

ХАРАКТЕРИСТИКА МОЗГОВОЙ ГЕМОДИНАМИКИ ПОДРОСТКОВ С ГОЛОВНЫМИ БОЛЯМИ НАПРЯЖЕНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПА ИХ ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ КОНСТИТУЦИИ

Епифанова О. С.,
Бобошко И. Е. *, доктор медицинских наук,
Новиков А. Е., доктор медицинских наук,
Челышева И. А., доктор медицинских наук,
Краснощекова Л. И., доктор медицинских наук

ГБОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития России,
153012, г. Иваново, просп. Ф. Энгельса, д. 8

Ключевые слова: мозговая гемодинамика, подростки, психосоматическая конституция

* Ответственный за переписку (*corresponding author*): тел.: (4932) 32-65-02

Лечение и профилактика головной боли у подростков являются одной из важных проблем современной неврологии. Подходы к их осуществлению во многом определяются конституциональными различиями церебрального кровообращения, являющегося характеристикой вегетативного обеспечения системной деятельности организма.

Методом ультразвуковой доплерографии (УЗДГ) сосудов экстра- и интракраниального бассейнов головного мозга на аппарате «Сономед-325», оснащенном доплеровским блоком пульсирующей волны и датчиком с частотой 2 МГц, проведено исследование мозговой гемодинамики девочек-подростков 15–17 лет с головной болью напряжения (ГБН), распределенных по результатам теста Айзенка на интровертов (55%), экстравертов и центровертов (17%).

Скоростные показатели мозгового кровотока (скорость кровотока в покое по общей сонной артерии и интракраниальным отделам внутренних сонных артерий, максимальная систолическая скорость кровотока по передней и по средней мозговым артериям) были достоверно выше у экстравертов. У них по сравнению с интровертами отмечалось также достоверное ускорение кровотока в вертебрально-базилярном бассейне – по задним мозговым, основной и позвоночным артериям. Это свидетельствует о развитии ангиоспазма магистральных артерий головного мозга в обоих сосудистых бассейнах, причем как средних и передних мозговых, так и основной артерии.

Сравнительная характеристика индексов реактивности на фоне нагрузочных проб у детей с ГБН

показала, что у большинства интровертов выявлены признаки венозной дисгемии, причем с преобладанием флеботока по позвоночным венам в горизонтальном положении, что отражает застойные явления в вертебро-базилярном бассейне. У экстравертов в большинстве случаев обнаружены повышенные линейная скорость кровотока, тонус и периферическое сосудистое сопротивление, снижение цереброваскулярной реактивности за счет вазодилатационного компонента, ретроградный флеботок по глазничным венам, высокая скорость сброса по прямому синусу и вене Розенталя, отражающие застой в срединных структурах мозга и влияние на ликвородинамические пути и особенно III желудочек, что вызывает гипертензивно-гидроцефальные процессы. У центровертов чаще определялся нормальный сосудистый тонус и цереброваскулярная реактивность, реже встречались вертеброгенные воздействия компрессионного характера.

Таким образом, у интровертов с ГБН выявлено напряжение церебральных гемодинамических адаптационных и компенсаторных механизмов в виде недостаточной вазоконстрикции, а у экстравертов срыв механизмов ауторегуляции мозгового кровотока проявлялся вазодилатацией и застоем в срединных структурах мозга.

Данные различия, связанные с типом психосоматической конституции, необходимо учитывать при назначении фармакологической коррекции и немедикаментозных реабилитационных мероприятий детям с ГБН.

CHARACTERISTICS OF CEREBRAL HEMODYNAMICS IN ADOLESCENTS WITH HEADACHE OF STRAIN DEPENDING ON THEIR PSYCHOSOMATIC CONSTITUTION TYPE

Epifanova O. S., Boboshko I. E., Novikov A. E., Chelysheva I. A., Krasnoshchekova L. I.

Key words: cerebral hemodynamics, adolescents, psychosomatic constitution.