

Декомпрессивная трепанация при черепно-мозговой травме.

Травматическое повреждение мозга, как и любой другой части тела может приводить к его отеку. Однако, в отличие от многих других органов мозг находится в закрытой полости черепа и поэтому развивающийся отек приводит к повышению давления внутри черепа и снижению доставки крови и кислорода к мозгу.

Лечение, которое Ваш родственник получает в отделении интенсивной терапии направлено на контролирование отека мозга и внутричерепного давления и поддержание адекватного кровообращения и доставки кислорода. Существует целый ряд способов лечения, которые позволяют достигать упомянутых целей, включая поддержку дыхания с помощью аппаратов, а также применения различных лекарств, позволяющих снизить отек или улучшить кровообращение мозга.

Несмотря на то, что подобное лечение эффективно у многих больных, у ряда пациентов отмечается усиление отека и повышение внутричерепного давления и при отсутствии лечения может повышать риск неблагоприятных исходов.

В связи с этим мы изучаем роль других мер, приводящих к контролю отека мозга. Одним из таких воздействий является операция – декомпрессивная трепанация. В ее основе лежит удаление костного фрагмента черепа в передней или боковой его части с целью достижения дополнительного объема для мозга и снижению давления на него. При этом мозг остается защищенным своими оболочками и мягкими тканями головы. В последствии, дефект кости восполняется собственной костью или искусственным материалом. Альтернативой хирургическому вмешательству является применение барбитуратов, сильно действующих препаратов, которые на время угнетают активность мозга

Является ли один из этих методов предпочтительнее другого остается неизвестным и требует дальнейшего изучения. В связи с этим мы бы хотели получить Ваше согласия на участие Вашего родственника в данном исследовании.

В случае если Вашему родственнику понадобится один из дополнительных методов лечения отека мозга мы, с Вашего согласия, выберем случайным методом один из способов лечения (операция или продолжение лечения с использованием барбитуратов). Если первый метод лечения окажется неэффективным Ваш родственник по-прежнему может получить другое лечение и таким образом не будет ограничен одним способом.

Через 6 месяцев, 1 и 2 года после черепно-мозговой травмы мы обратимся к Вам (по почте или по телефону) с просьбой заполнить анкету для оценки прогресса состояния Вашего родственника.

За Вами (Вашим родственником) сохраняется право выйти из данного исследования в любой момент без объяснения причин, при этом это не окажет влияния на качество лечения Вашего родственника. Если Вы (Ваш родственник) захотите прервать участие в исследовании мы будем признательны если Вы нам позволите использовать уже собранную информацию.

В случае Вашего согласия на участие в исследовании вся информация будет собираться и храниться конфиденциально. Это международное исследование, которое проводится во многих странах Европы и мира.

За дальнейшей информацией пожалуйста обратитесь к _____