

Симоненко А. С.

**ВЗАИМОСВЯЗЬ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО
МОЗГА И НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТОВ
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ
ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА**

Научный руководитель ассист. Сенько К. В.

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Современные подходы к лечению инфаркта мозга включают применение системной тромболитической терапии (сТЛТ), что позволяет предотвратить развитие необратимого повреждения вещества головного мозга либо уменьшить его объем.

Цель: Установить взаимосвязь компьютерной томографии головного мозга и неврологического статуса пациентов при проведении системной тромболитической терапии (сТЛТ) ишемического инсульта.

Задачи:

1 Установка взаимосвязи между компьютерной томографией головного мозга и неврологическим статусом пациентов.

Материал и методы. Проанализированы данные историй болезней трех неврологических отделений Учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» за период 01.01.2014 г. по 31.12.2014 г. путем статистического анализа (n=20). Оценка неврологического дефицита по шкале инсульта NIH и нейровизуализация с помощью РКТ проводилась до начала лечения, через 24 ч и 7 дней после сТЛТ.

Результаты и их обсуждение. До лечения медиана суммарного клинического балла по шкале NIH составляла 13. Средняя длительность временного промежутка от появления первых симптомов заболевания до начала сТЛТ - 142 мин. После проведения сТЛТ медиана балла по шкале NIH через 24 ч составляла 9,5 пунктов. Положительная динамика неврологического статуса по шкале NIH отмечалась в 19 (95%) случаях. Снижение неврологического дефицита в течение первых 24 ч после сТЛТ отмечалось в среднем на 3,95 пункта шкалы NIH. Данные РКТ до и после проведения сТЛТ указывают на отсутствие геморрагической трансформации инфаркта, а так же отсутствие внутримозговых кровоизлияний.

Выводы:

1 Установлена взаимосвязь между неврологическим статусом и КТ-картиной головного мозга, которая подтверждает высокую роль КТ в оценке главных задач сТЛТ: восстановление адекватной перфузии ткани мозга, нейропротекция ишемической полутени.