

**ОЦІНКА ВПЛИВУ ПРОРИВУ КРОВІ У ШЛУНОЧКОВУ СИСТЕМУ МОЗКУ НА  
ПЕРЕБІГ ТА ПРОГНОЗ  
ВНУТРІШНЬОМОЗКОВОГО КРОВОВИЛИВУ**

*Животовський Р.В., Личко В.С., лікарі-неврологи  
Науковий керівник – канд. мед.наук Коленко О.І.  
СумДУ, медичний інститут, кафедра нейрохірургії та неврології  
КУ 4-та міська клінічна лікарня*

На перебіг і прогноз внутрішньомозкового крововиливу (ВМК) впливають різні чинники. Найнебезпечнішим ускладненням геморагічного інсульту є прорив крові у шлуночкову систему. Клінічно до прориву крові у шлуночки мозку характерно: наростання загально мозкової симптоматики, розладів свідомості, синдром горметонії тощо. За даними різних авторів частота прориву крові у шлуночкову систему мозку становить 15-25% усіх ВМК з локалізацією у півкулях мозку. Летальність при цьому зростає до 100%, що обумовлено виникненням гострої або підгострої тампонади лікворопровідних шляхів, прогресуванням лікворогіпертен- зивного синдрому, набряку головного мозку.

У неврологічному відділенні №2 Сумської міської клінічної лікарні №4 на протязі 2006 року проведене лікування 32 хворих у віці від 43 до 72 років з ВМК, що ускладнились проривом крові у шлуночкову систему. Всім хворим проведено КТ головного мозку з підтвердженням клінічного діагнозу. Летальність серед них становила 72% (25 осіб), вижило 7 пацієнтів (28%). Морфологічно у хворих даної групи виявлені інсульт-гематоми об'ємом 7-8 мл, які розташовані максимально близько до порожнини шлуночків.

Отримані дані свідчать на користь припущення, що прорив крові у шлуночки мозку хоча і є одним з найнебезпечніших ускладнень ВМК, яке зумовлює важкість стану пацієнтів, динаміку та прогноз захворювання, але у деяких випадках не являється обов'язковою передумовою летального кінця хвороби, як вважалося дотепер.