

*Заочная электронная конференция  
Современные проблемы медицины и здравоохранения*

*Медицинские науки*

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ  
ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ В ОСТРОМ  
ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА  
ПО АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКОМУ ТИПУ  
В БАССЕЙНЕ ВНУТРЕННЕЙ  
СОННОЙ АРТЕРИИ**

Конюхова М.Г.

*Курский государственный медицинский  
университет, Курск, e-mail: masha77531@mail.ru*

Поиск эффективных методов лечения ишемических инсультов на протяжении многих лет является одной из ведущих проблем неврологии.

Цель работы – изучить эффективность комплексной терапии больных в остром периоде ишемического инсульта (ИИ) по атеротромботическому типу в бассейне внутренней сонной артерии (ВСА).

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находились 30 пациентов неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК) Курской городской клинической больницы скорой медицинской помощи. Среди них было 14 женщин и 16 мужчин, средний возраст которых 68 лет (34 – 87). Всем пациентам была проведена спиральная компьютерная томография головного мозга и назначено медикаментозное лечение согласно стандарту оказания помощи больным с ОНМК. Эффективность лечения оценивалась по следующим шкалам: мобильности Ривермид, Рэнкина, 6-бальной шкалы оценки мышечной силы и оригинальной шкалы.

Результаты. У всех пациентов ИИ развивался на фоне церебрального атеросклероза и артериальной гипертензии, но в 23% случаев также

были выявлены сахарный диабет и ишемическая болезнь сердца. Клинические проявления ИИ у всех больных включали центральный гемипарез, гемигипестезию, мозжечково-атактические расстройства, речевые нарушения и центральный парез VII и XII пар черепных нервов. При оценке по шкале Ренкина до лечения преобладали выраженные расстройства функций самообслуживания (80%), в остальных случаях отмечались умеренные нарушения (20%). После терапии наблюдалась положительная динамика. Уменьшилась степень выраженности гемипарезов: сократилось число больных с грубыми парезами с 4 до 1, при увеличении в 2 раза числа пациентов с легкими парезами (с 13% до 27%). Это способствовало снижению количества больных с выраженными расстройствами функций самообслуживания (с 63% до 17%) и увеличению числа пациентов с легкими нарушениями жизнедеятельности (с 0% до 33%). При повторной оценке по шкале Ривермид на фоне лечения отмечалось улучшение показателей мобильности, что подтверждает средний прирост 8,6 баллов, при этом появилась группа больных (17%), у которых отсутствовали существенные нарушения функций самообслуживания. По результатам оригинальной шкалы доля пациентов с выраженным неврологическим дефицитом после курса терапии уменьшилась в 4,5 раза.

Заключение. Интенсивная комплексная терапия у больных в остром периоде ИИ по атеротромботическому типу в бассейне ВСА является эффективным методом, позволяющим добиться значительного восстановления двигательных функций и улучшения показателей мобильности пациентов.