

КОРЕКЦІЯ ВЕНОЗНОГО ВІДТОКУ У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ НАБРЯКУ ГОЛОВНОГО МОЗКУ

Животовський Р.В., лікар ІV МКЛ м Суми

Науковий керівник – доцент Коленко О.І.

СумДУ, кафедра нейрохірургії та неврології

Набряк речовини головного мозку при ішемічному інсульті є наслідком гострої гіпоксії.

Зниження P_{aO_2} активує каскад патологічних, біохімічних та морфофункціональних змін: збільшення P_{aCO_2} , ацидоз тканин, блокада Na-насоса, дезорганізація гематоенцефалічного бар'єра, виникнення ендотеліальної дисфункції, внутрішньоклітинне накопичення Na^+ та Ca^{+2} , зниження концентрації K^+ у нейроні, процес активації ліпази, протеази, циклоксигенази та ліпоксигенази з перетворенням вільних жирних кислот на медиатори клітинного запалення, вазодилатація, стаз, ускладнення венозного відтоку.

З урахуванням патогенезу, для терапії набряку мозку необхідний лікарський засіб, що стабілізує гематоенцефалічний бар'єр, впливає на проникність судин, має протизапальні ангіопротекторні та венотонічні властивості. Одним з перспективних напрямків комплексної корекції набряку мозку є покращення венозного відтоку.

Лікарський препарат «Детралекс» підвищує тонус венул та вен, зменшує венозний стаз, знижує проникність капілярів, підвищує їх резистентність, покращує мікроциркуляцію, зменшує адгезію лейкоцитів та ушкодження ендотелія медіаторами запалення.

Враховуючи фармакодинаміку, лікарський препарат «Детралекс» має зайняти належне місце у комплексному лікуванні набряку головного мозку, про що свідчить клінічний досвід його використання при інфаркті мозку у судинному неврологічному відділенні МКЛ № 4.