

Быков З.Р., Малиновская А.С.
НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫЕ ПАТТЕРНЫ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ
МИКРОАНГИОПАТИИ

Научный руководитель: ст. преп. Качур С.Л.
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Распространенность церебральной микроангиопатии (ЦМА) увеличивается с возрастом, затрагивая приблизительно 5% людей старше 50 лет и почти всех людей старше 90 лет. На долю ЦМА приходится примерно 25% всех ишемических инсультов и подавляющее большинство спонтанных ишемических инсультов у пожилых людей. ЦМА также является второй по распространенности причиной деменции после болезни Альцгеймера, причиной сосудистых когнитивных нарушений, внутримозговых кровоизлияний.

Цели: изучить варианты проявления церебральной микроангиопатии и частоту их встречаемости с учетом локализации по данным МРТ исследований.

Материалы и методы. Проведен анализ данных МРТ исследований 28 пациентов с церебральной микроангиопатией (архив кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии). Распределение по полу составило 78.5% женщин, 21.5% мужчин. Возраст пациентов составлял 62.7 ± 9.5 года. Анализ данных проводился при помощи Excel-таблиц.

Результаты и их обсуждение. У исследуемых были выявлены следующие паттерны ЦМА: гиперинтенсивность белого вещества (ГИБВ) была выявлена в 100% случаев; лакуны – в 21.4%; микроинфаркты – в 28.5%; микрокровоизлияния – в 7,1%; пространства Вирхова-Робена – в 53.6%

У 17 (60,7%) пациентов очаги ГИБВ располагались в обоих полушариях с преимущественным расположением очагов в лобной доле, у остальных 11 (39,3%) очаги располагались в различных отделах головного мозга. У 12 пациентов наблюдались многочисленные небольшие очаги (до 5мм), у 6 исследуемых многочисленные большие (до 15 мм) и у 7 наблюдались немногочисленные и небольшие очаги (до 5 мм). У 6 пациентов наблюдались при МРТ исследовании лакуны, у 3 лакуны средний размер составил 2.1 ± 1.1 мм у оставшихся 3 средний размер составил 3.4 ± 1.3 мм. В 100% случаев лакуны наблюдались в лобной доле. Микроинфаркты наблюдались у 8 пациентов в среднем находилось $3.3 \pm 1,5$ очага, размеры колебались в пределах $0,31 \pm 0,19$ мм. В 50% случаев обнаруживались микроинфаркты в лобных долях, в 37,5% в теменной доле и в 12.5 в затылочной доле. Микрокровоизлияния были у 2 пациентов средним размером $3 \pm 1,8$ мм, в среднем обнаруживалось по 3 очага, основная локализация была в теменной доле. Пространства Пирогова-Робена были обнаружены у 15 пациентов. У 5 пациентов (33,3%) были мелкие очаги (до 2мм), у 6 пациентов (40%) очаги среднего размера (2-3мм) и у 4 исследуемых обнаружили крупные очаги (3-4мм). В 86,7% случаев пространства обнаруживались в лобной доле обоих полушарий, в 13,3% в затылочной доле.

Вывод. Основными проявлениям ЦМА в клинике являются ГИБВ, наблюдаемая в 100% случаев, и пространства Пирогова-Робена, обнаруживаемые в 53,6% случаев. Лакуны (21,4%), микроинфаркты (28,5%) и микрокровоизлияния (7,1%) идентифицировались в меньшей степени.