

КЛИКО-ЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ

Имад Эль Фаеми, Л.Е. Бражник

Курс нервных болезней, Сумская IV-я городская клиническая
больница

Научный руководитель – доцент Ф.Г. Коленко

Хроническая гипертоническая энцефалопатия представляет собой наиболее своеобразное повреждение сосудов и ткани головного мозга у больных с различными типами гипертонической болезни или симптоматической артериальной гипертензии.

Гипертоническая болезнь является причиной безинсультных форм нарушений церебральной гемодинамики в 14,5 % случаев. Основным патогенетическим механизмом дисциркуляторной энцефалопатии является ишемия, ведущая к гипоксии мозговой ткани. Клиническим проявлениям предшествуют нейродинамические изменения, возникающие при предъявлении повышенных требований к функциональной активности мозга.

Нами обследовано 30 больных в возрасте 45-60 лет с хронической гипертонической энцефалопатией (ХГЭ). В клинической картине особое место занимал псевдобульбарный синдром. При I стадии ХГЭ у больных наблюдалась повышенная утомляемость, снижение скорости реакций, значительных интеллектуальных нарушений не отмечено. Очаговые неврологические симптомы выявлялись на поздних стадиях заболевания при присоединении атеросклеротического процесса, характерным было нарушение восприятия и психосенсорные расстройства.

Всем больным проведено электроэнцефалографическое исследование (ЭЭГ). Выявлены общемозговые изменения с признаками ирригации неспецифических систем ствола мозга, снижения вольтажа биопотенциалов. После функциональной нагрузки регистрировался альфа-ритм. Локальные изменения электроактивности коры характеризовались полиморфными тета- и дель-

та-волнами и групами тета-колебаний. Характер медленноволновых колебаний определялся площадью поражения и степенью снижения кровообращения в данной области.

Неблагоприятным диагностическим признаком следует считать появление полиморфных дельта-колебаний и локальных изменений в задних отделах коры головного мозга.

ОСОБЛИВОСТІ ЕЛЕКТРОФІЗІОЛОГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ХВОРИХ СУДОМНИМИ СТАНАМИ НА ФОНІ ТОКСИЧНОЇ АЛКОГОЛЬНОЇ ЕНЦЕФАЛОПАТІЇ

Т.Л. Головашова, С.Ю. Солошенко, О.В. Скрипка
Сумська IV міська клінічна лікарня

В діагностиці та лікуванні судомних станів велике значення має електрофізіологічне дослідження головного мозку. Однак праця, присвячених клінічному та електроенцефалографічному обстеженню хворих з судомними станами обмаль. Крім того, необхідно мати на увазі деякі особливості даних електрофізіологічного обстеження у хворих на токсичну алкогольну енцефалопатію, які полягають в відсутності ознак судомної активності головного мозку на електроенцефалограмі при наявності приступів судом, а також майже завжди перебіг хвороби без головного болю в порівнянні з енцефалопатіями іншого генезу.

Під нашим наглядом знаходилось 20 хворих (чоловіків) на алкоголізм II стадії у віці від 34 до 55 років. У всіх хворих виявлені клінічні ознаки токсичної алкогольної енцефалопатії, прогресуючий неврологічний дефіцит, судомний синдром. Усім хворим проводилось дослідження біоелектричної активності головного мозку. Зміни біоелектричної активності мозку у хворих зі злоякісним перебігом полягають в ущільненні характеру кривих (у 85%) і вираженої дизритмії з низькоамплітудним погано модульованим альфа - ритмом (у 15%).