

## Влияние симпатикотонии на исходы ишемического инсульта

Научный руководитель – Николаева Татьяна Яковлевна

Иудина Д.М.<sup>1</sup>, Сыромятников Н.Н.<sup>2</sup>

1 - Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова, Якутск, Россия; 2 - Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова, Медицинский институт, Факультет последипломного обучения врачей, Якутск, Россия

Фактор вегетативной регуляции является одним из ведущих в патогенезе ишемического инсульта (ИИ). Считается, что в первые сутки ИИ развивается острая вегетативная дисфункция [1, 4]. При повреждении головного мозга (ГМ) эндокринная система реагирует активацией симпатoadреналовой и других гормональных систем. Возможно, выраженность такой активации влияет на исход ИИ. [3, 5] Показатели вегетативной нервной системы (ВНС) могут служить индикатором тяжести состояния у данной категории больных [2]. Изучение влияния тонуса ВНС на исходы ИИ необходимо для эффективной коррекции гемодинамики в острой стадии ИИ.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на базе Регионального сосудистого центра г. Якутске. Был отобран 21 пациент с достоверным диагнозом ИИ, среди них 15 мужчин и 6 женщин, средний возраст составил  $66,8 \pm 11,7$  лет. При поступлении всем проведены клинические и биохимические анализы крови, УЗИ сосудов ГМ, нейровизуализация (КТ и МРТ ГМ). Каждому пациенту подсчитывался вегетативный показатель кровообращения (ВПК) и баллы по шкале NIHSS в первый час, через 24 часа, на 3, 5, 7, 10 и 12 сутки нахождения в стационаре.

**Результаты исследования.** В первые сутки ИИ выраженные нарушения по типу симпатикотонии (СТ) наблюдались у 90,4% больных. Причем выраженность СТ сильнее у больных с тяжелым неврологическим дефицитом ( $10 \pm 6,94$  по NIHSS). На 7 сутки преобладает доля умеренной СТ (31,6%), однако у 10% больных баланс ВНС сместился в сторону легкой ваготонии. К 12 суткам показатель ВПК снизился на  $33,02 \pm 15,8\%$ , а показатели NIHSS уменьшились на 46%. У троих больных наблюдался летальный исход на 4, 5 и 7 сутки. Значение ВПК в группе умерших соответствовало крайне выраженной СТ. Заключение. Полученные данные показывают, что СТ коррелирует с тяжестью ИИ и требует эффективной медикаментозной коррекции. Не контролируемая СТ в первые сутки заболевания повышает риск инвалидизации и летального исхода.

### Источники и литература

- 1) Карпова М.И., Маркова В.В. Динамика вегетативных показателей пациентов с ишемическим инсультом в остром периоде // Вестник ЮУрГУ. Сер. «Образование, здравоохранение, физическая культура». 2014. №4. С.59–63.
- 2) Колокольцев К.Е., Назаренко Н.В., Кутькин В.М. Показатели вегетативной регуляции сердечно-сосудистой системы у больных в острый период ишемического инсульта с благоприятным исходом // Бюллетень сибирской медицины. 2009. №3(2). С. 22–26.
- 3) Скворцова В.И., Платонова И.А., Островцев И.В. Влияние гормонов стресс-реализующей системы на течение острого периода ишемического инсульта // Журн. неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2000. № 4. С. 22–27.
- 4) Diserensa K., Vuadensb P., Michela P., Reichharta M. European Acute Autonomic Dysfunction Contralateral to Acute Strokes. A Prospective Study of 100 Consecutive Cases. Journal of Neurology, 2006, vol. 13, pp. 1245-1250.

- 5) Kuriyama N., Mizuno T., Niwa F., Watanabe Y., Nakagawa M. Autonomic Nervous Dysfunction During Acute Cerebral Infarction. *Neurological Research*, 2010, vol. 32, no. 8, pp. 821-827.