

**ВЫБОР ОПТИМАЛЬНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ
ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ КРОВООБРАЩЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА***Челябинская государственная медицинская академия (Челябинск)*

Нарушение кровообращения головного мозга является большой медицинской и социальной проблемой, в значительной мере определяющей уровень таких показателей как продолжительность жизни, заболеваемость, смертность, и приводит к большому экономическому ущербу в масштабах страны.

Ишемический инсульт составляет 65 % от общего числа инсультов и встречается с частотой 3 — 4 случая на 1000 населения, причем в 44 % случаев заканчивается летально. До 80 % лиц, перенесших инсульт, остаются инвалидами.

Несмотря на то, что в нашей стране имеется достаточная лечебно-диагностическая база, до конца не решен вопрос оптимального ведения пациентов с той или иной степенью поражения ветвей дуги аорты. Не решен вопрос о выделении групп риска по данному заболеванию и проведении внутри этих групп хирургической профилактики на этиопатогенетическом уровне.

Цель работы — установить, какую роль в развитии ишемического инсульта играет поражение экстра- и интракраниальных артерий.

Провести верификацию диагностических исследований для определения наиболее оптимального подхода в профилактике и лечении больных на разных стадиях поражения экстра- и интракраниальных артерий.

Определить необходимый комплекс коллегиального подхода к ведению этих пациентов с привлечением невропатологов, ангиохирургов, функциональных диагностов, кардиологов и других смежных специалистов с целью оптимизации тактики ведения больных.

ЗАДАЧИ

1. Выявить в структуре генеза ишемического инсульта преимущественный характер экстра- или интракраниального поражения артерий, питающих головной мозг.

2. Провести сравнительную оценку генеза ишемического инсульта в зависимости от поражения экстракраниальных артерий головного мозга и интракраниальных артерий или поражения артериального русла головного мозга по смешанному типу.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Для проведения исследования нами изучены данные архива ЧОКБ. На основании полученных данных проведен ретроспективный анализ историй болезней за 2000 — 2004 гг.

В исследование включены 130 наблюдений: 50 из неврологического отделения госпитализированных по поводу ишемического инсульта и 80 — из сосудистой хирургии по поводу атеросклеротического стеноза ветвей дуги аорты.

Всем пациентам проведено стандартное комплексное обследование, включающее клинические и инструментальные данные, такие как доплерография, дуплексное сканирование и ангиография.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. В 92 % случаев ишемический инсульт сочетался с той или иной степенью атеросклеротического поражения экстракраниальных и интракраниальных артерий.

2. Из них в 16 % случаев ишемический инсульт сочетался с гемодинамически значимым стенозом экстракраниальных артерий.

3. Из них в 76 % случаев поражения экстракраниальных артерий имели характер гемодинамически незначимых.

4. В 8 % случаев отсутствовали поражения экстракраниальных артерий.

ВЫВОДЫ

1. Степень снижения кровотока по экстракраниальным артериям не является определяющим фактором развития ишемического инсульта, так как лишь в 16 % ишемический инсульт сочетался с гемодинамически значимым стенозом экстракраниальных артерий.

2. Большая часть пациентов (84 %) перенесла ишемический инсульт на той стадии поражения экстракраниальных артерий, когда стеноз экстракраниальных артерий еще не являлся гемодинамически значимым (не достигал 75 %).

3. Полученные данные свидетельствуют о необходимости комплексного обследования пациентов, включая характер течения основного процесса, топику сосудистых поражений и степень эффективности консервативного лечения, для определения оптимальной хирургической тактики.