

**ДЕЯКІ ПИТАННЯ ПАТОНЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ
ГОСТРОЇ ЦЕРЕБРАЛЬНОЇ ГЕМОРАГІЇ**
Кузнєцов А.А., студ. 5-го курсу, Козьолкіна С.О., аспірант
Науковий керівник – проф. Козьолкін О.А.
Запорізький державний медичний університет
Кафедра нервових хвороб

На основі проведеного клінічного та комп'ютерно-електроенцефалографічного (КЕЕГ) дослідження 30 хворих в гострому періоді мозкового геморагічного інсульту (МГІ) були верифіковані ЕЕГ-паттерни двох варіантів перебігу захворювання: сприятливий (66,7%) та несприятливий (33,3%). Помірна депресія біоелектричної активності мозку у пацієнтів зі сприятливим варіантом перебігу МГІ розцінювалася, як підтвердження зниження показника біоенергетичного потенціалу нейронів при інсульті внаслідок помірно вираженої дисфункції мезенцефало-діенцефальних структур мозку у формі появи на ЕЕГ білатерально-синхронних спалахів повільних хвиль. Наявність змін ЕЕГ-паттерну у відповідь на нав'язування ритмів різної частоти може свідчити про відносну збереженість пластичності біоелектричної активності нейронів. Несприятливий перебіг МГІ характеризувався дифузною дезорганізацією біоелектричної активності мозку, що не виключає впливу гіпокампової звивини за умови вторинного дислокаційного синдрому внаслідок набряку мозку; поява на ЕЕГ гіперсинхронізованої активності пояснюється наявністю та залученням у патологічний процес епілептиформних полів кори головного мозку; поява бета – подібних коливань у відповідь на нав'язування ритмів різної частоти, можливо, обумовлена іритацією нижньостовбурових структур головного мозку. Таким чином, використання в діагностиці гострого періоду МГІ КЕЕГ якісно поглиблює уявлення щодо патонейрофізіології захворювання; завжди виявляє нейрофізіологічне підтвердження залучення в патологічний процес стовбурових структур та дозволяє прогнозувати перебіг захворювання.