

РЕОРГАНИЗАЦИЯ ВЗАИМОСВЯЗИ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ И БИОЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У БОЛЬНЫХ С КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НА ФОНЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

С. М. Кузнецова, М. С. Егорова, Д. В. Шульженко

ГУ "Институт геронтологии им. Д. Ф. Чеботарева НАМН Украины", Киев

В структуре патогенетических механизмов ишемических нарушений мозгового кровообращения у пациентов пожилого возраста 40 % составляет кардиоэмболический инсульт (КЭИ). Высокая патогенетическая роль фибрилляции предсердий (ФП) в формировании ишемического инсульта определила **цель** исследования — провести сочетанный анализ взаимосвязи уровня церебральной гемодинамики и биоэлектрической активности головного мозга у больных с ФП и у пациентов с КЭИ на фоне ФП.

Материалы и методы. Обследованы 60 пациентов пожилого возраста (73,8 ± 5,6 года): 20 — с постоянной формой ФП, 40 — с постоянной формой ФП, перенесших КЭИ в левом и правом полушариях. Всем обследованным проводили дуплексное сканирование сосудов головного мозга и электроэнцефалографию.

Результаты. Установлены три типа взаимосвязей между скоростными показателями церебральной гемодинамики (линейная систолическая скорость кровотока — ЛССК) и интенсивностью α -ритма. Для больных с ФП характерна прямая корреляционная связь между ЛССК в правой и левой позвоночных артериях и интенсивностью α -ритма в правом и левом полушариях. У больных с локализацией КЭИ в правом полушарии выявлена статистически достоверная корреляционная связь между ЛССК в интактных внутренней сонной и позвоночной артериях и интенсивностью α -ритма в лобной области интактного полушария. У больных с локализацией очага в левом полушарии формируются корреляционные связи между гемодинамикой в интракраниальных сосудах интактного полушария (задняя мозговая и средняя мозговая артерии) и интенсивностью α -ритма в пораженном полушарии.

Выводы. У больных с КЭИ по сравнению с пациентами с ФП происходит реорганизация взаимосвязей между церебральной гемодинамикой и биоэлектрической активностью головного мозга и тип этой реорганизации определяется полушарной локализацией ишемического очага. Для больных с ФП характерны двусторонние взаимосвязи между ЛССК в позвоночных артериях и интенсивностью основного ритма на ЭЭГ. У больных с правополушарным КЭИ наблюдаются взаимосвязи между церебральной гемодинамикой и биоэлектрической активностью головного мозга в интактном полушарии. У больных, перенесших КЭИ в левом полушарии, отмечаются взаимосвязи ЛССК в интракраниальных сосудах интактного полушария с интенсивностью α -ритма в пораженном полушарии, что в определенной степени свидетельствует об активизации влияния церебральной гемодинамики интактного полушария на формирование биоэлектрической активности головного мозга в пораженном полушарии.

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕОРГАНИЗАЦИИ МЕТАБОЛИЗМА И ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

С. М. Кузнецова, В. В. Кузнецов, С. Г. Мазур*

ГУ "Институт геронтологии им. Д. Ф. Чеботарева НАМН Украины", Киев

* ГУ "Институт лучевой диагностики и ядерной медицины НАМН Украины", Киев

В последние годы отмечен рост распространенности инсульта и повышение частоты его возникновения среди лиц среднего возраста. В связи с этим актуальным является анализ возрастных патогенетических особенностей формирования и клинического течения ишемического инсульта для определения стратегии терапии и реабилитации больных разного возраста, перенесших инсульт.

Цель — определить возрастные особенности метаболизма, церебральной гемодинамики и структуры их взаимосвязей у больных, перенесших ишемический инсульт.

Материалы и методы. У 198 больных пожилого (66,2 ± 2,1 года) и у 65 пациентов среднего возраста (52,7 ± 4,8 года), перенесших атеротромботический ишемический инсульт в бассейне внутренней сонной артерии, проанализировано состояние церебральной гемодинамики (по данным дуплексного сканирования с использованием установки Sonoline Elegra компании SIEMENS) и метаболизма мозга (по данным H^1 MPC *in vivo* на томографе 1,5 T Magnetom Vision Plus компании Siemens).