

КЛІНІКО-ПАТОГЕНЕТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ІНСУЛЬТІВ В ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ

Григорова І.А., Куфтеріна Н.С.

Харківський національний медичний університет

Мета: Вивчення клініко-патогенетичних особливостей інсультів в осіб молодого віку з метою оптимізації діагностичних та терапевтичних заходів.

Методи: Проведено комплексне обстеження осіб молодого віку (середній вік — $39,7 \pm 1,2$ р.), які перенесли мозковий інсульт. Використані клініко-неврологічні, нейрофізіологічні, нейровізуалізаційні, біохімічні та статистичні методи дослідження.

Результати. Було встановлено, що причинами розвитку інсульту в осіб молодого віку є патологія клапанів серця, парадоксальна кардіальна емболія (48%); захворювання крові (29%); аутоімунна патологія (16%); спадкові захворювання (MELAS, CADASIL, MOYA-MOYA) (7%). Найбільш частим механізмом розвитку була кардіогенна емболія. Результати дослідження процентного змісту фракцій фосфоліпідних мембран еритроцитів свідчили про найбільш виражені зміни лізоформ фосфоліпідів. Їх збільшення свідчило про «виснаження» антиоксидантної системи та розвитку мембранної патології. Були виявлені закономірності дисбалансу нейромедіаторних амінокислот, що характеризувалися переважанням гальмівних амінокислот у порівнянні зі збуджуючими. Зв'язок підвищеного рівня холестерину та ішемічного інсульту, на наш погляд, був пов'язаний із розвитком стенозуючого процесу в магістральних та внутрішньомозкових артеріях, а також із розвитком атеросклерозу коронарних артерій. Було встановлено, що, незважаючи на відмінність етіологічних факторів, патогенетичні особливості розвитку інсультів в осіб молодого віку є схожими з патогенетичними механізмами розвитку інсультів в осіб похилого віку.

Висновки. Таким чином, отримані дані свідчать про те, що інсульти в осіб молодого віку є полі факторною проблемою, яка потребує комплексного підходу до діагностики. Розробка оптимальних варіантів динамічного спостереження за групами ризику ішемічних інсультів в осіб молодого віку має сприяти суттєвому зниженню цереброваскулярної патології та патофізіологічно, патогенетично обґрунтованому підходу до діагностики її ранніх проявів, ефективної профілактики та лікування. З урахуванням виявлених змін, до комплексної терапії хворих з ішемічними інсультами доцільно включати препарати з нейропротекторною та нейротрофічною дією, антитромботичні та антиагрегантні засоби, коректори енергетичного метаболізму та нейромодулятори.