

# **Современная диагностика синдрома позвоночно-подключичного обкрадывания**

Дубейко А.В.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Недостаточность мозгового кровообращения – патология, которая достаточно часто встречается в практике врача любой специальности. Одним из вариантов недостаточности мозгового кровообращения является синдром позвоночно-подключичного обкрадывания (СППО) или стил-синдром. СППО считается редкой патологией, однако современные исследования показывают, что истинная частота встречаемости данного заболевания гораздо выше. Сущность данного синдрома заключается в том, что выраженный стеноз начальных отделов подключичной артерии приводит к формированию ретроградного кровотока в позвоночной артерии. Вследствие этого, возникает ишемия головного мозга с вытекающей неврологической симптоматикой. Этиология стил-синдрома разнообразна. Чаще всего причиной возникновения данной патологии является атеросклероз брахиоцефальных сосудов. Помимо этого, СППО может возникать при неспецифическом аортоартериите, облитерирующем энтерит, компрессионных сдавлениях подключичной артерии опухолями.

Использовались современные научные данные литературы об этиологии и патогенезе СППО, его диагностике. Проведен ретроспективный анализ карты пациента, который наблюдался в УЗ «Минский клинический консультативно-диагностический центр». На момент изучения материалов, пациенту был выставлен диагноз цереброваскулярная недостаточность на фоне атеросклероза

и артериальной гипертензии с церебрастеническим синдромом. Подробно изучены жалобы, анамнез заболевания, различные лабораторные (общий анализ крови, биохимический анализ крови) и инструментальные (ультразвуковое исследование брахиоцефальных артерий (УЗИ БЦА), дуплексное исследование сосудов) методы. При проведении исследования соблюдались правила биомедицинской этики (сохранение врачебной тайны и конфиденциальность информации).

При СППО происходит нарушение кровоснабжения мозга и, как следствие, возникает хроническая цереброваскулярная недостаточность с вытекающей симптоматикой. У пациентов могут выявляться признаки дисциркуляторной энцефалопатии, альтернирующие синдромы с развитием сенсорных и пирамидных нарушений, нистагм, атаксия, одностороннее снижение слуха, шум в ухе, выпадение полей зрения, глазодвигательные расстройства, периферический парез мимической мускулатуры; характерны обмороки, головокружение, тошнота, рвота. Помимо этого, за счет стеноза подключичной артерии уменьшается кровоснабжение верхней конечности, что часто компенсируется хорошо развитыми коллатералями. При декомпенсации возникает похолодание и онемение дистальных отделов руки, слабость, возможны боли и атрофия мышц. Отмечается разница артериального давления (АД) и пульса на верхних конечностях с ослаблением на стороне поражения. Если стил-синдром вызван атеросклеротическим поражением ПКА, вероятны признаки дислипидемии при лабораторных исследованиях. В биохимическом анализе крови выявляется повышение индекса атерогенности. В качестве инструментальных методов используют УЗИ БЦА, дуплексное исследование сосудов с выявлением гемодинамически значимого стеноза брахиоцефальных сосудов. Для установления морфологии бляшек используют методы мультиспиральной компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии (МРТ). Клинический случай. Пациентка, 1969 года рождения, в 2023 году на приеме у врача-невролога предъявляла жалобы на боли в голове, шум и стрекотание в ушах, покраснение и онемение рук, особенно на холоде. Из анамнеза: артериальная гипертензия, дислипидемия. При объективном обследовании: на левой руке пульсация ослаблена, асимметрия АД на верхних конечностях, зрачки равновелики. Был выставлен предположительный диагноз – цереброваскулярная недостаточность, рассматривалась возможность синдрома Рейно. На следующий день было проведено МРТ головного мозга: подтверждена цереброваскулярная недостаточность. На УЗИ сосудов верхней конечности: снижение скорости движения крови в сосудах левой руки, магистрально-измененный кровоток. Было также проведено УЗИ БЦА: выявлены УЗИ-признаки атеросклероза брахиоцефальных сосудов со стенозированием первого сегмента левой ПКА 60-80%, левой каротидной бифуркации 20-30%; диаметр правой ПКА на 32% больше, чем левой; малый диаметр левой позвоночной артерии с антероретроградным кровотоком в ней; переходный стил-синдром. В правой ПКА и ее ветвях изменений не обнаружено. Пациентка направлена на консультацию к ангиохирургу. Рекомендована терапия статинами, вазоактивная терапия 2 раза в год,

повторное УЗИ БЦА через 6 месяцев.

СППО приводит к нарушению кровоснабжения головного мозга. При значительных гемодинамических нарушениях выявляются признаки цереброваскулярной недостаточности с многообразной неврологической симптоматикой. При атеросклеротической форме стил-синдрома выявляются признаки дислипидемии. Достаточно эффективным и в то же время доступным методом инструментальной диагностики при данной патологии является УЗИ БЦА. В рассмотренном клиническом случае неврологическая симптоматика, ослабление пульсации на левой руке и асимметрия АД позволили предположить цереброваскулярную недостаточность на фоне стеноза БЦА. УЗИ БЦА позволило уточнить характер поражения артерий и состояние кровотока по ним.

#### Литература

1. Duson S. A look at proximal subclavian artery occlusive disease / S. Duson, Gashti Seyed-Mojtaba // *Endovascular today*. — 2012. — P. 28-32.
2. Чечеткин А.О. Результаты эндоваскулярного вмешательства на проксимальной части позвоночных артерий / А.О. Чечеткин, Г.И. Кунцевич, С.И. Скрылев // *Ангиология и сосудистая хирургия*. — 2011. — № 17(4). — С. 55-60.
3. Заваруев А.В. Синдром позвоночно-подключичного обкрадывания / А.В. Заваруев // *Журнал неврологии и психиатрии*. — 2017. — № 1. — С. 72-77.
4. Гайсёнок О.В. Синдром позвоночно-подключичного обкрадывания (steal-синдром): описание клинического случая, патогенеза заболевания и подходов к лечению / О.В. Гайсёнок [и др.] // *REJR*. — 2019. — № 9(4). — С. 177-184.

**УДК 61(071)+61:378**  
**ББК 5+74.58**  
**С 232**

Редакторы: д.м.н., профессор Калинин Р.Е., д.м.н., профессор Сучков И.А.

Рецензенты:

д.м.н., доцент Мжаванадзе Н.Д.;  
к.м.н., доцент Шаханов А.В.;  
к. ф.-м.н., доцент Авачева Т.Г.;  
к.б.н., доцент Абаленихина Ю.В.;  
к.б.н., доцент Котлярова А.А.;  
к.м.н., доцент Федотов И.А.;  
к.м.н., доцент Мишин Д.Н.  
Калиновский С.И.

Технические редакторы: Хищенко М.В., Абаленихина Ю.В., Котлярова А.А.

**С 232** Сборник докладов IX Всероссийской научной конференции молодых специалистов, аспирантов, ординаторов «Инновационные технологии в медицине: взгляд молодого специалиста» / под ред. Р.Е. Калинина, И.А. Сучкова; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань, 2023. – 195 с.

ISBN 978-5-8423-0242-0

Сборник научных трудов составлен по материалам докладов IX Всероссийской научной конференции молодых специалистов, аспирантов, ординаторов «Инновационные технологии в медицине: взгляд молодого специалиста».

Сборник рекомендован к изданию решением Научно-планового совета  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России от 09.11.2023 г., протокол № 3

**УДК 61(071)+61:378**  
**ББК 5+74.58**