

ID: 2012-09-23-T-1641

Тезис

Липовецкий Б.М., Катаева Г.В.

## О прогностической значимости нарушений регионарной перфузии мозга при цереброваскулярном заболевании

ФГБУ Институт мозга человека им. Н.П.Бехтеревой РАН, Санкт-Петербург

Прогнозировать течение цереброваскулярного заболевания (ЦВЗ) крайне трудно: в одних случаях за первым острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК) вскоре следует повторное нарушение, тогда как в иных случаях может наступить длительная ремиссия. Очевидно, прогноз ЦВЗ определяется степенью нарушения перфузии и ее локализацией.

**В задачу работы** входило определение регионарной перфузии мозга у больных ЦВЗ в 32-х анатомо-функциональных церебральных зонах серого вещества каждого полушария и ее сопоставление с последующим течением болезни, которое прослеживалось на протяжении до 5 лет.

**Материалы и методы.** Под наблюдением находилось 42 больных ЦВЗ до 70 лет (28 мужчин и 14 женщин) с ЦВЗ (перенесших один мозговой инсульт или страдавших дисциркуляторной энцефалопатией II степени) и 47 здоровых волонтеров в возрасте 35-50 лет. Всем этим лицам была выполнена позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) мозга после внутривенного введения воды, меченной по 15-кислороду. Регионарный мозговой кровоток (РМК) рассчитывался в процентах по отношению к глобальному мозговому кровотоку, о котором судили по активности изотопа, приходящейся на единицу объема мозга (Г.В.Катаева и др., 2007). Все расчеты РМК проводили после пространственной стандартизации изображений соответственно стереотаксическому атласу Талайрака (J. Talairach, P. Tournoux, 1988).

**Результаты.** По данным клиники больные были разделены на три группы: 17 больных отличались доброкачественным течением болезни на протяжении всего периода наблюдения (группа 1). У 14 больных течение ЦВЗ не претерпело существенной динамики: оставались прежние жалобы, из-за которых они чувствовали себя неработоспособными, но повторных ОНМК или заметного ухудшения состояния у них не наблюдалось (группа 2). У 11 больных течение ЦВЗ было крайне неблагоприятным, то есть у них повторилось ОНМК (у некоторых с летальным исходом) или отчетливо углубились когнитивные нарушения (группа 3).

Статистический анализ данных РМК показал значимое билатеральное снижение перфузии в ряде мозговых зон по сравнению с контрольной группой, особенно в средней лобной извилине (в ее средней и верхней части), в нижней лобной извилине (в верхней ее части) и в нижнетеменной доле.

Между группами 1 и 2 отличия были близки к достоверным в зоне островковой коры слева ( $p=0.06$ ). Между группами 2 и 3 достоверные отличия РМК отмечались в двух зонах средней лобной извилины, в средней части средней лобной извилины справа и в верхней части этой извилины ( $p=0.04$ ).

Таким образом, у большинства обследованных больных ЦВЗ степень гипоперфузии указанных церебральных зон была пропорциональна тяжести дальнейшего течения болезни и могла рассматриваться как один из объективных критериев прогноза.

**Ключевые слова:** регионарная перфузия мозга