

# **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ ПО АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКОМУ ТИПУ В ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОМ БАССЕЙНЕ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ**

*Шульгина Т.С.*

**Курский государственный медицинский университет**

**Кафедра неврологии и нейрохирургии**

**Научный руководитель – к.м.н. Сидорова С.А.**

Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) являются одной из наиболее частых причин смерти и инвалидизации людей любого возраста. 30% инсультов развивается в вертебробазилярном бассейне (ВББ), большинство из них вследствие тромбоза.

*Целью исследования* являлась оценка эффективности терапии больных с ишемическим инсультом по атеротромботическому типу в ВББ.

*Материалы и методы.* В исследовании участвовали 30 больных (18 мужчин и 12 женщин), находящиеся на лечении в отделении неврологии для больных с ОНМК Курской городской клинической больницы скорой медицинской помощи. Средний возраст больных 63,5 года (33-79 лет). Обследование и лечение больных проводилось согласно стандарту оказания помощи больным с ОНМК от 2012 г. Эффективность лечения оценивалась с помощью шкалы мобильности Ривермид, шкалы Ренкин, шкалы оценки мышечной силы и оригинальной шкалы.

*Результаты исследования.* Клинические проявления ишемического инсульта в ВББ включали выраженный и умеренный вестибуло-атактический синдром (40% и 20%), пирамидную симптоматику в виде выраженного, умеренного и легкого гемипарезов (7%, 17% и 47%), мозжечковые расстройства (17%). На фоне терапии в значительной степени уменьшились головокружение, шаткость при ходьбе, улучшилась координация движений и прирост по шкале мобильности Ривермид составил 11 баллов. У больных с легким гемипарезом после лечения в 60% случаев отмечалась гиперрефлексия при нормализации объема движений и мышечной силы. Умеренный гемипарез сменился легкой степенью выраженности пирамидной симптоматики. У больных с выраженным гемипарезом после курса лечения выявлялись умеренные двигательные расстройства. Прирост по оригинальной шкале составил 2 баллов. В 17% случаев (5 пациентов) отмечался бульбарный синдром проявляющийся дисфагией, выраженной или умеренной дизартрией, поперхиванием со значительным улучшением фонации и глотания после лечения и приростом по оригинальной шкале на 5 баллов. Низкие показатели по шкале Ренкин при поступлении были обусловлены выраженностью атаксии и необходимостью соблюдения постельного режима. После курса лечения у 63% больных отмечались легкие или незначительные расстройства функции самообслуживания.

*Выводы.* На фоне проводимой терапии у больных в остром периоде ишемического инсульта в ВББ отмечались выраженное улучшение вестибулярных, координаторных функций, значительный регресс пирамидных и бульбарных расстройств, что сопровождалось улучшением ходьбы и функциональной независимости пациентов в повседневной жизни.