

ID: 2015-05-23-T-4891

Тезис

Логунова Т.В.

Метод компьютерной томографии в диагностике острых нарушений мозгового кровообращения*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: к.м.н. Илясова Е.Б.*

Актуальность. В развитых странах смертность от инсульта занимает 2 место в структуре общей смертности. Дифференциальная диагностика видов инсульта на основании только клинической картины дает около 15-20% ошибок, поскольку нет патогномичных признаков или синдромов. Для диагностики острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) применяются методы лучевой диагностики.

Цель исследования: оценка возможностей компьютерной томографии (КТ) головного мозга в диагностике ОНМК.

Материал и методы. В исследование были включены 10 пациентов, поступивших в ГУЗ «СГКБ №6» с подозрением на ОНМК. Был проведен анализ историй болезни и результатов КТ головного мозга.

Результаты. Из 10-ти пациентов у 6 пациентов диагностирован инсульт по ишемическому типу (ИИ); у 3 пациентов инсульт по геморрагическому типу (ГИ); и у 1 пациента – инсульт по смешанному типу (СИ). При КТ у всех пациентов с ИИ определялся гиподенсивный очаг (плотность 27 ед. Н) неправильной формы с неровными, нечёткими контурами, размерами до 3 см у 2 пациентов, свыше 3 см – у 4 пациентов. Ишемический очаг был обнаружен через сутки с момента окклюзии артериальной ветви. Последняя определялась по асимметричной гиперденсности этого сосуда и являлась самым ранним КТ-симптомом. У пациентов с ГИ при КТ во всех случаях обнаруживался очаг повышенной плотности (60 – 88 ед. Н), неправильно-овальной формы с неровными нечёткими контурами, размерами свыше 3 см у всех пациентов, дислокация срединных структур мозга и ободок пониженной плотности вокруг зоны кровоизлияния - у 2 пациентов. У 1 пациента со СИ при КТ было сочетание гиподенсивной зоны в веществе головного мозга с гиперденсивной, а также дислокацией срединных структур.

Выводы. КТ является высокоинформативным методом, позволяющим не только выявить ОНМК, но также уточнить его характер. Так, при КТ определяются достаточно характерные признаки ишемического, геморрагического и смешанного типа инсульта. Недостатком КТ является недостаточная чувствительность при ОНМК в течение первых 12-24 часов. Тем не менее, КТ пока остается основным скрининговым методом при обследовании пациентов с подозрением на ОНМК.

Ключевые слова: ОНМК, КТ