарушениями мозгового кровообращения, вторичных стенозов и тромбозов магистральных сосудов шеи, оценивались психопатологическая симптоматика и коматозные состояния при нарушениях мозгового кровообращения, патоморфологические изменения и др. В разработке данной проблематики участвовал большой коллектив сотрудников Института —

А.И.Арутюнов, Г.А.Педаченко, Г.С.Даниленко, Л.Е.Пелех, А.Л.Абашев-Константиновский, М.В.Куликова, Л.Н.Зозуля, Н.И.Скляренко, А.Я.Кузьмичев, А.Я.Местечкина, Л.П.Окулова, Б.С.Хоминский, А.Д.Дзeverина, Т.Г.Яркина, М.И.Шамаев, Т.М.Сергиенко, В.М.Скуратов, Е.Я.Шаламай, Л.И.Лунькина, М.Ф.Швец, И.А.Приходченко, Т.П.Верхоглядова, И.А.Бродская, М.Я.Волошин, В.Ф.Тушевский, Л.В.Денисенко, В.Г.Станиславский, Л.П.Разумовская-Молукало, А.Е.Дунаевский, Н.П.Гук, Л.Н.Перервина, Д.В.Куликов, В.А.Мельниченко, Е.М.Хоршак.

Результаты исследований докладывались на международных (Чехословакия, 1962; Лейпциг, 1963), союзных и республиканских конференциях и симпозиумах. Изданы многочисленные печатные труды, в том числе 25 статей в опубликованном Институтом сборнике “Хирургическая патология сосудов головного мозга” (1965 г.). Распространены методические письма “Нейрохирургическая диагностика сосудистых заболеваний головного мозга” (1967 г.), “Современные методы ангиографического исследования головного мозга” (1969 г.).

Докторские диссертации в клинике защитили Г.А.Педаченко (“Хирургическое лечение геморрагических инсультов”, 1965 г.), Д.Б.Бекон (Тернополь) (“Особенности строения вен мозга и флебография”, 1966 г.), А.П.Бурлуцкий (“Клиника, диагностика и лечение аневризм головного мозга”, 1969 г.), Л.Е.Пелех (“Тромбозы и стенозы сонных артерий вторичного происхождения”, 1969 г.). Кандидатские диссертации защитили М.И.Гайтур (“Диагностическая роль исследования ликвора в остром периоде мозгового инсульта”, 1966 г.) и В.А.Мельниченко (“Клиника, диагностика и хирургическое лечение внутримозговых кровоизлияний”, 1969 г.).

Результаты работы клиники по сосудистой проблематике внедрялись в практическое здравоохранение путем проведения научно-практических конференций в областях, выездом бригад нейрохирургов и нейрорентгенологов в регионы для обучения местных врачей методике ангиографии (Чернигов, Черкассы, Одесса, Днепропетровск и др.), проведением семинаров и обучением врачей на рабочих местах на базе клиники.

К 1963 г. метод церебральной ангиографии был внедрен

в 16 нейрохирургических отделениях Украины.

В семидесятые годы клиника нейротравмы продолжала оказывать специализированную помощь больным с острой черепно-мозговой травмой — жителям г. Киева. Как и в предыдущие годы, сотрудники клиники оказывали консультативную помощь пострадавшим в больницах Киева и различных регионов Украины. Отделение курировало оказание помощи больным с черепно-мозговой травмой в Киевской области.

Проводя лечебную работу, клиника являлась ведущим нейротравматологическим учреждением Украины, разрабатывавшим и внедрявшим новые методы диагностики и лечения нейротравмы. В 1970—1972 гг. под руководством доктора мед. наук В.С.Михайловского проводились исследования по теме “Клинические особенности и патогенетическая терапия тяжелой черепно-мозговой травмы” и “Исследование регионарного мозгового кровотока и локального метаболизма при закрытой черепно-мозговой травме”, направленные на изучение роли сосудисто-рефлекторных расстройств, нарушений общей и мозговой гемодинамики, кислородного и водносолевого обмена в патогенезе черепно-мозговой травмы. Продолжались исследования психопатологии ЧМТ, клинических проявлений различных ее форм, оценка информативности дополнительных методов исследования. На основании изучения направленности аэробного и анаэробного метаболизма, регионарных изменений окислительно-восстановительных процессов, активации протеолиза и кининовых систем было предложено применение при тяжелой черепно-мозговой травме ингибиторов протеаз.

Проводившаяся в последующие годы под



*Сотрудники кафедры нейрохирургии Киевского института усовершенствования врачей и Института нейрохирургии с врачами-курсантами после завершения цикла обучения*



*А.И.Арутюнов перед отъездом в Москву  
(фото “на память” с нейрохирургами Института), 1964 г.*

руководством проф. Г.А.Педаченко научная работа по проблемам “Исследование патогенетических механизмов, разработка диагностики и комплексного лечения ушибов головного мозга” (1973—1977 г.) и “Травматические внутричерепные кровоизлияния у больных различных возрастных групп” (1977—1979 г.) позволила разработать методику оценки локализации, обширности и множественности поражения, типы клинического течения, определить показания к хирургическому лечению, методику и технику оперативных вмешательств при тяжелой черепно-мозговой травме, особенности течения заболевания и тактику лечения в различных возрастных группах. Дифференцированное лечение ушибов мозга позволило снизить смертность при данной патологии в 2—3 раза, особенно у пожилых больных. В выполнении научной тематики принимали участие Т.П.Верхоглядова, М.В.Куликова, Т.М.Сергиенко, Б.А.Пельц, Ю.С.Бродский, Р.Л.Андрейко, Е.Г.Педаченко, Н.Е.Полищук, Ю.А.Орлов, А.Е.Дунаевский, О.А.Цимейко, М.В.Спиридонова, Ю.Н.Глущенко, Г.А.Кеворков, И.А.Бродская, А.Г.Белоножка, И.А.Приходченко, Г.М.Яхненко, Г.С.Даниленко и многие другие.

С 1978 года отдел нейротравмы становится ведущим исполнителем комплексной Республиканской программы “Черепно-мозговая травма” (164 п).

В 70-е годы начато изучение особенностей течения черепно-мозговой травмы на фоне острой и хронической алкогольной интоксикации, описан особый нозологический вид травматических внутричерепных кровоизлияний — мно-

жественные травматические внутричерепные гематомы.

Внедрению результатов исследований в практическое здравоохранение способствовали Республиканские конференции и семинары нейрохирургов “Клиника, диагностика и лечение тяжелой черепно-мозговой травмы” (1970, 1972 г.), “Диагностика и лечение травматических внутричерепных гематом” (1974 г.), “Диагностика и лечение ушибов головного мозга” (1975 г.). Многочисленные научно-практические конференции и семинары, посвященные проблеме нейротравмы, в областях Украины проводили Г.А.Педаченко, Л.Е.Пелех, Н.С.Рябокоть, Г.С.Даниленко, Ц.М.Сорочинский, О.А.Лапоно-

гов, А.Г.Дзевалтовская, А.Л.Духин и др.

Пропаганде новых подходов к лечению черепно-мозговых повреждений способствовали изданные методические письма “Диагностика и лечение закрытой черепно-мозговой травмы” (1971 г.), “Нейрохирургические методы диагностики и лечения родовой черепно-мозговой травмы у новорожденных” (1972 г.), “Мероприятия по восстановлению двигательных нарушений после травматических и сосудистых поражений головного мозга” (1973 г.), “Методические рекомендации по клинике, диагностике и лечению травматических субдуральных внутричерепных гематом при алкогольном опьянении” (1976 г.).

По результатам проведенной научной работы была защищена докторская диссертация — Ю.С.Бродский “Нейрохирургическая помощь новорожденным при родовой черепно-мозговой травме” (1976 г.). Кандидатами медицинских наук стали С.Г.Дунаевская (“Реоэнцефалография в остром периоде закрытой черепно-мозговой травмы”, 1974 г.), Н.Е.Полищук (“Клиника, диагностика и лечение острых травматических субдуральных гематом при алкогольной интоксикации”, 1974 г.), Е.Г.Педаченко (“Множественные травматические внутричерепные гематомы”, 1975 г.), О.А.Цимейко (“Ангиографическая диагностика ушибов головного мозга”, 1977 г.).

Совместными усилиями клиники нейротравмы и организационно-методического отдела были разработаны мероприятия по улучшению нейротравматологической помощи населению Украины, утвержденные республиканской конференцией нейрохирургов в 1971 г. Их реализация способствовала разрыванию специа-

лизированных нейротравматологических отделений в крупных городах, обеспечению в них круглосуточного приема пострадавших, улучшению снабжения нейрохирургических отделений инструментами и оборудованием. Анализ случаев смерти от нейротравмы в Украине (1972 г.), состояния нейротравматологической помощи населению Донецкой, Черкасской и Киевской областей (1978 г.) послужил совершенствованию качества лечения и сокращению летальности при тяжелой черепно-мозговой травме в Украине.

В 1970 г. в клинике были завершены исследования по теме “Хирургическое лечение нарушений мозгового кровообращения в сосудах вертебро-базиллярной системы” под руководством проф. Г.А.Педаченко, изучалась эффективность новокаиновых блокад шейных симпатических узлов и внутрислизистых внутриносовых блокад в лечении кохлеовестибулярных расстройств при вертебро-базиллярной сосудистой недостаточности (М.В.Куликова).

Результатами проведенных работ по сосудистой тематике стали изданные монографии А.П.Ромоданова и Г.А.Педаченко “Мозговой геморрагический инсульт” (1971 г.), Г.А.Педаченко и И.П.Пастушина “Кровоизлияния в мозжечок” (1975 г.), С.А.Ромоданова “Ангиографическое исследование мозгового инсульта” (1975 г.). Основные положения исследований докладывались на IV Всемирном конгрессе нейрохирургов, III Европейском конгрессе по детской нейрохирургии. В 1973 г. состоялся республиканский семинар “Неотложная врачебная помощь при сосудистых заболеваниях на догоспитальном уровне”.

Материалы по изучению цереброваскулярной патологии легли в основу докторской диссертации Л.П.Разумовской-Молукало “Психиатрические нарушения при внутричерепных аневризмах” (1971 г.) и кандидатских диссертаций: И.П.Пастушина “Клиника, диагностика и хирургическое лечение изолированных кровоизлияний в мозжечок” (1970 г.), Е.И.Скобского “Особенности клиники, диагностики и лечения проходящих нарушений вертебро-базиллярного кровообращения” (1972 г.), О.В.Воронина “Клиника, диагностика и хирургическое лечение патологической извитости сонных артерий на шее (клинико-ангиографическое исследование)” (1974 г.).

С 1975 г. по инициативному плану начаты работы по теме “Разработка некоторых интраваскулярных вмешательств при некоторых видах сосудистой патологии головного мозга” (В.И.Щеглов), посвященные применению артериальной катетеризации и окклюзии мозговых сосудов с помощью баллон-катетеров.

В восьмидесятые годы научные исследования, проводимые отделом, осуществлялись по комплексным Всесоюзной (1985—1990 гг.) и Республиканской (1978—1990 гг.) программам научных исследований “Черепно-мозговая травма” (шифры программ С.09. и 164 п.). Изменился методический подход к проблеме нейротравмы: реже встречаются описательные клинические работы со статистической обработкой наблюдений. Все больший удельный вес приобретают комплексные исследования с привлечением широкого круга специалистов (биохимиков, электрофизиологов, морфологов, офтальмологов, отоневрологов, невропатологов, психиатров, иммунологов и др.), что способствует дальнейшему развитию проблемы.

Проведенными в клинике исследованиями доказано существенное значение в формировании посттравматических реакций возраста пострадавших, преморбидного соматического фона. Установлено, что последствия травмы определяются не только силой механического воздействия, но и преморбидным состоянием больного, своеобразием индивидуальных реакций организма на травму. Формируются новые перспективные направления научных исследований в нейротравматологии — соматическая и геронтологическая нейротравматология.

Изучение патофизиологических, биохимических, морфологических изменений при легкой черепно-мозговой травме в клинике и эксперименте выявило единство многих патогенетических механизмов при легкой и тяжелой закрытой черепно-мозговой травме. Показано, что углубленное изучение проблемы легкой черепно-мозговой травмы является одной из наиболее актуальных задач нейрохирургии. Комплексные исследования патогенеза легкой черепно-мозговой травмы наполнили новым содержанием понятие “травматическая болезнь головного мозга”. Переход к изучению фундаментальных разделов функциональной морфологии и метаболизма нервной ткани позволил установить, что прогрессирующие посттравматические изменения в подавляющем большинстве случаев являются не следствием морфофункциональных сдвигов резидуального периода травматической болезни, а нарастанием выраженности патологических изменений, связанных непосредственно с перенесенной черепно-мозговой травмой. Предложена концепция, по которой черепно-мозговая травма должна рассматриваться как пусковой фактор определенных сдвигов в механизмах саморегуляции метаболизма нервной ткани. Доказано, что нормализация метаболизма головного мозга спустя год после легкой черепно-мозговой травмы наблюдается только в 1/3 наблюдений — если орга-

низм справляется с этими нарушениями саморегуляции, то больной выздоравливает, если не справляется — болезнь прогрессирует.

80-е годы отличает широкая география учреждений, с которыми проводились совместные научные исследования — Институт нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко АМН СССР, Ленинградский научно-исследовательский институт нейрохирургии им. А.Л.Поленова МЗ РСФСР, Горьковский НИИ травматологии и ортопедии МЗ РСФСР, Центральный институт усовершенствования врачей (г.Москва), Харьковский НИИ неврологии и психиатрии, Донецкий НИИ травматологии и ортопедии, Одесский и Донецкий медицинские институты, Днепропетровский институт врачебно-трудовой экспертизы нетрудоспособности и др. По разделу “Патогенез” Киевский НИИ нейрохирургии являлся ведущим учреждением Всесоюзной программы С.09.

Результаты научных исследований, проводимых под руководством отдела нейротравмы, были обобщены в докторских диссертациях Ю.А.Орлова (“Травматические внутричерепные кровоизлияния у лиц пожилого возраста”, 1983 г.), Е.Г.Педаченко (“Ушибы головного мозга у больных артериальной гипертензией”, 1983 г.), Н.Е.Полищука (“Ушибы головного мозга у лиц различных возрастных групп”, 1986 г.), О.В.Копьева (“Ультроструктурный и ультрацитохимический анализ экспериментального сотрясения головного мозга”, 1988 г.). Кандидатские диссертации защитили Г.Г.Музлаев (Краснодар) (“Клиника, диагностика и лечение сотрясения и ушиба головного мозга у больных с алкогольной интоксикацией”, 1980 г.), Л.Таверас (Доминиканская республика) (“Клиника, диагностика и лечение травматических внутримозговых гематом”, 1980 г.), Г.А.Кеворков (“Изменение местного мозгового кровотока, местной сосудистой реактивности и напряжения кислорода при ушибах головного мозга”, 1980 г.), А.П.Середа (Запорожье) (“Травматические субдуральные гидромы”, 1981 г.), Е.Г.Сыч (Николаев) (“Клиника, диагностика и хирургическое лечение эпидуральных гематом у больных различных возрастных групп”, 1981 г.), Ю.В.Шаповалов (Керчь) (“Изменение электровыделительной функции почек в остром периоде черепно-мозговой травмы у больных старших возрастных групп”, 1981 г.), А.И.Путилин (Берегово) (“Нейрохирургическая диагностика и лечение травматической назальной ликвореи”, 1984 г.), Т.И.Макеева (Херсон) (“Клиника, диагностика и лечение острых травматических множественных оболочечных гематом у больных различных возрастных групп”, 1984 г.), В.М.Ольхов (Винница) (“Хронические травматические субдуральные гематомы у лиц пожилого и старческого возраста”, 1984 г.), В.М.Руденко (“Изменение клеточных и гуморальных реакций иммунитета при черепно-мозговой травме и возможность их коррекции”, 1985 г.), Р.Д.Мсирра (Сирия) (“Ушибы лобных долей головного мозга”, 1986 г.), А.К.Бхат (Индия) (“Диагностика и лечение двусторонних субдуральных гематом”, 1987 г.), А.А.Радзиевский (“Нарушения в системе иммунитета после экспериментальной закрытой черепно-мозговой травмы и их коррекция препаратами лимфоидного происхождения”, 1987 г.), В.П.Кольхан (Луцк) (“Церебро-спинальная травма у «ныряльщиков», 1988 г.), Е.М.Тромпак (Ужгород) (“Повторная черепно-мозговая травма у больных различных возрастных групп”, 1988 г.), В.В.Хозяинов (“Отдаленные последствия черепно-мозговой травмы (клинико-пневмоэнцефалографические и компьютерно-томографические сопоставления)”, 1988 г.), М.А.Егунян (Армения) (“Нейрохирургическая диагностика, лечение и профилактика ранних послеоперационных осложнений при острых травматических внутричерепных гематомах”, 1988 г.), Ю.В.Смалюх (“Краниоторакальная травма у больных различных возрастных групп (особенности клиники, нейрохирургической диагностики, лечения”, 1989 г.).

В 80-е годы в работе клиники принимали участие Г.А.Педаченко, Ю.А.Орлов, Н.Е.Полищук, А.Е.Дунаевский, Н.П.Гук, Г.А.Кеворков, В.Н.Баян, В.Г.Антоненко, С.А.Король, Ю.В.Смалюх, П.М.Онищенко. Ежегодно проводилось от 254 до 372 оперативных вмешательств, хирургическая активность составляла около 50—69%, а с учетом диагностических операций достигала 76—82%.

Сотрудниками отдела в указанные годы было опубликовано около 200 научных работ, изданы 30 методических рекомендаций, в том числе 5 — на союзном уровне. Большинство Республиканских межведомственных сборников “Нейрохирургия” в 80-е годы (вып. 13, 15, 17, 18, 20, 21, 22) включали проблемные вопросы травмы нервной системы. В плане реализации Союзной и республиканской программ по проблеме черепно-мозговой травмы были проведены 3 республиканские конференции (1981 год — Харьков, 1984 год — Одесса, 1989 год — Харьков), 2 симпозиума, 5 семинаров для областных нейрохирургов. Читались лекции для врачей системы МВД, работников ГАИ по оказанию 1-й медицинской помощи пострадавшим.

Были изданы монографии А.П.Ромоданова, Г.А.Педаченко, Н.Е.Полищука “Черепно-мозговая травма при алкогольной интоксикации”, 1982 г.), Е.Г.Педаченко и Т.И.Макеевой “Множественные травматические внутричерепные гематомы” (1988 г.), учебное пособие “Современные



методы диагностики и лечения черепно-мозговой травмы” (авторы Г.А.Педаченко, Е.Г.Педаченко, А.Е.Дунаевский, Т.И.Макеева), а также раздел по хирургическому лечению тяжелой ЧМТ (Г.А.Педаченко) в монографии “Оперативные вмешательства при заболеваниях головного мозга” (1986 г.). Вышла в свет монография А.П.Ромоданова и Г.А.Педаченко “Острые нарушения мозгового кровообращения” (1980 г.).

В работе клиники принимали участие Г.А.Педаченко, А.Е.Дунаевский, Г.А.Кеворков, Ю.В.Смалюх, Н.В.Каджая, В.П.Мазепа, В.Г.Харченко, М.В.Хижняк, А.А.Дядечко, В.В.Омельченко, В.В.Белошицкий, А.С.Болух.

Десятилетиями характеризовались неуклонным ростом числа потерпевших с черепно-мозговой травмой в г.Киеве, что потребовало принятия ряда организационных решений. В отличие от предыдущих лет, с 1990 года Институт начал принимать больных с острой черепно-мозговой травмой круглосуточно, во все дни недели. Так, в 1999 г. количество больных, находившихся на лечении в 30-кочном отделении, достигло 926 (для сравнения, в 1989 г. — 627). При этом процент госпитализированных пострадавших с острой черепно-мозговой травмой по отношению к общему количеству доставленных в Институт по скорой помощи снижался, так как большинство пациентов с легкой и нетяжелой сочетанной травмой после соответствующего обследования направлялись в другие лечебные учреждения г. Киева. Например, в 1991 г. было госпитализировано 69% обратившихся, в 1992 г. — 58%, в 1993 г. — 56%, в 1994 г. — 43%, в 1998 г. — 41%. Изменилась структура черепно-мозговых повреждений за счет возрастания числа больных с черепно-мозговой травмой средней и тяжелой степени (ШКТ 3—12 баллов). Примерно на 1/3 увеличилось количество пациен-

тов в коматозном состоянии, что требовало проведения интенсивной терапии и реанимации.

Количество оперированных больных неуклонно возрастало при снижении среднего койко-дня и увеличении среднего оборота койки. Хирургическая активность в эти годы составляла, в среднем, от 50 до 60%. При этом на 27—28% была снижена хирургическая активность при некоторых формах очаговых травматических поражений мозга (за счет разработки комплекса дифференцированного лечения и выработки показаний к нехирургическому лечению таких больных) и в 2—3 раза снижена частота операций при назальной ликворее (в результате применения разработанных в клинике методов консервативного лечения).

Показатели общей и послеоперационной летальности неуклонно снижались. Летальность при тяжелой черепно-мозговой травме (3—8 баллов по ШКТ) в данный период составляла, в среднем, 31—36%, в 1999 году — 33,6%. Эти показатели соответствуют уровню таких всемирно известных центров как Национальный центр нейротравмы США. Снижению летальности и улучшению результатов лечения способствовали разработка и внедрение, помимо вышеупомянутых, таких новых методов диагностики и лечения как применение новых классов противомикробных средств — декаметоксина и других (в отдельные годы не было ни одного летального исхода, обусловленного гнойно-воспалительными осложнениями), ранняя диагностика (экспресс-диагностика) назальной ликвореи с помощью “Глюкотеста”, иммунокоррекция при черепно-мозговой травме, методы ликворосорбции и энтеросорбции, ликворощунтирующие операции.

Опыт работы отделения нейротравмы Института нейрохирургии АМН Украины способствовал качественным изменениям в организации помощи больным с черепно-мозговой травмой в Украине. Так, Приказом МЗ Украины № 295 от 24.11.94 “Про заходи щодо поліпшення організації та підвищення якості нейрохірургічної допомоги населенню України” определено, что все больные с острой черепно-мозговой травмой, независимо от ее тяжести, подлежат обследованию в специализированных нейро-



Сотрудники отделения нейротравмы в 1986 г.

хирургических отделениях. Последующие годы подтвердили актуальность принятого решения — после естественного роста показателей общей и послеоперационной летальности в 1995 году, обусловленного госпитализацией больных с тяжелой черепно-мозговой травмой и травмой средней тяжести в нейрохирургические стационары, отмечено неуклонное их снижение. Последующим Приказом МЗ Украины № 226 от 27.07.98 утверждены стандарты медицинских технологий диагностического и лечебного процесса стационарной помощи по нейрохирургии, прежде всего II и III уровней оказания неотложной медицинской помощи при черепно-мозговой травме.

В научной работе особое внимание уделялось патогенезу, изучению структурно-функциональной основы клинических проявлений отдаленных последствий черепно-мозговой травмы, клинико-инструментальным сопоставлениям в отдаленном периоде, вопросам профилактики инвалидизирующих большого последствий. В результате комплекса фундаментальных и прикладных исследований подтвержден прогрессирующий характер изменений, возникающих в остром периоде травмы и определяющих развитие ее отдаленных последствий. Выполнены научные исследования по темам, связанным с разработкой научно-обоснованных критериев смерти мозга у нейрохирургических больных, изучению особенностей повторной черепно-мозговой травмы, обоснованием применения новых антиоксидантных препаратов при тяжелой черепно-мозговой травме. Начаты исследования по разработке стандартов организации и алгоритмов оказания диагностической и лечебной помощи больным с черепно-мозговыми травмами и ее последствиями.

По проблеме черепно-мозговой травмы опубликованы монографии: А.П.Ромоданов и Н.И.Лисяный “Черепно-мозговая травма и иммунологическая реактивность организма” (1991 г.), А.П.Ромоданов, Г.А.Педаченко, Е.Г.Педаченко, Н.Е.Полищук “Черепно-мозговая травма и общесоматическая патология” (1992 г.), Е.Г.Педаченко и А.Х.Шмейсани “Травматическая уш-



*Клинический обход в отделении нейротравмы, 1998 г.*

ная ликворея” (1995 г.), Е.Г.Педаченко, Н.В.Каджая “Травматические внутричерепные гематомы редкой локализации” (1995 г.), “Современные представления о патогенезе закрытой черепно-мозговой травмы” (под ред. Е.Г.Педаченко, 1996 г.), Е.Г.Педаченко и В.О.Федирко “Дифференцированное лечение при очаговых травматических внутричерепных повреждениях” (1997 г.), Е.Г.Педаченко, Н.И.Оришака, В.В.Омельченко “Гипербарическая оксигенация в комплексном лечении больных с закрытой черепно-мозговой травмой” (1998 г.), Е.Г.Педаченко и С.В.Удод “Абдоминальный синдром в остром периоде черепно-мозговой травмы” (1999 г.), а также учебное пособие “Ликворея” (Г.А.Педаченко, Е.Г.Педаченко, М.В.Куликова, А.И.Путилин). С участием Г.А.Педаченко и Е.Г.Педаченко были изданы справочник “Нейротравматология” (Москва, 1994 г.), “Клиническое руководство по черепно-мозговой травме. Т.1” (Москва, 1998 г.), монография “I trauma cranio-encefalici: classificazione e clinice” (Италия, 1995 г.). Профессором Г.А.Педаченко в 1993—1997 гг. опубликован “Курс избранных лекций по нейрохирургии”, включающий 26 лекций, преимущественно по проблеме нейротравмы.

Изданы 6 методических рекомендаций и указаний, из них 4 — на союзном уровне (1990—1991 гг.).

Докторскую диссертацию защитил А.Н.Морозов (“Клинико-эпидемиологические особенности острой черепно-мозговой травмы и повышение эффективности специализированной нейрохирургической помощи в Украине”, 1999 г.). Кандидатские диссертации защитили М.М.Холопик (Ровно) (“Особенности закрытой черепно-мозговой травмы у лиц старческого возрас-

та”, 1990 г.), Л.Л.Полищук (“Особенности последствий черепно-мозговой травмы при алкогольной интоксикации”, 1990 г.), Н.Х.Тухтаев (Узбекистан) (“Клинико-иммунологические сопоставления острого периода легкой черепно-мозговой травмы”, 1991 г.), А.А.Потапов (Сумы) (“Черепно-мозговая травма у больных ишемической болезнью сердца”, 1992 г.), М.В.Хижняк (Винница) (“Клинико-диагностическое значение некоторых показателей метаболизма при легкой черепно-мозговой травме”, 1992 г.), Г.М.Кариев (Узбекистан) (“Отдаленные результаты хирургического лечения острых травматических внутричерепных гематом”, 1993 г.), Н.В.Каджая (“Травматические внутричерепные гематомы редкой локализации”, 1994 г.), Н.И.Оришак (“Гипербарическая оксигенация в комплексном лечении больных с черепно-мозговой травмой”, 1994 г.), М.Р.Костюк (“Клинико-иммунологические сопоставления в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы”, 1994 г.), В.О.Федирко (Винница) (“Дифференцированное лечение травматических внутричерепных повреждений”, 1995 г.), А.Х.Шмейсани (Ливан) (“Травматическая ушная ликворея”, 1995 г.),

Н.Г.Чопик (“Метаболиты плазмы крови в остром периоде легкой черепно-мозговой травмы”, 1995 г.), С.В.Удод (Ужгород) (“Синдром “ложного острого живота” при черепно-мозговых травмах разной степени тяжести”, 1997 г.), В.В.Белошицкий (“Эндогенная интоксикация при черепно-мозговой травме и ее коррекция методом энтеросорбции”, 1998 г.), О.А.Гончарук (“Черепно-мозговая травма у больных эпилепсией”, 1998 г.), С.С.Подлесный (Ровно) (“Травматическая пневмоцефалия”, 1998 г.), С.Я.Волощук (Винница) (“Множественные абсцессы головного мозга”, 1999 г.), О.Е.Скобская (“Дифференциально-диагностическое и прогностическое значение компьютерной вестибулометрии при сотрясении и ушибе головного мозга легкой степени у детей дошкольного и школьного возраста”, 1999 г.).

Свое 50-летие отделение нейротравмы встречает в обстановке напряженной творческой работы, преемственности поколений.

*Фотографии представлены из личных архивов М.В.Куликовой, М.И.Шамаева, Е.Я.Шаламая*