

КЛІНІКО-ЕТІОПАТОГЕНЕТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ІНФАРКТІВ МОЗКУ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗІ ЕКСТРАКРАНІАЛЬНОГО ВІДДІЛУ ВНУТРІШНЬОЇ СОННОЇ АРТЕРІЇ

Линдін М.С., студ. 5-го курсу

Науковий керівник – д.мед.н., проф. О.О. Потапов

СумДУ, кафедра нейрохірургії та неврології

Інсульт (інфаркт) мозку - гостре порушення мозкового кровообігу з ушкодженням тканини мозку, порушенням його функцій внаслідок ускладнення або припинення надходження крові до того чи іншого відділу. Проблема ішемічних інсультів є однією з найактуальніших та найскладніших. Це пояснюється значним поширенням цієї патології, високою смертністю та інвалідизацією (смертність від інсульту знаходиться на другому місці, поступаючись лише смертності від ішемічної хвороби серця, сумарні показники захворюваності та смертності від інсульту в багатьох країнах світу мають тенденцію до зростання), а також тим, що все частіше інсульт уражує людей молодого віку. Лише в останні десятиліття стало зрозумілим, що причиною майже половини випадків ішемічного інсульту є патологічні процеси в екстракраніальних відділах сонних та вертебральних артерій, понад 90% мозковосудинних порушень — наслідок атеросклеротичного ураження артерій.

Проведено аналіз клінічних проявів, даних нейровізуалізаційних досліджень, у 107 хворих на інфаркт мозку при стенозуючому атеросклерозі внутрішньої сонної артерії. Показано, що при стенозуючому атеросклерозі внутрішньої сонної артерії частіше спостерігалися нелакунарні інфаркти мозку, що склали 65,4% випадків. Лакунарні інфаркти мозку мали місце в 34,6% випадків. Нелакунарні інфаркти мозку переважали у пацієнтів з вираженим і критичним стенозом, лакунарні частіше спостерігалися у хворих з помірним (до 50%) стенозом внутрішньої сонної артерії. З 37 хворих лакунарним інфарктом мозку у 72,9% стеноз внутрішньої сонної артерії не перевищував 50%. Виявлення особливостей факторів ризику нелакунарних і лакунарних інфарктів мозку при атеросклерозі екстракраніального відділу внутрішньої сонної артерії (для нелакунарних інфарктів мозку були характерні типові проатерогенні фактори ризику, в той час як для лакунарних інфарктів - фактори, що викликають мікроангіопатії, в першу чергу, артеріальна гіпертензія) передбачає, що патофізіологічні механізми, що лежать в основі порушень мозкового кровообігу при стенозуючому атеросклерозі внутрішньої сонної артерії різні і вимагають відповідних підходів до їх профілактики та лікування.