

С.В. Приходько

**АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ АНГИОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНЫМИ АНЕВРИЗМАМИ
ГОЛОВНОГО МОЗГА**

Научный руководитель: ассист. Т.В. Кидясова

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

S.V. Prihodko

**ANALYSIS OF THE RESULTS OF ANGIOGRAPHIC EXAMINATION
OF PATIENTS WITH ARTERIAL ANEURYSM OF THE BRAIN**

Tutor: assist. T.V. Kidyasova

*Department of Operative surgery and Topographic anatomy
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. Неразорвавшимися бессимптомными аневризмами (НБА) артерий головного мозга считаются аневризмы, которые не имеют типичной для данной патологии симптоматики: эпизоды внезапной интенсивной головной боли; эпизоды по типу геморрагических или ишемических нарушений мозгового кровообращения; эпизоды внезапного развития очаговых неврологических симптомов.

Ключевые слова: аневризма, мозг, инсульт, неврология, нейрохирургия.

Resume. Unruptured asymptomatic aneurysms (UAA) of cerebral arteries are aneurysms that do not have symptoms typical of this pathology: episodes of sudden intense headache; episodes of the type of hemorrhagic or ischemic disorders of cerebral circulation; episodes of sudden development of focal neurological symptoms.

Keywords: aneurysm, brain, stroke, neurology, neurosurgery.

Актуальность. Неразорвавшимися бессимптомными аневризмами (НБА) артерий головного мозга принято считать случайно выявленные аневризмы, не имеющие типичной для данной патологии симптоматики: эпизодов внезапной интенсивной головной боли (по типу удара), эпизодов внезапного развития очаговых неврологических симптомов, эпизодов по типу ишемических или геморрагических нарушений мозгового кровообращения в бассейне обнаруженной аневризмы. В последние годы число обращений пациентов с НБА в нейрохирургические отделения значительно увеличилось, что связано с увеличением доступности неинвазивных методов ангиографических исследований. Учитывая, что неразорвавшиеся аневризмы могут быть источником внутричерепного кровоизлияния, часто со смертельным исходом, является актуальным и целесообразным изучение частоты встречаемости НБА у различных групп населения, определение заболеваний, которые обуславливают повышенный риск обнаружения аневризм.

Цель: изучить частоту встречаемости неразорвавшихся бессимптомных аневризм в различных возрастных группах. Провести анализ встречаемости неразорвавшихся бессимптомных аневризм при различных сопутствующих заболеваниях.

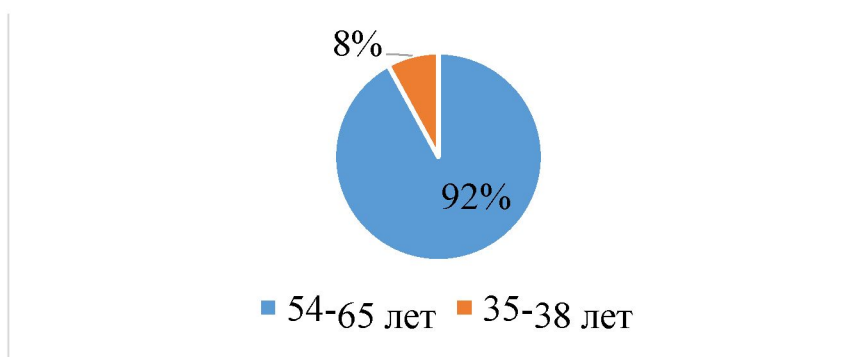
Задачи:

1. Изучить частоту встречаемости неразорвавшихся бессимптомных аневризм у различных возрастных групп.
2. Провести анализ встречаемости неразорвавшихся бессимптомных аневризм при различных сопутствующих заболеваниях.
3. Изучить и проанализировать литературные источники, содержащие сведения об аневризмах сосудов головного мозга.

Материал и методы. В ходе научной работы были использованы 25 бесконтрастных МР-ангиографий головного мозга пациентов УЗ “Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии” в возрасте от 35 до 65 лет с неразорвавшимися бессимптомными аневризмами в период с конца сентября по конец марта. Среди них 8 мужчин и 17 женщин.

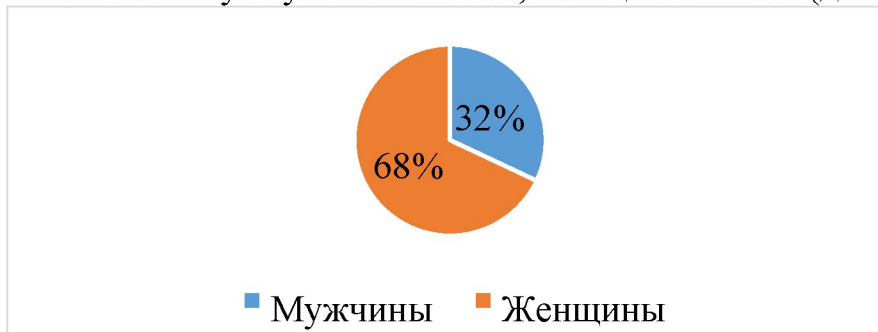
Использован анализ литературы по теме исследования, изучение и обобщение сведений.

Результаты и их обсуждение. Частота встречаемости НБА в различных возрастных группах: 35-38 лет – 8%, 54-65 лет - 92% (диаграмма 1).



Диагр. 1 – Возрастная структура обследованных пациентов

Распределение по полу: мужчины – 32%, женщины – 64% (диаграмма 2).



Диагр. 2 – Половая структура обследованных пациентов.

Из 8 аневризм, обнаруженных у мужчин, 5 из них были в бассейне передней мозговой артерии (2 мешотчатые и 3 веретенообразные), 3 – в бассейне средней мозговой артерии (3 мешотчатые).

Так же является важным, что все изученные аневризмы были выявлены случайно. Пациенты обращались, в основном, по поводу периодических головных болей, которые не сочетались со специфическими признаками аневризм. У женщин в возрасте 35-38 лет патология была выявлена в ходе периодического медицинского обследования (рисунок 1).

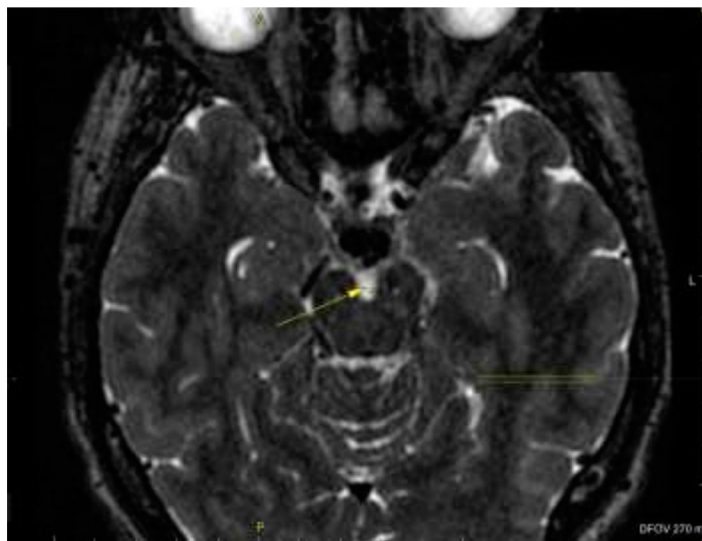


Рис. 1 – Аневризма у обследованной пациентки 35 лет

Среди заболеваний, которые обуславливают повышенный риск обнаружения аневризм, можно выделить следующие: поликистоз почек (частота обнаружения аневризм в 3-14 раз выше по сравнению с общей популяцией), коарктация аорты, недостаточность α 1-антитрипсина, туберкулезный склероз, феохромоцитома, внутричерепные артериовенозные мальформации, синдром Марфана.

Выводы:

1. Частота выявления неразрывавшихся бессимптомных аневризм увеличивается с возрастом, достигая максимума в возрастной группе от 54 до 65 лет.
2. Аневризмы чаще выявляются у женщин независимо от возрастной группы.
2. Из выявленных в ходе обследования аневризм большая их часть – мешотчатые (86%).
3. По локализации преобладали аневризмы на передней мозговой-передней соединительной артериях (60%).

Литература

1. Wardlaw JM, White PM. The detection and management of unruptured intracranial aneurysms. *Brain*. 2000;123(pt 2):205-221.
2. Rinkel GJ, Djibuti M, Algra A, van Gijn J. Prevalence and risk of rupture of intracranial aneurysms: a systematic review. *Stroke*. 1998;29:251-256.
3. Fisher C. M., Kistler J. P., Davis J. M. The correlation of cerebral vasospasm and amount of subarachnoidal blood detected by computerized cranial tomography after aneurism rupture // *Cerebral arterial spasm – Baltimore, 1980.* – p. 397-408.
4. Derdeyn C.P., Barr J.D., Berenstein A. et al. The International Subarachnoid Aneurysm Trial (ISAT): A Position Statement from the Executive Committee of the American Society of Interventional and Therapeutic Neuroradiology and the American Society of Neuroradiology // *AJNR Am. J. Neuroradiol.* – 2003. – Vol. 24, N 7. – P. 1404- 1408.