

ПОЛИМОРФИЗМ ИНФАРКТОВ МОЗГА ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В АРТЕРИЯХ КАРОТИДНОЙ СИСТЕМЫ

Сыскина Е.Н., Сенектутова О.А.

Московский государственный медико-стоматологический университет, кафедра нервных болезней с/ф, г. Москва

ВВЕДЕНИЕ. Острые нарушения мозгового кровообращения (НМК) являются важной медицинской и социальной проблемой. Инфаркты мозга характеризуются большим разнообразием патогенетических факторов их возникновения. Также разнообразны их величина, локализация, количество в каждом отдельном случае.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Оценить тяжесть неврологических нарушений в сопоставлении со структурными изменениями ткани мозга у больных с тяжелыми формами НМК в артериях каротидной системы.

МЕТОДЫ. Обследовано 71 больных с острыми НМК (женщин - 50, мужчин - 21, в возрасте от 31 до 94 лет (средний возраст 73 года)). В острейшем периоде инсульта оценивались факторы риска развития инсульта, тяжесть неврологического дефицита с помощью шкалы NIHSS, структурные изменения ткани мозга при рентгеновской КТ.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Среди пациентов с острыми НМК первичный инсульт развился у 44 (62%) пациентов. Поражение левого полушария выявлено в 38 (53%) случаях, поражение правого полушария - в 31 (44%), у 2 больных инфаркты обнаружены в обоих полушариях большого мозга. По клиническим и нейровизуализационным данным наибольшее число инсультов установлено в бассейне СМА – 62% случаев, в бассейне ПМА – 4%. У 19 (27%) больных обнаружено несколько инфарктов мозга в бассейнах обеих артериальных систем. Средняя оценка по NIHSS при поступлении составила 15,4 баллов. Основными патогенетическими факторами инфарктов мозга являлись атеротромбоз - 32%, кардиогенная эмболия – 68%. У 20 больных выявлено геморрагическое пропитывание в зоне ишемического повреждения.

Обширные (или массивные), большие и средние инфаркты в бассейнах артерий каротидной системы – это корково-подкорковые инфаркты, захватывающие кору и белое вещество полушарий большого мозга, а также базальные ядра. Как правило, такие инфаркты сопровождались отеком мозга с дислокационным синдромом. Патогенетически они были связаны с атеротромбозом и кардиогенной эмболией. На величину и локализацию инфарктов значительное влияние оказывали уровень тромбоза или эмболии артерии, гемодинамически значимого атеростеноза или атерооблитерации, анатомические особенности артериальной системы мозга (задняя и передняя трифуркация внутренней сонной артерии). Очаги геморрагического компонента располагались, как правило, в области скорлупы чечевицеобразного ядра, головки и тела хвостатого ядра, во внутренней капсуле, коре полушарий большого мозга и нередко являлись множественными.

В 63% случаев инсульт завершился летальным исходом. Причиной летального исхода у 37 (52%) пациентов явились церебральные осложнения в виде прогрессирующего нарастания отека мозга и дислокационного синдрома. У 7 (10%) больных острый инсульт сочетался с острым инфарктом миокарда и у 9 (13%) - смерть была обусловлена полиорганной патологией.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Атеротромбоз мозговых артерий и эмболия мозговых артерий из сердца при ишемической болезни сердца обуславливают возникновение обширных и больших инфарктов мозга. Инфаркты мозга с геморрагическим компонентом наиболее часто развиваются в бассейне средней мозговой артерии и обнаруживаются у больных с кардиогенными эмболиями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 2.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 2.