

ГЕМОРАГІЧНА ТРАНСФОРМАЦІЯ ІНФАРКТУ ГОЛОВНОГО МОЗКУ

*Животовський Р.В., лікар-невролог, 4-ї міської лікарні
Науковий керівник – аспірант Коленко О.І.*

На клінічний перебіг і наслідки ішемічного інсульту впливають різні чинники. Мало відомо про механізми розвитку та прогностичне значення геморагічної трансформації інфаркту мозку (ГТІМ) – ускладнення мозкового інсульту, при якому відбувається пропитивання первинного ішемічного вогнища кров'ю, що супроводжується погіршенням загального стану хворого, наростанням неврологічного дефіциту, збільшенням тривалості строків лікування і реабілітації . Частота ГТІМ за даними різних авторів становить 5-9% усіх ІМ, летальність при цьому у порівнянні з неускладненим ІМ значно зростає.

У неврологічному відділенні № 2 4-ї МКЛ на протязі шести місяців нами проведено лікування восьми хворих у віці 37-61 років з ГТІМ, серед яких у 4-х осіб ускладнення виникло у вертебробазилярному, у 4-х осіб – в каротидному басейні. Всі хворі поступили у важкому стані, з високими значеннями артеріального тиску, вираженими загально мозковими симптомами та неврологічним дефіцитом і госпіталізовані у строки більше ніж через 6 годин від початку хвороби, без адекватної терапії на догоспітальному етапі. Всім хворим виконана КТ головного мозку з підтвердженням клінічного діагнозу. У більшості хворих на фоні лікування у перші дві доби спостерігалось погіршення загального стану. Після тривалого лікування отримані такі результати: четверо хворих виписано з незначним покращенням стану, троє – без істотних змін, один хворий помер.

Враховуючи вищенаведене можна зробити висновок про доцільність та необхідність максимально ранньої госпіталізації хворих до спеціалізованого стаціонару.