

Украинец Я.В., Пучило И.М.

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ В ОЦЕНКЕ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Научный руководитель: ст. преп. Качур С.Л.

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На сегодняшний день одной из ключевых проблем современной неврологии является вопрос профилактики, диагностики и лечения острых нарушений мозгового кровообращения. В частности, остро стоит проблема быстрой диагностики и эффективного лечения ишемического инсульта. При этом стоит отметить важность своевременно оказанной терапии, поскольку характер необратимых изменений в структуре головного мозга нарастает пропорционально скорости оказания квалифицированной медицинской помощи. Именно поэтому особой важностью ранние диагностические признаки инсульта, а также признаки, позволяющие оценивать его течение и эффективность применяемых мер.

Цель: изучить основные КТ-признаки, позволяющие выявить развитие ишемического инсульта и оценить его характер течения.

Материалы и методы: были изучены истории болезни пациентов, поступивших в приемное отделение ГУ “МНПЦ Хирургии, трансплантологии и гематологии” за период с января по сентябрь 2023 года с первичным диагнозом “Острое нарушение мозгового кровообращения”, среди которых было выделено 36 человек трудоспособного возраста. Средний возраст поступивших составил 54,42 года, из них 6 (16,66%) женщин и 30 (83,33%) мужчины.

Результаты и их обсуждение. В итоге нашего исследования мы разделили пациентов на 3 группы. Так, первая группа с ишемическим инсультом легкой степени составила 12 человек (33,3%), их клиническая картина описывалась наличием очаговых неврологических симптомов и сохранением сознания. Вторая группа, пациенты со среднетяжелым течением ишемического инсульта, составила 22 человека, у них отмечалась грубая неврологическая симптоматика и общемозговые расстройства. Третья группа составила 2 человека, у которых отмечались серьезные нарушения сознания вплоть до комы. При этом на КТ-картине при легкой степени отмечались мелкие очаговые нарушения, диаметром менее 1,5 см, при среднетяжелом и тяжелом течении же отмечались более массивные ишемические инсульты, иногда с геморрагическими осложнениями, поражающие от отдельных областей головного мозга (чаще при среднетяжелом течении), так и более объемные области вплоть до целого полушария (при тяжелом течении).

Выводы. Рентгеновская компьютерная томография позволяет быстро установить факт ишемического инсульта, определить характер течения и области органического поражения головного мозга. При этом компьютерная томография не всегда применима при экстренной диагностике ишемического инсульта, ведь зачастую первые признаки ишемического поражения головного мозга проявляются только через несколько дней после начала заболевания. Однако этот метод достаточно информативен при характеристике течения заболевания, предупреждении осложнений и прогнозировании дальнейшего развития и последствий инсультов.