

Повреждения шеи: учебно-методическое пособие / под. ред. проф. В.Е. Парфенова // ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе. - СПб.: Фирма «Стикс», 2018. – 40 с.

Авторы: проф. В.Е. Парфенов, проф. А.Н. Тулупов,
проф. Г.И. Синченко, д.м.н. И.М. Барсукова, Я.В. Гаврищук.

Редакционная коллегия:

проф. В.Е. Парфенов, проф. А.Н. Тулупов, д.м.н. И.М. Барсукова

Рецензенты:

Заслуженный врач РФ, д.м.н., проф. В.Ф. Озеров,
д.м.н., проф. С.И. Перегудов.

В пособии на основе анализа данных современной литературы и собственных наблюдений рассматриваются вопросы клиники, диагностики и лечения изолированных и сочетанных повреждений шеи.

Несмотря на то, что в общей структуре механических повреждений травма шеи занимает скромное место, проблема ее диагностики и лечения из-за анатомической сложности этой области, многообразия вариантов и их сочетаний остается весьма актуальной. Особенно большие трудности возникают, если травма шеи является сочетанной. Многолетний опыт оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим с ранениями шеи убедительно свидетельствует о необходимости концентрации таких пациентов в травмоцентрах, где существует круглосуточная возможность применения современных высоконформативных лабораторных, лучевых и инструментальных методов исследования, а главное – привлечения высоко квалифицированных врачей смежных специальностей.

В пособии представлены клинические задачи для самоконтроля знаний по данной теме, оно предназначено для врачей скорой медицинской помощи, хирургов, организаторов здравоохранения, клинических ординаторов.

ISBN 978-5-9500324-8-6

©ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе,
© А.Н. Тулупов, 2018

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
КЛАССИФИКАЦИЯ	4
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ И ДИАГНОСТИКИ ПОВРЕЖДЕНИЙ ШЕИ ..	8
ПОВРЕЖДЕНИЯ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ	11
ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОРТАНИ И ТРАХЕИ	18
ПРИЛОЖЕНИЕ (ФОТОАЛЬБОМ)	19
ПОВРЕЖДЕНИЯ ГЛОТКИ И ПИЩЕВОДА	24
ПОВРЕЖДЕНИЯ ГРУДНОГО ПРОТОКА	27
ПОВРЕЖДЕНИЯ ЩИТОВИДНОЙ И СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ	29
ЦЕРВИКОТОРАКАЛЬНЫЕ РАНЕНИЯ	29
АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СОЧЕТАННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ШЕИ	31
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	34
КЛИНИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ	36
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	40

ВВЕДЕНИЕ

Частота повреждений шеи при сочетанной травме невелика и составляет чуть более 2%. Однако, госпитальную летальность при данной патологии, колеблющуюся от 1,8 до 13,4% [Сотников А.Б. и др., 2004], нельзя признать низкой. Ранения шеи представляют важную проблему для врачей скорой медицинской помощи, хирургов стационаров и военно-полевых хирургов. Наиболее трудны для диагностики и лечения проникающие ранения шеи, при которых отмечаются повреждения дыхательных путей, магистральных сосудов, пищевода и нервных стволов. По данным литературы, частота таких повреждений составляет от 5 до 10% всех ранений мирного времени. У 30% пациентов с проникающими ранениями шеи имеют место множественные повреждения, а у 36% – сочетанные (цервикоторакальные, цервикокраниальные и др.). От 18 до 32% пострадавших с травмами этой локализации поступают в стационар с признаками травматического шока [Сотников А.Б. и др., 2004]. Летальность при проникающих ранениях шеи составляет около 11%, а при повреждении сонных и подключичных артерий умирает около 2/3 пострадавших [Трунин Е.М., Михайлов А.П., 2004].

В настоящее время нет единого мнения о необходимости оперативного вмешательства при ранениях шеи. D.M.Alterman (2012), S.C.Bagheri (2008) и многие другие авторы придерживаются избирательной хирургической тактики. Однако, из сводных данных литературы, охватывающих более 700 наблюдений, следует, что эта тактика привела к летальности в 2,5% случаев за счет нераспознанных повреждений артерий шеи и пищевода. [Абакумов М.М., 2013; Зельдин Э.Я., 2016; Сотников А.Б., 2003].

КЛАССИФИКАЦИЯ

Несмотря на значительное количество публикаций, посвященных проблеме лечения травм шеи, четкая систематизированная классификация данной патологии в отечественной и зарубежной литературе отсутствует. В связи с этим нами разработана и используется в клинической практике в настоящее время собственная классификация механических повреждений шеи (рисунок 1).

К **сочетанным** относятся повреждения шеи, сопровождающиеся травмами одной или более других шести анатомических областей тела – голова, грудь, живот, позвоночник, таз, конечности. Сочетанное повреждение может быть получено как при однократном, так и при многократном воздействии одного или нескольких травмирующих агентов [Тулупов А. Н., 2015]. У значительной части раненых в шею (14,9%) раневой канал проходит через две смежные анатомические области, приводя к фациоцервикальным (8,1%), цервикоторакальным (5,7%) и крациоцервикальным (1,1%) ранениям.

Проникающими (глубокими) ранениями шеи являются те, которые сопровождаются повреждением подкожной мышцы шеи.

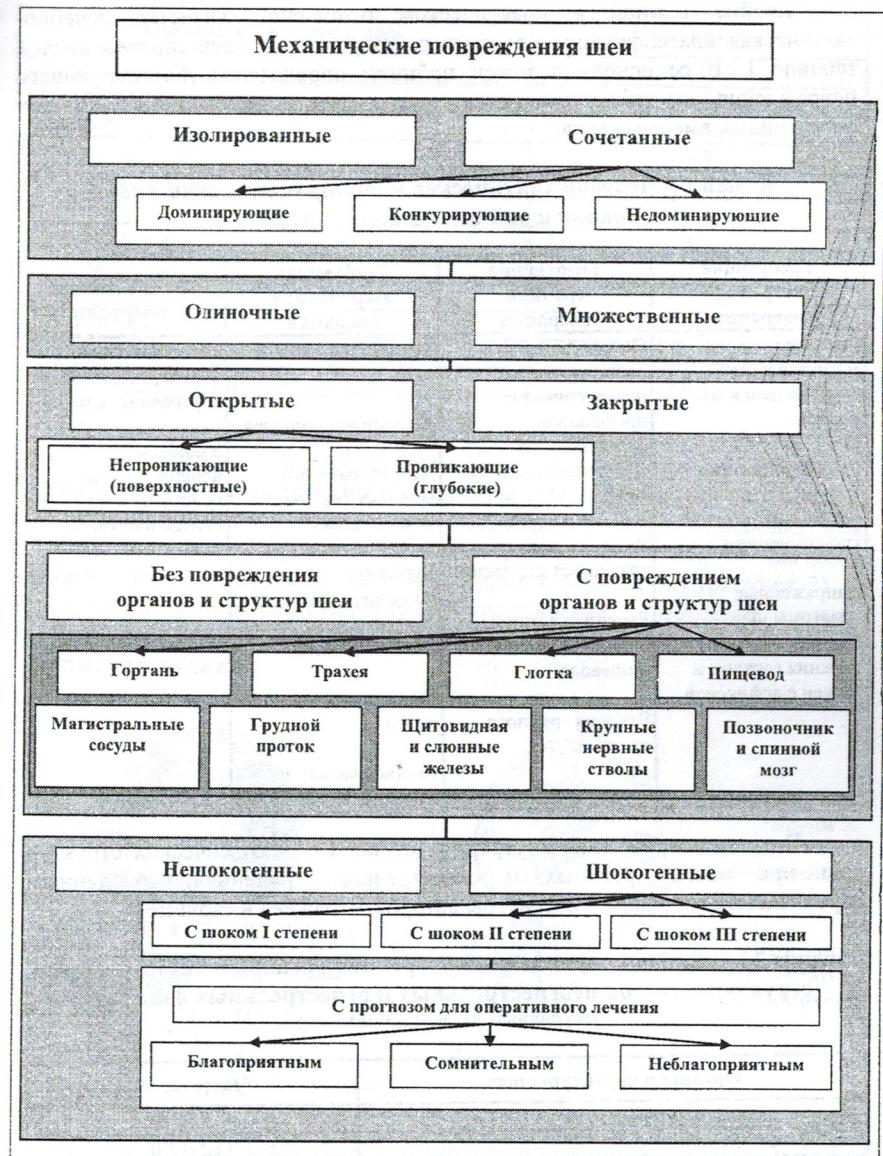


Рисунок 1.

Классификация механических травм шеи [Тулупов А. Н., 2012]