

Кохановская Б.Ф., Сорочинская Е. А.
**ОЦЕНКА НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА ПО ШКАЛЕ NISS
ПРИ ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ
ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ: ОШИБКИ И ИСХОДЫ**

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Лурье Т. В.

*Кафедра нервных и нейрохирургических болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Широкая распространенность инсульта, постоянное омоложение контингента заболевших, высокий процент инвалидизации и смертности обуславливают высокую медицинскую и социальную значимость проблемы, необходимость дальнейшего изучения патогенетических механизмов и поиск новых подходов к лечению этого заболевания. Тромболитическая терапия (ТЛТ) в настоящее время является наиболее эффективным методом лечения острого ишемического инсульта. Рядом крупных рандомизированных исследований доказана безопасность и высокая эффективность ТЛТ с помощью рекомбинантного тканевого активатора плазминогена Альтеплаза® при ишемическом инсульте.

Цель: оценить качество отбора пациентов для проведения ТЛТ по шкале NISS.

Материал и методы. На базе УЗ «9 городская клиническая больница» был проведен ретроспективный анализ историй болезней пациентов, получавших ТЛТ в период с 2008 по 2014г.г.

Результаты. Изучено 46 историй болезней. При более детальной оценке состояния пациентов по шкале NISS до и после проведения ТЛТ в 86% случаев были выявлены расхождения по нескольким пунктам шкалы NISS, что, несомненно, повлияло на правильность принятия решения о проведении ТЛТ и, соответственно, исхода.

Выводы:

1. Необходимо более тщательно подходить к оценке неврологического статуса пациентов перед проведением тромболитической терапии.
2. При адекватной оценке состояния пациентов по шкале NISS будут получены более высокие результаты эффективности ТЛТ.