

ХРОНІЧНА ЦЕРЕБРАЛЬНА ВЕНОЗНА КОНГЕСТІЯ У ХВОРИХ З КОМОРБІНОЮ СОМАТИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ: АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ

КОНОНЕЦЬ О.М.

Національна медична академія післядипломної освіти
ім. П.Л. Шупика, м. Київ
22 березня 2024

Актуальність

Цереброваскулярні захворювання, зокрема, *хронічне порушення венозної циркуляції головного мозку в частині церебральної венозної конгестії*, є найактуальнішою проблемою сьогодення через високий рівень інвалідизації та смертності пацієнтів:

- ▶ 75 % усього об'єму церебрального судинного русла становить саме венозний відділ
- ▶ У 25 % випадків виникнення цефалгічного синдрому пов'язане саме з синдромом хронічної венозної дисциркуляції

Недостатня увага лікарів та науковців до проблеми *церебральної венозної конгестії* куляції, у хворих соматичного профілю зокрема, верогідно зумовлена труднощами:

- ▶ верифікації діагнозу церебральної венозної дисфункції
- ▶ стандартизації методик її вивчення.

Основними напрямками в лікуванні хронічної венозної церебральної конгестії є:

- ▶ нівелювання, за можливістю, етіологічних факторів або усунення провідного фактора, який формує венозну конгестію
- ▶ патогенетична і симптоматична терапія з використанням препаратів, що мають, так званий, венотонічний ефект

Мета, матеріали та методи дослідження

Мета: уточнення клініко-неврологічних та інструментальних характеристик хронічної церебральної венозної конгестії та їх особливостей у пацієнтів з коморбідною с-матичною патологією, зокрема з хронічною хворобою нирок.

Матеріали:

42 пацієнта з хронічною хворобою нирок,
середній вік хворих - $52,00 \pm 2,48$ р.

Методи:

- ▶ *клініко-неврологічне* обстеження,
- ▶ *нейропсихологічне* дослідження (шкала Спілбергера – Ханіна),
- ▶ *лабораторне* дослідження (параметри електролітного балансу, азотного обміну, автоімунних маркерів пошкодження мозкової та ниркової тканин)
- ▶ *інструментальне* дослідження (триплексне сканування екстракраніальних відділів брахіоцефальних судин і транскраніальне дуплексне сканування, ультразвукове дослідження нирок, магнітно-резонансна томографія головного мозку).

Результати дослідження

При детальному обстеженні пацієнтів з хронічною хворобою нирок були виявлені ознаки:

- ▶ У 83,3 % хворих - ураження структур як центрального, так і периферичного відділів нервової системи та\або вегетативної нервової системи;
- ▶ У 47,6 %- певні нейропсихологічні особливості зростання конституційної та\або ситуативної тривожності;
- ▶ у 67 % пацієнтів - ознаки порушення ліквородинаміки в поєднанні з церебральною венозною конгестією.

Основними напрямками в лікуванні стали:

- ▶ вплив на етіологічні фактори (за можливістю)
- ▶ патогенетична і симптоматична терапія - еуфілін, теофілін, кофеїн, ескузан, діосмін, гесперидин, екстракт іглиці та інші комбіновані препарати.

Висновки

- ▶ Незважаючи на те, що на сьогодні дисципліною є існування хронічної церебральної венозної дисциркуляції як окремої нозологічної одиниці, поширеність та медико-соціальна значущість цієї проблеми є досить актуальною.
- ▶ Саме тому, актуальними є також проблеми ранньої діагностики та ефективного лікування хронічної венозної конгестії у пацієнтів різних вікових груп з коморбідною патологією для покращення прогнозу та якості життя таких хворих.

▶ Дякую за увагу!