

ДИНАМИКА НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ТАШКЕНТЕ В МЕЖВОЕННЫЙ ПЕРИОД (1920-1943 Г.Г.)

Абдуллаева С. Б., 201-группа, международный факультет

Научный руководитель: ассистент Назарова Л. А.

ТашПМИ, кафедра Фармакологии и физиологии

Целью исследования является проследить динамику нейрохирургической активности в Ташкенте в межвоенный период.

Материал и методы: В Центральном государственном архиве научно -технической и медицинской документации Узбекистана были найдены и проанализированы истории болезней больных клиники нервных болезней Республиканской больницы №1 Узминздрава клиник ТашГосМИ с 1920 по 1943г.г., направленных на нейрохирургические операции в клиники госпитальной и факультетской хирургии (фонд 96, опись №8).

Результаты: За исследуемый нами период общее количество больных лечившихся в клиники нервных болезней составило 1381, из которых 187 (13,5%) были направлены хирургам в связи с подозрением на нейрохирургическую патологию. За 24 года их число постепенно увеличивалось, достигнув в 1941 году 22 человека. Опухоли головного мозга различной локализации встречались наиболее часто (81 больных или 43,3%) от общего числа направленных хирургам, на втором месте - опухоли спинного мозга (37 больных или 19,7%), на третьем месте - сирингомиелия (39 больных или 20,8%), затем гематомиелия (11 больных или 5,9%), спондилез- (5 или 2,7%), травма черепа- (4 или 2,1%), травма спинного мозга (3 или 1,6%), гидроцефалия- (3 или 1,6%), абсцесс головного мозга (1 или 0,5%), паралич Броун-Секара (1 или 0,5%), инородное тело в черепной полости (1 или 0,5%), кровоизлияние в сакральный отдел спинного мозга (1 или 0,5 %). К, сожалению, проследить дальнейшую судьбу направленных на операцию больных было невозможно в связи отсутствием архивных материалов хирургических клиник. Из 187 больных на операции был направлены в хирургические клиники только 131 больных. Из 56 не оперированных больных 17 больных умерло без операции, оставшиеся 39 больных не оперированы по различным причинам (часть выписаны на амбулаторное лечение, часть больных не нуждались в операции (травмы черепа и головного мозга, травмы спинного мозга)).

Выводы: Таким образом, нейрохирургия в Ташкенте формировалась благодаря совместной работе неврологов и хирургов.

Список литературы:

1. Сатвалдиева, Э. А., and Н. Р. Расулева. "Периоперационная системная антиноцицептивная защита пациента на основе нестероидных противовоспалительных препаратов в детской хирургии." *Детская хирургия* 2 (2009): 43-46.
2. Торган, Т. И., and Т. В. Байдина. "Немоторные симптомы болезни Паркинсона." *Саратовский научно-медицинский журнал* 8.2 (2012): 535-538.