

ПОРІВНЯЛЬНЕ ВИВЧЕННЯ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ НА ТЛІ ЛЕГКОЇ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ ІЗ СПОВІЛЬНЕНИМ НЕВРОЛОГІЧНИМ ВІДНОВЛЕННЯМ

Кмита О. П., Дитко В. В.*

СумДУ, кафедра нейрохірургії та неврології з курсами психіатрії, наркології, дерматовенерології, професійних хвороб, клінічної імунології та алергології,

* кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти з курсом пропедевтики

Згідно даних ВООЗ 90 - 95% захворюваності на артеріальну гіпертензію (АГ) складає есенціальна АГ, а у решті випадків діагностуються вторинні або ж симптоматичні, а саме: ниркові, ендокринні, геодинамічні, стресові, зумовлені прийомом певних медикаментозних речовин та ін.

Метою нашої роботи було порівняльне вивчення взаємозв'язку артеріальної гіпертензії на тлі легкої черепно-мозкової травми (струс головного мозку) з сповільненим неврологічним відновленням серед пацієнтів нейрохірургічного відділення Сумської обласної клінічної лікарні.

Матеріали та методи: кількість хворих становила 64, котрих ми розподілили за групами відповідно до підвищення рівня артеріального тиску. Отже до першої групи увійшло 28 пацієнтів із середнім підвищенням артеріального тиску 10-15 ммрт. ст., другу групу склали – 20 пацієнтів із підвищенням АТ на 15 – 20 мм.рт.ст, третя група включала пацієнтів із підвищенням рівня АТ на 20 і більше мм.рт.ст. При аналізі даних ми враховували стать пацієнтів та масу тіла.

Результати та їх обговорення: серед хворих третьої групи більш тривалий час в середньому 10-12 діб спостерігали прояви загально мозкової неврологічної симптоматики (періодичний головний біль, нудота та головокружіння протягом доби). Пацієнти другої групи відновлювались повільніше ніж пацієнти першої, симптоматика регресувала відповідно на 7-8 і 3-5 добу. Всім хворим проводилось протокольне лікування згідно встановленого діагнозу: ЗЧМТ. Струс головного мозку.

Звертає увагу на себе той факт, що кількість пацієнтів із високим індексом маси тіла (29 і вище) була найвищою і становила близько 64% серед пацієнтів третьої групи (в I групі – 24%, в II групі – 36%), що свідчить про те, що зайва маса тіла є одним із предиктором виникнення АГ, а також фактором, що ускладнює її перебіг на тлі легкої черепно-мозкової травми.

Висновки: враховуючи механізми взаємного обтяження підвищення артеріального та внутрішньочерепного тиску, можна зробити висновок, щодо необхідності ретельного контролю артеріального тиску у пацієнтів із черепно-мозковою травмою, особливо на тлі факторів ризику з індивідуальною корекцією антигіпертензивної терапії під час лікування у нейрохірурга та невролога.