

Некрасова Н. А., Бортновская В. С., Мирошниченко Я. Н.
**СПОНДИЛОГЕННАЯ ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНАЯ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И ЭНДОТЕЛИАЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ
У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА**

*Научные руководители д-р мед. наук, проф. Григорова И. А.,
д-р мед. наук, проф. Товажнянская Е. Л.*

Кафедра неврологии № 2

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков

Актуальность. Спондилогенный механизм формирования вертебробазилярной недостаточности (ВБН) наиболее актуален у лиц молодого возраста. Одной из причин, обуславливающих прогрессирующее течение ВБН, является развитие эндотелиальной дисфункции (ЭД), что связано с нарушением в катехоламинергической системе организма.

Цель: установление взаимосвязи гемодинамических и метаболических нарушений у больных молодого возраста со спондилогенной ВБН (СВБН).

Материалы и методы. Обследовано 88 пациентов со СВБН в возрасте $28,5 \pm 3,8$ лет. Комплекс обследования включал неврологическое, доплерографическое, биохимическое и статистическое обследование по стандартным методикам. Всем пациентам проводилась функциональная рентгенография шейного отдела позвоночника со сгибанием и разгибанием.

Результаты и их обсуждение. Состояние церебральной гемодинамики у обследованных больных характеризовалось изменением скорости кровотока в ПА на 46,3 %, в ОА на 39,8 % по отношению к показателям в контрольной группе, а также повышением индекса пульсации (PL) и циркуляторного сопротивления (RL) в среднем в 1,9 и 1,6 раза. Коэффициент адреналин/норадреналин у больных со СВБН достоверно выше, чем в контрольной группе ($0,20 \pm 0,01$ против $0,072 \pm 0,002$), что свидетельствует о преобладании гормонального звена регуляции и дефиците медиаторного звена. Концентрация серотонина у пациентов с вертебробазилярными нарушениями достоверно выше, чем в контрольной группе ($0,78 \pm 0,03$ мкМ/л против $0,45 \pm 0,03$), ($p < 0,05$). В то же время, выявлена тенденция к увеличению концентрации эндотелина-1 в сыворотке крови в группе пациентов со СВБН ($2,84 \pm 0,09$ фентамоль/мл против $1,25 \pm 0,08$ фентамоль/мл), а также к снижению уровня S-NO ($0,18 \pm 0,07$ мкМ/л против $0,45 \pm 0,02$ мкМ/л), что свидетельствует о дисбалансе в системе вазоконстрикторы-вазодилататоры в сторону вазоконстрикторов и является основным проявлением ЭД.

Выводы: ВБН у пациентов молодого возраста с дегенеративными поражениями шейного отдела позвоночника является результатом совокупного воздействия метаболических и гемодинамических факторов, среди которых важную роль играет ЭД, что является стратегически важной терапевтической мишенью при лечении и профилактике цереброваскулярных осложнений.