



ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КАДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ ПАТОЛОГИИ.

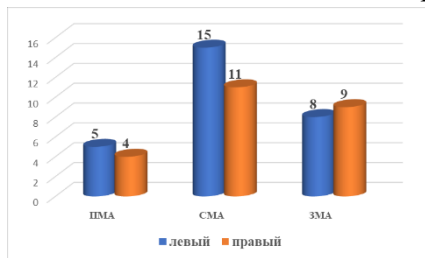
М.Ф.Хайриева

Бухарский государственный медицинский институт
Научный консультант: профессор Ходжиева Д.Т

Важную роль в развитии кардиоэмболических инсультов играют патологии сердца, среди них ишемическая болезнь сердца, нарушения сердечного ритма и различные степени сердечной недостаточности являются важными патогенетическим факторами. Особенно при этих патологиях чаще наблюдают инсульт левого полушария головного мозга, что связано с левожелудочковой недостаточностью и формированием тромбоэмболических структур.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Определение клиничко-неврологических особенностей ишемического инсульта у больных с различной патологией сердца.

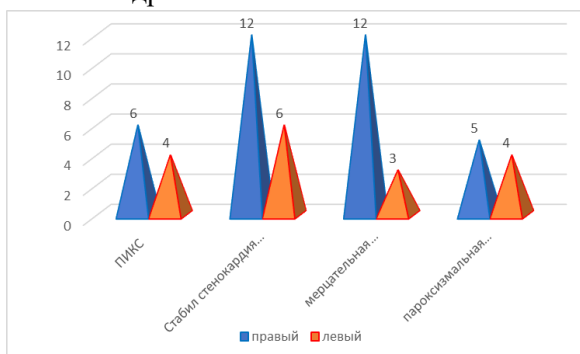
МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. включали сбор анамнеза, проведено клиничко-неврологическое, нейропсихологическое (MMSE, MoCA) и нейровизуальное обследование (МРТ, КТ). В исследовательских целях обследовано 86 больных с кардиоэмболическим ишемическим инсультом в остром и подостром периоде заболевания. Из них 52 пациента вошли в основную группу с больными кардиальной патологии. Из них 28 больных с ИБС: 14 больных аритмией, 4 больных с ДКМП. 34 больных было включено в сравнительную группу с различной этиологической формы ишемического инсульта, без сердечной патологии. Средний возраст пациентов составил $60,2 \pm 0,8$. Проведено сравнение результатов обследования и проанализирована связь между площадью поражения полушарий головного мозга и этиопатогенетическими факторами заболевания.



РЕЗУЛЬТАТЫ. По результатам исследования частота ишемического инсульта в разных бассейнах сосудов головного мозга различна, особенно в области левой средней мозговой артерии. Следующими были инсульты передней мозговой артерии и задней мозговой артерии. Также наблюдалось возникновение ишемических инсультов в области правой средней мозговой артерии,

что, в свою очередь, вызывало цереброкардиальный синдром.

По результатам возникновения ишемического инсульта наблюдалось у 18,5% больных ПИКС, у 27,7% при перманентном МА и у 16,7% при пароксизмальном МА. По слиянию полушарий головного мозга оно наблюдается чаще с левой стороны, составляя 68,5%. Правосторонний мозговой ишемический инсульт составляет 31,5% ($p < 0,05$) кардиоэмболические инсульты бассейна средней мозговой артерии в левых полушариях головного мозга значительно реже встречаются на левой стороне, что в свою очередь создает необходимость выявления других этиологических факторов причин кардиоэмболических инсультов.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Таким образом, при патологиях сердца в возникновении ишемического инсульта важное значение имеют нарушения сердечного ритма, особенно ее постоянный тип мерцательной аритмии, причем возникающий неврологический дефицит зависит от тяжести ишемического инсульта. Следовательно, адекватное лечение пациентов с кардиологической патологией может предотвратить инсульт.