

УДК 616.831+617.518]-001-02:616.8-009.83

Исходы черепно-мозговой травмы у больных с нарушениями сознания. Валеев Е. К., Кириллов А. Л., Валеева С. М., Лисицына Л. М. Казанский мед. ж., 1985, № 6, с. 401.

На основании наблюдения за 531 пострадавшим было установлено, что в возрасте 16 лет и старше при запредельной коме погибло 100%, при глубокой коме — 76,2%, при умеренной коме — 52,6%, в сопоре — 28%, при умеренном и глубоком оглушении — 30,9%. Использование количественной клинико-физиологической классификации нарушений сознания позволяет унифицировать клинический материал различных лечебных учреждений, объективно судить о динамике процесса при применении хирургических и медикаментозных мероприятий и прогнозировать исход тяжелой черепно-мозговой травмы.

Ключевые слова: черепно-мозговая травма, фазы нарушения сознания, клиника, прогноз.

Библиография: 4 названия.

УДК 616.831-001.3-001.34-07

Табличный метод экспресс-диагностики сотрясения и легкого ушиба головного мозга. Трошин В. М., Лихтерман Л. Б., Кроль М. П., Фролова С. М. Казанский мед. ж., 1985, № 6, с. 403.

Показаны возможности табличного метода в дифференциальной диагностике сотрясения и легкого ушиба головного мозга. Построение математической таблицы базировалось на использовании последовательной процедуры Вальда и машинного анализа клинической симптоматики у 260 больных с легкой черепно-мозговой травмой (145 — с сотрясением и 115 — с ушибом головного мозга легкой степени). Выделены 18 клинических признаков, которые были разбиты на градации. Подсчитывали диагностический коэффициент каждой градации. Контрольная выборка, включающая 60 больных с легкой черепно-мозговой травмой, показала, что предлагаемая таблица дает правильный диагноз в 92% случаев.

Ключевые слова: головной мозг, сотрясение, ушиб, диагностические коэффициенты.

1 таблица. **Библиография:** 7 названий.

УДК 616.711-001.5-053.3-073.75

Компрессионные переломы грудного и поясничного отделов позвоночника у детей. Румянцев А. А., Баширова Ф. Х. Казанский мед. ж., 1985, № 6, с. 407.

Проанализированы истории болезни 82 детей с компрессионными переломами позвоночника. Выявлены особенности клинической картины, разновидности рентгено-

логических признаков при этих повреждениях, систематизированы наиболее часто встречающиеся в практике ошибки рентгенологической диагностики. Изучены последствия компрессионных переломов в зависимости от метода лечения.

Ключевые слова: переломы позвоночника, дети, ошибки диагностики.

УДК 616-001:614.8

Травматизм плавсостава на судах речного флота. Шаповалов К. А. Казанский мед. ж., 1985, № 6, с. 410.

Произведен анализ травматизма плавсостава на судах. Группами повышенного по травматизму риска являются молодые речники (матросы, шкиперы, мотористы) в возрасте 20—29 лет со стажем работы до 3 лет. Установлено, что травмы происходят наиболее часто при выполнении работ в машинном отделении и при швартовых операциях.

Ключевые слова: речной флот, травматизм.

УДК 617.572-001.6-06:616-009.2

Биомеханика двигательных нарушений у больных с последствиями вывиха плеча. Ефимов А. П. Казанский мед. ж., 1985, № 6, с. 411.

Изложены результаты биомеханического исследования функциональных последствий вывиха плеча и его посттравматической иммобилизации у 67 больных. Обнаружено, что характер и степень снижения основных биомеханических показателей — объема, темпа, скорости, статической и динамической силы и координации движений — весьма индивидуальны и не имеют однозначной зависимости от характера травмирующего фактора и длительности иммобилизации. Дана классификация больных по признаку наиболее выраженного двигательного нарушения, статистическим анализом доказано преобладающее нарушение функции нервно-мышечного аппарата у данной категории больных.

Ключевые слова: плечевой сустав, вывих, двигательные нарушения, биомеханика.

Библиография: 1 название.

УДК 617.735-007.281-089.8

Реабилитация больных после хирургического лечения отслоек сетчатки. Хасанова Н. Х., Федорова Н. В., Валимухаметова Н. А. Казанский мед. ж., 1985, № 6, с. 413.

Приведены особенности реабилитации 88 больных, оперированных по поводу травматической отслойки сетчатки. Всем им были выполнены круговое вдавление склеры силиконовой лентой и блокада разрывов