

## **КАРДІОЕМБОЛІЧНІ ВНСУЛЬТИ: ПОГЛЯД НЕВРОЛОГА І ТЕРАПЕВТА**

*Дем'янюк П.А. \*, Монастирський В.О. \**

*Науковий керівник – доц. О.І. Коленко*

*СумДУ, кафедра нейрохірургії та неврології, \*КУ СМКЛ №4, м. Суми*

Сьогодні до найпоширеніших хвороб в Україні належать неврологічні захворювання. Перше місце в структурі неврологічної патології займають цереброваскулярні захворювання (ЦВЗ). Найбільшу смертність від ЦВЗ було зареєстровано в Сумській області 519,6 на 100 тисяч населення (по Україні 218,6 на 100 тисяч).

Атеротромбоз нині є основною причиною смерті в усьому світі. Сучасні досягнення ангіоневрології свідчать про етіологічну гетерогенність ішемічного інсульту. Близько 30 - 40% випадків інфарктів мозку пов'язані з атеросклеротичним враженням магістральних артерій голови; близько 20-25% випадків спричинено кардіогенною емболією.

Причиною оклюзії артерій мозку при кардіоемболічному інсульті (КІ) є тромби і емболи (бактеріальні, пухлинні, кальцифікати). КІ частіше всього виникають при порушеннях ритму - фібриляції передсердь (ФП). ФП є незалежним предиктором першого інсульту: так ризик інсульту при ФП в 6 - 8 раз перевищує ризик в основній популяції. За даними Фремінгемського дослідження ФП в 2 рази підвищує ризик смерті. Частота ФП прогресивно зростає з віком: до 40 років зустрічається в 0,4% пацієнтів; 40 - 50 років в 0,5%; 50 - 60 років в 1%; 60 - 70 років в 4%; 70 - 80 в 8%; 80-90 в 11%; старіше 90 років в 14%.

Нами проведено аналіз структури мозкових інсультів хворих, що були проліковані в ангіоневрологічному відділенні Сумської міської клінічної лікарні за 2010 рік. Всього було інсультів 618, серед них інфарктів мозку 505 (81,9%); внутрішньомозкових крововиливів 100 (16,1%); субарахноїдальних крововиливів 13 (2%).

Серед інфарктів мозку було зафіксовано 168 (30,1%) хворих з порушеннями ритму - фібриляцією передсердь, яка стала причиною кардіогенної емболії.

Висновки: 1. Фібриляція передсердь є досить важливою причиною гострих церебральних ішемій (третина ішемічних інсультів).

2. При ФП перекриваються великі артерії головного мозку і виникають поширені церебральні інфаркти з високою смертністю та інвалідизацією хворих.

3. Найкращою мірою профілактики КІ є вживання варфарину в адекватних дозах при постійному підтриманні МНВ на рівні 2 - 3 (62% протекції).