

УДК 616.831–006.484

## КЛИНИКО-ВИЗУАЛИЗАЦИОННЫЕ РАЗЛИЧИЯ АНОМАЛИЙ И ДЕГЕНЕРАЦИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

© Т.И. Будз, А.В. Горбунов

**Ключевые слова:** МРТ головного мозга; нейродегенеративные состояния головного мозга; аномалии строения вещества головного мозга.

Представленный клинико-визуализационный анализ 30 пациентов в возрасте 20–70 лет выявил однотипные различия по данным МРТ головного мозга между нейродегенеративными состояниями головного мозга и аномалиями строения вещества головного мозга.

Весьма актуальным и перспективным направлением на современном этапе научных исследований и с точки зрения практикующих врачей является индивидуальный подход к развитию и течению аномалий строения и дегенераций головного мозга человека. Эти процессы представляют собой серьезную медико-социальную проблему, т. к. в последнее время их численность возросла.

Для получения дополнительной информации о состоянии ЦНС используют методы нейровизуализации головного мозга. Методом выбора является *магнитно-резонансная томография* (МРТ), позволяющая получить диагностические качественные изображения и характеризующая морфотопографические изменения вещества головного мозга, а также оценивающая количественные параметры изменений в головном мозге [1–4].

*Цель:* изучение различий аномалий и дегенераций головного мозга по данным МР-исследований в клинически верифицированных случаях.

Для изучения различий аномалий и дегенераций головного мозга нами было проведено исследование среди 30 пациентов в возрасте 20–70 лет, которые были поделены на 2 группы: первую группу составили больные с аномалиями строения головного мозга, вторую группу – больные с нейродегенеративными заболеваниями головного мозга человека. Было выявлено, что из 30 выбранных нами пациентов аномалии развития головного мозга были обнаружены у 13 человек в возрасте 20–35 лет, а дегенерации – у 17 человек в возрасте 40–70 лет.

Для реализации нашего исследования мы использовали клинический анализ пациентов и метод МРТ головного мозга. При этом выяснили, какие МР-симптомы характерны для данных состояний головного мозга [5].

При анализе снимков мы наблюдали *атрофические изменения* головного мозга в виде:

- 1) расширения желудочковой системы:
  - незначительные;
  - значительные;
  - умеренные;
- 2) расширения субарахноидальных борозд и щелей:
  - незначительные;

- значительные;
- умеренные;
- 3) наличие дистрофии белого вещества головного мозга;
- 4) снижение плотности мозговой ткани.

Данные МР-симптомы мы зарегистрировали во всех случаях дегенераций головного мозга. Методом клинического анализа мы выяснили, что дегенеративные состояния головного мозга возникали вследствие злоупотребления алкоголем и его суррогатами, острого и хронического нарушения мозгового кровообращения, черепно-мозговых травм.

Аномалии же проявлялись в виде врожденной гидроцефалии, отсутствия части головного мозга, незарашения прозрачной перегородки. Они возникли вследствие генетических факторов, воздействия факторов окружающей среды, токсинов, присутствующих в организме матери, и др.

Из вышеизложенного можно сделать следующий вывод, что атрофические изменения головного мозга на приведенных МР-исследованиях присущи дегенерациям, а не аномалиям.

Однако на основании представленных выше данных можно сделать вывод, что для решения данной проблемы необходимо визуализировать аномалии и нейродегенеративные заболевания головного мозга у большего числа пациентов, что, безусловно, послужит адекватной мотивацией для дальнейших исследований.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Конституционные особенности морфофункциональной характеристики юноши с перipherическими дегенерациями. URL: <http://www.dissertcat.com/content/konstitutsionalnye-osobennosti-morfofunktsionalnoi-kharakteristiki-yunoshiei-s-periphericheskimi> (дата обращения: 21.08.12).
2. Савельева Г.М., Сичинова Л.Г., Панина О.Б., Кузец М.А. Перинальная заболеваемость и смертность // Российский государственный медицинский университет. URL: <http://medi.ru/doc/6890209.htm> (дата обращения: 21.08.12).
3. Шестова Е.П., Евтушенко С.К., Соловьева Е.М., Душацкая А.В. Аномалии головного мозга (миграционные нарушения) у детей: клинико-радиологические проявления. URL: [neurology.mif.ua.com/archive/issue-2653/article-2657/](http://neurology.mif.ua.com/archive/issue-2653/article-2657/) (дата обращения: 21.08.12).
4. Неврология. Дегенерации головного мозга. URL: <http://laesus-deliro.livejournal.com/33104.html> (дата обращения: 21.08.12).

5. Атрофия головного мозга. URL: <http://www.radiomed.ru/blogs/helios/atrofiya-golovnogo-mozga> (дата обращения: 21.08.12).

Поступила в редакцию 19 октября 2012 г.

Budz T.I., Gorbunov A.V. CLINICAL VISUAL DIFFERENCES OF ANOMALIES AND DEGENERATIONS OF BRAIN

Presented clinical visual analysis of 30 patients at the age of 20–70 years has revealed the same distinctions according to MRI of a brain between neurodegenerative conditions of a brain and anomalies of a structure of substance of the brain.

*Key words:* MRI of brain; neurodegenerative conditions of brain; anomalies of structure of substance of brain.