

Новик Р.П., Долгая А.В.

ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ФАКТОРЫ К РАЗВИТИЮ ИНФАРКТА ГОЛОВНОГО МОЗГА НА ОСНОВЕ ДАННЫХ ЛУЧЕВЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Сенько К.В.

*Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Инфаркт головного мозга – острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) – остаётся одной из ведущих причин инвалидизации и смертности в мире. Своевременное выявление предрасполагающих факторов с использованием лучевых методов диагностики позволяет снизить риск развития инфаркта и повысить эффективность профилактических мероприятий. Современные лучевые методы дают возможность проводить количественную и качественную оценку степени стеноза сосудов, объёма гипоперфузии и объёма «ишемической пенумбры», позволяют выявить анатомические и функциональные изменения, предшествующие развитию инфаркта.

Цель: выявить зависимость между различными состояниями вещества головного мозга, сосудов головного мозга и шеи и частотой развития инфаркта головного мозга в перспективе.

Материалы и методы. Была проанализирована электронная база данных АИС «Клиника» УЗ «ГКБСМП» и УЗ «4 ГКБ им. Н.Е. Савченко», а именно результаты компьютерной томографии, компьютерной томографической ангиографии, ультразвукового исследования головного мозга и шеи пациентов, поступивших в приемное отделение в период с 2021 по 2025 гг. Анализ проводился с использованием критерия Манна-Уитни (U) для независимых групп и непараметрического корреляционного анализа Спирмена.

Результаты и их обсуждение. Выборка для исследования составила 54 человека, разделенных на две группы, из которых 27 поступили в приемные отделения УЗ «ГКБСМП» и «4 ГКБ им. Н.Е. Савченко» без ОНМК (группа 1), а также 27 с ОНМК (группа 2).

Было исследовано 14 параметров, основное влияние из которых оказали следующие статистически значимые параметры: наличие стенозов (коэффициент корреляции Спирмена - 0.554, $p < 0,05$), а также значения расширения внутренних яремных вен (ВЯВ) справа ($p = 0.0219$, различия достоверны ($p < 0,05$), U, критерий Манна-Уитни). Статистические характеристики для параметра "Расширение ВЯВ справа" представлены в виде медианы и квартилей: группа 1: [11.0 (9,53; 12.5)], группа 2: [12.1 (10,0; 18,0)]. Аналогичные характеристики для параметра "Расширение ВЯВ слева": группа 1: [10,0 (8,0; 12,25)] группа 2: [11.15 (9,58; 13,0)]. Для параметра "Анатомические аномалии сосудов" коэффициент Спирмена составил -0.55, $p < 0.05$.

Выводы. Настоящее исследование выявило, что стеноз и изменение диаметра внутренних яремных вен может приводить к нарушению гемодинамического баланса и способствовать развитию ишемии. Параметр "Расширение ВЯВ слева" в исследовании значительно не влиял на частоту развития инфарктов, что связано, по всей видимости, с малой выборкой. В отношении параметра "Анатомические аномалии сосудов" выявлена обратная корреляция, хотя многие источники указывают на отсутствие корреляции. Последнее также можно объяснить объёмом выборки. Для уточнения предрасполагающих факторов и их влияния на частоту инфарктов следует провести дополнительные исследования с большим объёмом выборки и с использованием дополнительных методов лучевой диагностики.

Интеграция данных лучевых методов с клинической информацией, лабораторными показателями и генетическими факторами способствует более точному стратифицированному подходу к оценке риска ОНМК. Своевременное выявления предрасполагающих факторов с помощью неинвазивных методов лучевой диагностики позволяет назначить профилактическое лечение, такое как антиагрегантная терапия, а в отдельных случаях, хирургическое вмешательство, от чего во многом зависит будущее пациента.