

Безводицкая Д.А., Руденко А.В.

ИНФАРКТ МОЗГА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА: ФАКТОРЫ РИСКА, КЛИНИЧЕСКИЕ НАБЛЮДЕНИЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Байда А.Г.

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Ишемический инсульт (ИИ) – клинический синдром, вызванный фокальным инфарктом головного мозга. Инфаркт мозга (ИМ) у лиц в возрасте <50 лет составляет ~10% всех инсультов. Актуальность проблемы ИМ у лиц молодого возраста (18-45 лет) в первую очередь определяется отличием его причин от таковых в старших возрастных группах, а также высокой частотой криптогенного инсульта (до 15-40%). Спектр причин, способных вызвать инсульт в молодом возрасте, чрезвычайно широк и включает курение, чрезмерное употребление алкоголя, употребление наркотических веществ, использование оральных контрацептивов. У молодых пациентов необходимо учитывать менее распространенные причины инфаркта мозга: кардиоэмболия при наличии открытого овального окна, диссекция кровеносных сосудов, наследственная или приобретенная тромбофилия, болезни обмена и клеточного метаболизма.

Цель: изучить причины возникновения и лечебную тактику при инфаркте мозга у пациентов молодого возраста по данным литературы и проанализировать клинические случаи развития инфаркта мозга данной возрастной группы.

Материалы и методы. Ретроспективно были изучены три истории болезни стационарных пациентов, находившихся на лечении в неврологических отделениях ГУ МНПЦХТ и Г. Все пациенты были женского пола в возрасте от 21 до 29 лет, поступившие на лечение по экстренным показаниям. Пациентка Н., 29 лет, сообщала о длительном приёме оральных контрацептивов, а также на момент госпитализации был получен положительный тест на COVID-19. У пациентки Х., 21 год, оба родителя страдают артериальной гипертензией, а также она перенесла сильный психоэмоциональный стресс накануне госпитализации. Пациентка К., 25 лет, перенесла хирургическое лечение по поводу тератомы левого яичника; периодически принимала препараты железа по поводу анемии, на фоне которой фиксировались приступы потери сознания.

Результаты и их обсуждение. Пациентки были госпитализированы в специализированное отделение, проведены общий и биохимический анализы крови, гемостазиограмма, генетическое исследование системы гемостаза, маркеры антифосфолипидного синдрома, онкомаркеры, гормоны щитовидной железы, компьютерная томография (КТ) и магнитно-резонансная томография головного мозга по сосудистой программе. Пациенткам К. и Н. проводилась тромболитическая терапия препаратом «Актелизе». У пациентки Х. выполнена рентген-эндоваскулярная тромбэкстракция. Все пациентки были выписаны с улучшениями для дальнейшей реабилитации.

Выводы. Наряду с наиболее часто выявляемыми причинами инсульта у пациентов молодого возраста женского пола важное значение имеет изменение гормонального фона, как результат длительного приема оральных контрацептивов, онкологические заболевания яичников, а также сильный психоэмоциональный стресс. Указанные состояния способствуют повышению активности свертывающей системы крови, что ведет к тромбоэмболии сосудов головного мозга. Наличие инфекции COVID-19 значительно осложняет течение инсульта. Мультифакториальность этиологии ИМ у лиц молодого возраста требует расширенного диагностического поиска, включающий исследования системы гемостаза, маркеров антифосфолипидного синдрома и волчаночного антикоагулянта. При отсутствии противопоказаний основным методом патогенетического лечения инфаркта мозга у молодых пациентов является проведение реперфузионной терапии.