

## **Применение тромболитической терапии при остром нарушении кровообращения**

*Назарова Сабина Бахышевна, Коврах Владимир Викторович*

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно*

*Научный(-е) руководитель(-и) Протасевич Павел Павлович, Гродненский государственный медицинский университет, Гродно*

### **Введение**

Ишемический инсульт (ИИ) («острое нарушение мозгового кровообращения», «удар», «апоплексия») – это острая недостаточность мозгового кровообращения, влекущая за собой нарушения неврологических функций. ИИ развивается при закрытии просвета сосуда питающего мозг, что приводит к прекращению подачи крови в него, а с ней и кислорода и питательных веществ, необходимых для нормальной жизнедеятельности мозга. Современная концепция лечения ишемического инсульта – ревазуляризация терапия, которая является основным условием хорошего функционального восстановления. Согласно международным рекомендациям наиболее эффективным методом реперфузионной терапии является тромболитическая терапия (ТЛТ) с помощью рекомбинантного тканевого активатора плазминогена (rtPA).

### **Цель исследования**

Целью нашей исследовательской работы является оценить эффективность системной тромболитической терапии при остром нарушении мозгового кровообращения по ишемическому типу, провести статистический анализ и обобщить полученные данные.

### **Материалы и методы**

Участниками исследования стали пациенты с ОНМК на базе анестезиологии-реанимации в УЗ «Гродненской областной клинической больницы». В исследование вошли 129 пациентов в возрасте от 37 до 96 лет. Диагноз ОНМК был верифицирован на основании анамнеза, жалоб и подтвержден объективными методами обследования (МСКТ).

### **Результаты**

При анализе собранных нами данных было выявлено, что из 129 пациента было 62(48%) мужчины, 67(52%) женщины. Из них геморрагический характер имеют 35(27%) пациентов, 98(73%) ишемический характер. Тромболитическая терапия была проведена 53(54%) пациентам, не проведена 76(46%). После ТЛТ 4 пациента умерло (что составляет 3% от всех пациентов и 5,6% от пациентов, которым проводили ТЛТ), выжило 49 (97% от всех пациентов; 94,4% среди пациентов, которым проводили ТЛТ). Всего умерло пациентов 32(24,8%), выжило 97(75,2%). Количество дней проведенное в стационаре у пациентов с ишемическим типом в среднем 16,0 дней, с проведением ТЛТ от 4 до 42 (в среднем 16,2 дней), без проведения ТЛТ от 1 до 49(в среднем 17,4). С геморрагическим типом в среднем 12,6 дней.

### **Выводы**

Смертность в группе пациентов, которым проводилась консервативная терапия значительно превысила таковую в группе, где проводился системный тромболизис. Средняя продолжительность терапии не имела достоверных различий во всех группах.