

Каменск-Уральский филиал
ГБПОУ «СОМК»

Абсцесс мозга

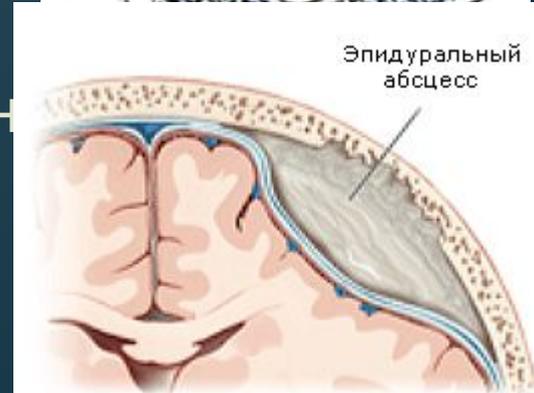
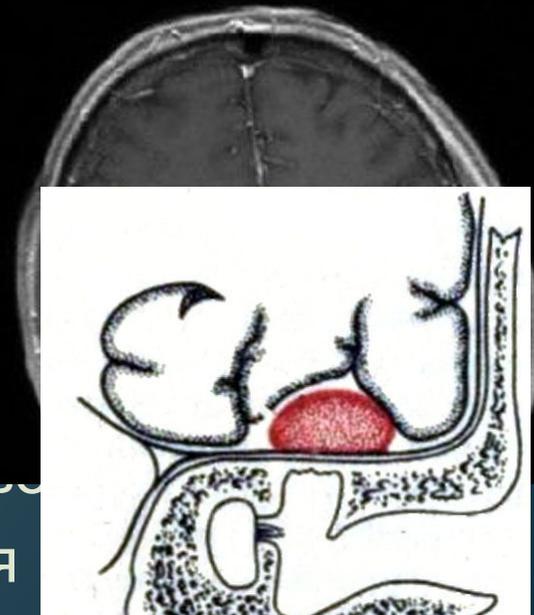
Выполнила: студентка 301
группы

Специальность «Лечебное
дело» Беляева Анна

Преподаватель: Мякинин С.Ф.

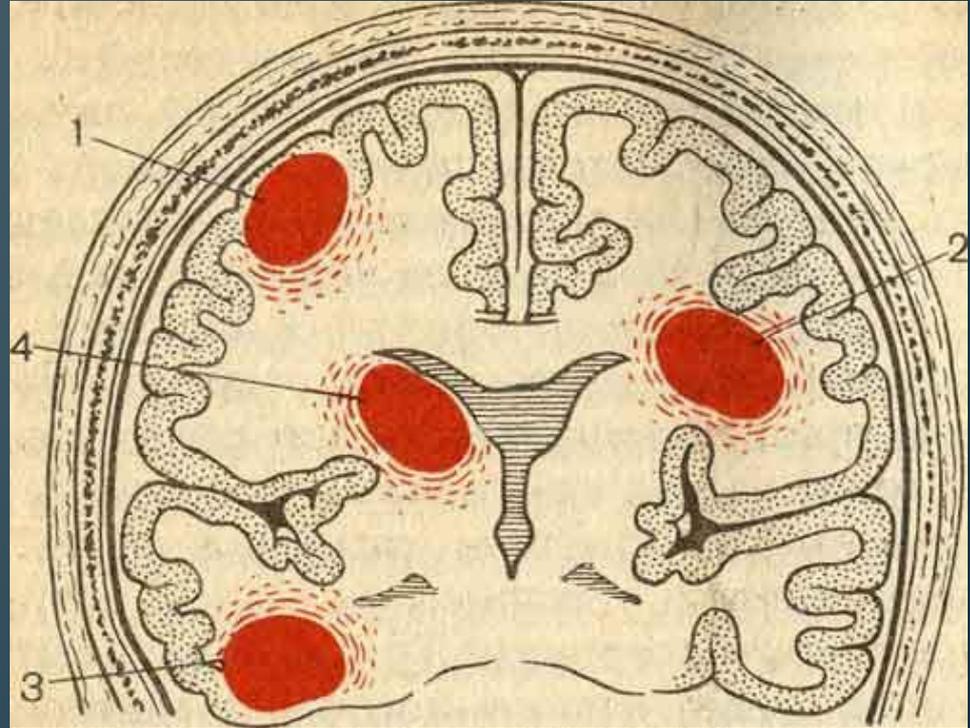
называется такой патологический процесс, при котором в полости черепа образуется ограниченный очаг гнойного воспаления.

- Принято различать несколько клинико-патогенетических форм этого заболевания
- внутримозговой абсцесс (очаг гнойного воспаления располагается исключительно в мозговой ткани)
- субдуральный (гнойный очаг находится под мозговой оболочкой);
- эпидуральный (абсцесс локализуется над мозговой оболочкой)



Причины абсцесса

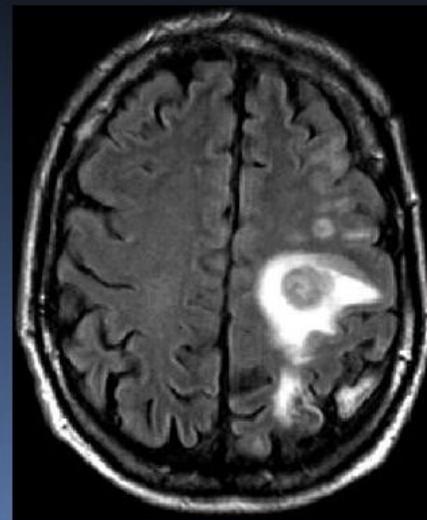
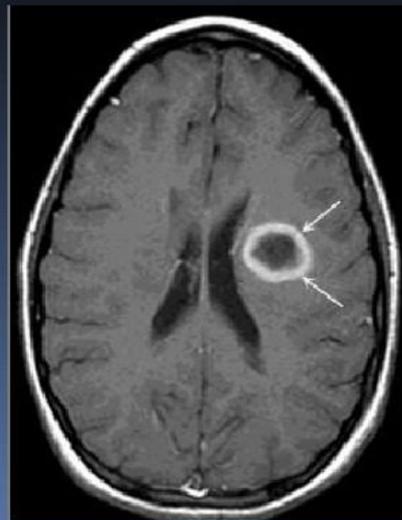
- Наличием инфекционного агента, а порой это микст инфекция (несколько возбудителей).
- Для того, чтобы развилось гнойное воспаление, необходима высокая вирулентность микроорганизма и снижение защитных сил макроорганизма (человека). При сочетании этих двух условий развивается абсцесс головного мозга.
- Основными видами микроорганизмов, роль которых доказана в происхождении гнойного очага в черепе, являются:
 - стрептококки;
 - бактериоиды;
 - протей;
 - стафилококки;



Клиника

- Абсцесс головного мозга проявляется несколькими синдромами, для которых характерны определенные симптомы (признаки). Итак, основными синдромами этого патологического процесса являются:
- Общеинтоксикационный; (повышение температуры, озноб, слабость, недомогание, сухость во рту)
- Очаговой неврологической появлению таких признаков локализацией гнойной полости напоминающие инсульт. Например, в правом полушарии, то развиваются парезы правой половины тела. Если задет зрительный нерв, то нарушаются зрительные функции.
- Общемозговой синдром; (симптомы: головное головокружение; тошнота и рвота, повышение числа и коматозное состояние сознания, изменение настроения – то упадническое, то эйфорическое, то причины и т.д.)

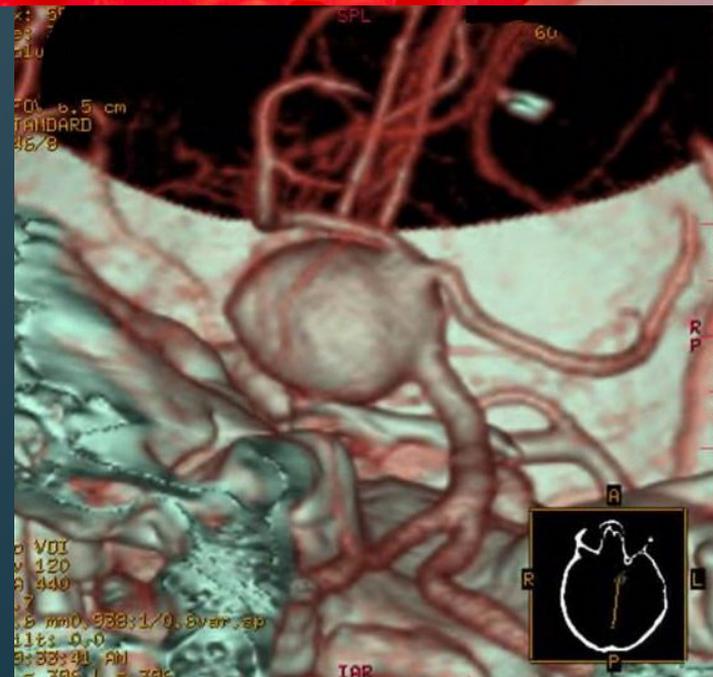
МРТ –картина абсцесса
головного мозга



Диагностика

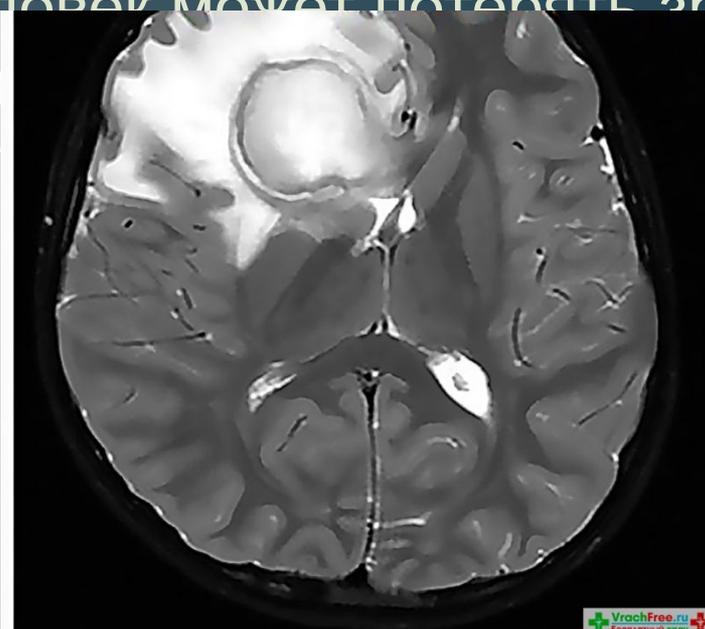
- Общеклинический анализ крови. Признаками, которые это подтверждают, являются лейкоцитоз (повышение уровня лейкоцитов), увеличение СОЭ, сдвиг лейкоцитарной формулы влево (появляются молодые формы лейкоцитов).
- Цитологическое исследование спинномозговой жидкости. Также будет наблюдаться увеличение количества лимфоцитов.
- Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости. Пробы подвергают исследованию.
- Диагностика вирусной инфекции проводится с помощью полимеразной цепной реакции.
- Компьютерная томография. С ее помощью можно оценить размеры поражения головного мозга, а также определить выраженность патологического процесса.

Полимеразная цепная реакция (ПЦР) — экспериментальный метод молекулярной биологии, позволяющий добиться значительного увеличения малых концентраций определённых фрагментов нуклеиновой кислоты (ДНК) в биологическом материале (пробе).



Я

- Последствия перенесенного абсцесса мозга для человека могут быть различными. Некоторые пациенты могут и не выйти из этого состояния (смертельный исход). У кого-то сохраняются остаточные изменения в виде выпадения различных функций организма, которые находятся под контролем пораженной области головного мозга. Это означает, что человек может потерять зрение, слух, способность к интеллигентному поведению, у него может остаться парез какой-либо части тела и т.д.



е

- При абсцессе головного мозга применяется комплексная терапия, которая подразумевает следующие направления:
 - антибактериальная терапия;
 - противовоспалительная;
 - общеукрепляющая;
 - жаропонижающая;
 - дезинтоксикационная (но следствием абсцесса развился отек головного мозга);
 - коррекция нарушенных жизненно важных функций, функции дыхания;
 - лечение первичного очага и т.д.
- После некоторой стабилизации состояния пациента рекомендуется провести вскрытие абсцесса и его дренирование. Можно проводить операцию с помощью трепанации черепа и установки дренажной системы. В дренаж вводится стерильным раствором антибиотика, который оказывает местное действие. Лечение длительное. На начальном этапе оно проводится в отделении реанимации, а затем пациент переводится в неврологическое отделение. После выписки из стационара начинается длительный период реабилитации.



Каменск-Уральский филиал
ГБПОУ «СОМК»

Абсцесс мозга

Выполнила: студентка 301
группы

Специальность «Лечебное
дело» Беляева Анна

Преподаватель: Мякинин С.Ф.