

Лакунарный инсульт мозга

Вержинский Сергей Викторович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Титкова Елена

Валентиновна, Янкуль Александр Николаевич *Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Сосудистые заболевания головного мозга, в том числе, инсульты – актуальная медицинская и социальная проблема. Ишемический инсульт (инфаркт мозга) составляет более 80% от всех инсультов. Среди установленных патогенетических механизмов развития инфарктов мозга, большой удельный вес (до 30% случаев) составляет лакунарный инфаркт мозга (ЛИМ). Наиболее часто ЛИМ встречается у лиц молодого и трудоспособного возраста (до 45 лет). ЛИМ в большинстве случаев протекает латентно, без тяжелого неврологического дефицита, однако отсутствие адекватной терапии и устранения репрезентативных факторов риска (ФР), низкая комплаентность пациентов, зачастую приводит к повторным инсультам, инвалидизации и социальной дезадаптации пациента. В связи с высокой медико-социальной значимостью проблемы необходимо совершенствовать систему оказания медицинской помощи, в том числе и осуществление вторичной профилактики инсульта. Принципиально важным является выявление ведущих ФР и этиопатогенетического механизма развития ЛИМ для целенаправленного своевременного воздействия на них с целью вторичной профилактики.

Цель исследования

Выявить проблемные вопросы оказания медицинской помощи пациентам с диагнозом ЛИ, находившихся на стационарном лечении в ГУ «432 ГВКМЦ ВСРБ» (432 ГВКМЦ), провести анализ установленных корригируемых ФР, этиопатогенетических механизмов ЛИМ, оценить с применением диагностических шкал степени тяжести инсульта, выраженности неврологического дефицита по окончании стационарного лечения и риск возникновения повторного инсульта.

Материалы и методы

В ходе исследования проведен ретроспективный анализ 29 историй болезней военнослужащих находившихся на лечении 432 ГВКМЦ в 2010-2018 гг.

Результаты

В ходе проведенного исследования установлено: 1. Средний возраст обследованных 29 пациентов составил 42 года. 2. 23 (79%) пациента выписано с улучшением состояния, 6 (21%) - без перемен. 3. Высокий риск повторного инсульта в течении года у 18 (62%) пациентов, а так же 11 (38 %) пациентов с низким риском повторного инсульта в течении года. 4. При оценке неврологического дефицита по шкале NIHSS 14 (48%) имели оценку менее 3, что свидетельствует о нетяжелых формах инсульта. 5. При оценке по шкале Рэнкина 24 (83%) пациентов имели оценку менее 2 баллов, что свидетельствует о нетяжелых последствиях инсульта. 6. По результатам военно-врачебной комиссии (ВВК): 11 (69%) пациентам вынесено заключение – негоден к службе в мирное время (НГМ).

Выводы

1. Высокий удельный вес некорректных рекомендаций 17 (58%), является значительной проблемой для вторичной профилактики. 2. Установленный в ходе исследования высокий риск возникновения повторного инсульта в течение года у 18 (62%) пациентов свидетельствует о необходимости указания в эпикризе соответствующих медицинских рекомендаций для амбулаторного лечения. 3. При оценке неврологического дефицита по шкале NIHSS установлено что в 48% случаев относится к легким формам инсульта. 4. В 17% случаев ЛИМ может приводить к тяжелым неврологическим дефицитам.