

В.М. Школьник, О.В. Погорелов, О.М. Бараненко, О.І. Кальбус, В.О. Погорелова

Патоморфогенез мікрогемоциркуляції при лакунарних інфарктах мозку

ДЗ «Дніпропетровська медична академія» МОЗ України

Ключевые слова: лакунарні інфаркти мозку, мікроциркуляторне русло, біомікроскопія, патогенетично спрямована терапія.

Pathomorphogenesis of microhemocirculation in lacunar brain infarction

V.M. Shkolnik, O.V. Pogorelov, O.M. Baranenko, O.I. Kalbus, V.A. Pogorelova

Key words: lacunar brain infarctions, microcirculatory channel, biomicroscopy, pathogenetically directed therapy.

Морфофункціональні зміни мікроциркуляторного русла є актуальними для дослідження внаслідок потреби уточнення їх значень як факторів ризику розвитку гострих порушень мозкового кровообігу (ГПМК), особливо лакунарного підтипу інфаркту мозку (ІМ). Визначення ролі патології мікроциркуляторного русла (МЦР) при ГПМК полягає також у тому, що розвиток лакунарних ІМ, які складають, за різними оцінками, від 25 до 40% всіх інфарктів мозку, щільно пов'язаний з тривалим процесом дегенеративних змін МЦР.

Мета роботи. Встановлення критеріїв морфофункціональних змін МЦР, що, ймовірно, пов'язані з ризиком розвитку ІМ.

Здійснено дослідження МЦР методом комп'ютерної бульбарної біомікроскопії у 87 пацієнтів з лакунарним

підтипом ІМ та порівняння стану МЦР у 31 особи такого ж віку без ІМ. Найпоширенішими відхиленнями при ІМ були нерівномірність калібру (у 98%), мікроаневризми (8,2%), мікрогеморагії різного ступеня вираженості (до 25%), мікростази (30%), локальні «клубочкові» патологічні феномени (3,4%). Вираженість облітерацій мікросудин корелювала з віком пацієнтів з близькою до лінійної залежністю, що дозволяє використовувати цю ознаку при оцінках процесів старіння судинного русла. Отримані дані мали статистично значущі відмінності від контрольної групи.

Висновки. Патологічні морфофункціональні зміни мікроциркуляторного русла у пацієнтів з лакунарним підтипом інфаркту мозку можуть використовуватись у системних заходах прогнозування ризику розвитку ІМ та для оптимізації патогенетично спрямованої терапії.