

Найда Е. Н.

**МАРКЕРЫ ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА
ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Митьковская Н. П.

Кафедра кардиологии и внутренних болезней.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Головной мозг является ранней мишенью для повреждения вследствие высокого артериального давления (АД), которое является основным модифицируемым фактором риска при ишемическом и геморрагическом инсульте, при заболеваниях мелких сосудов, предрасполагающих к лакунарному инфаркту, поражениям белого вещества головного мозга. Около 54% инфарктов мозга во всем мире связаны с высоким АД, 85% - являются ишемическими, а остальные 15% - геморрагическими. Следствием гипертонического процесса часто является нарушение деятельности почек, что ассоциировано с увеличением сердечно-сосудистого риска и ухудшением прогноза жизни.

Цель: изучить изменения головного мозга при впервые выявленной асимптомной артериальной гипертензии.

Материалы и методы. В исследование включено 26 пациентов с диагнозом артериальная гипертензия, впервые выявленная, асимптомная. Использовались клинические, антропометрические, лабораторные и инструментальные методы исследования. Проводилось изучение нейровизуализационных изменений белого вещества головного мозга по данным МРТ, которыми являлись очаги гиперинтенсивности белого вещества головного мозга или «немых» лакунарных инфарктов. Выполнялось биохимическое исследование крови с определением мочевины, креатинина, последующим расчётом скорости клубочковой фильтрации (СКФ) для выявления легкой дисфункции почек к которой относят незначительное снижение СКФ, соответствующей 2С стадии хронической болезни почек (60-90 мл/мин/1,73). Статистическая обработка данных проводилась с использованием статистических пакетов Statistica 10.0, Excel.

Результаты и их обсуждение. В результате проведенного исследования установлено, что в группе пациентов с впервые выявленной асимптомной артериальной гипертензией по данным МРТ головного мозга в 70,3% случаев регистрировались нейровизуализационные изменения. Очаги гиперинтенсивности белого вещества головного мозга выявлялись в 30,7% случаев, лакунарные инфаркты – в 42,3% случаев, выявлялись у пациентов с артериальной гипертензией 2 и 3 степени тяжести. При расчете СКФ легкое повреждение почек выявлено в 39,15% случаев. В группе пациентов с зарегистрированными нейровизуализационными изменениями белого вещества головного мозга поражение сердца, как органа мишени при артериальной гипертензии, выявлено в 22,2%.

Выводы. По данным МРТ головного мозга у пациентов с впервые выявленной асимптомной артериальной гипертензией имеет место повреждение головного мозга в 30,7 - 42,3%, развитие легкого повреждения почек у данных пациентов - 22,2%.