

Омельянюк С. Ю., Клишевич А. А.
**ФАКТОРЫ РИСКА ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ
ИНФАРКТА ГОЛОВНОГО МОЗГА**

Научный руководитель ассист. Рожкова А. А.
Кафедра нервных и нейрохирургических болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Цель нашей работы изучить особенности клинической картины геморрагической трансформации инфаркта головного мозга, факторы риска ее возникновения и влияния на ранний клинический исход заболевания.

Проанализировано комплексное обследование 239 человек с ишемическим инсультом головного мозга в остром периоде. Критерием исключения из исследования явилось наличие первичного внутримозгового кровоизлияния, инфаркт мозга вследствие травмы, инфекции или опухоли, а также развитие транзиторной ишемической атаки. Никто из обследованного контингента не получал тромболитические препараты. Для анализа полученных данных все исследуемые больные (n=239) были разделены на две группы: пациенты, имеющие ишемический инсульт головного мозга - Группа А (n=164) и пациенты, перенесшие геморрагическую трансформацию ишемического очага - Группа Б (n=75). Группы достоверно не различались между собой по половой принадлежности и возрасту. Средний возраст пациентов в группе с ишемическим инсультом составил $65,8 \pm 11,7$ года (от 40 до 89 лет). В группе больных с геморрагической трансформацией - $59,9 \pm 15,4$ года, здесь возрастной диапазон составил от 18 до 84 лет. Всему обследованному контингенту на 1-е и 21-е сутки заболевания, а при ухудшении состояния внепланово проводили оценку тяжести клинического и функционального состояния, для чего использовали стандартизированные шкалы. Нейровизуализацию (СКТ и/или МРТ) выполняли на 1-ый, 2-ой и 21-ый дни заболевания, а при ухудшении состояния - внепланово.

Геморрагическая трансформация инфаркта головного мозга характерна для инсультов умеренной или выраженной степени тяжести с большими или обширными размерами зоны ишемического повреждения. Кардиоэмболический инсульт имеет особое, но не эксклюзивное предрасположение к геморрагической трансформации инфаркта. Мерцательная аритмия является предиктором интраишемического кровоизлияния. Повышенный уровень артериального давления в первые несколько суток инсульта является фактором риска геморрагической трансформации инфаркта головного мозга, а диастолическая гипертензия – ее симптомного клинического течения. Неблагоприятный клинический исход ишемического инсульта в большей степени определяется обширностью повреждения и выраженностью неврологического дефицита в дебюте заболевания, чем развитием геморрагической трансформации инфаркта.