

М.Р. Образцова, Л.В. Чичановская, О.Н. Бахарева

**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ВЕРТЕБРОБАЗИЛЛЯРНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ФОНЕ ШЕЙНОЙ ДОРСОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С
МЕТАБОЛИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ**

**ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава
России**

Цель исследования: определить взаимосвязь между величиной комплекса интима-медиа экстракраниальных сосудов, показателем уровня общего холестерина плазмы крови и формированием субъективной симптоматики со стороны вертебро-базиллярного бассейна у пациентов разных возрастных и половых групп ГБУЗ «ОКЛРЦ» г. Твери.

Материал и методы: было обследовано 60 пациентов ГБУЗ «ОКЛРЦ» г. Твери, у которых выявлялась субъективная симптоматика со стороны вертебро-базиллярного бассейна, которые были разделены на 2 возрастные группы: I группа пациенты до 45 лет (средний возраст составил $39,1 \pm 1,1$ лет), II группа пациенты после 45 лет (средний возраст составил $54,5 \pm 1,2$ лет). Данный возрастно-половой критерий отбора был обусловлен, тем, что наступление менопаузы у женщин, как естественной, трактуется с возраста 45 лет, равно как у мужчин андропауза. В соответствии с поставленными задачами проводился системный анализ структурных, соматовегетативных соотношений на нескольких уровнях: первый уровень (соматоневрологический) включал: оценку анамнеза и неврологического осмотра, данные неврологического статуса; второй уровень (лабораторный)- исследование параметров клинического анализа крови, показателей биохимического анализа крови (общий белок, общий билирубин, АсАт, АлАт, мочевиная кислота, креатинин, общий холестерин, глюкоза); третий уровень (инструментальный)- исследование данных МРТ, КТ, рентгенографии головы и шейного отдела позвоночника, УЗДГ БЦА сосудов головы и шейного отдела позвоночника.

Результаты и их обсуждение:

В результате проделанной работы установили, что диагноз «синдром позвоночной артерии» наиболее часто выявлялся у женщин до 45 лет и связан с преобладанием признаков шейного лордоза, дистрофических изменений шейного отдела позвоночника по данным рентгенографии и МРТ, что сочеталось с выраженной болезненностью паравerteбральных точек, обусловленной избыточной вегетативной импульсацией на фоне изменяющегося гормонального фона. Данные изменения у женщин могут быть обусловлены более низким уровнем физической активности, прогрессирующей тенденции к гиподинамии, погрешностью в питании по сравнению с мужчинами аналогичного возраста.

Кроме того обнаружили, что, в противовес общепринятым положениям о зависимости степени прогрессирования атеросклеротического процесса по мере старения организма от уровня холестерина плазмы крови, у больных после 45 лет частота атеросклеротических изменений сосудов экстракраниальных ветвей дуги аорты не коррелировала с уровнем общего холестерина плазмы крови. Таку мужчин частота атеросклеротических изменений сосудов экстракраниальных ветвей дуги аорты обнаруживалась чаще, чем у женщин данной возрастной группы, тогда как уровень общего холестерина плазмы крови у женщин после 45 лет был выше, чем у мужчин данной возрастной группы.

Однако чётко прослеживалась тенденция между повышенным содержанием уровня холестерина и увеличением значения комплекса интима-медиа у женщин после 45 лет по сравнению с другими возрастными группами, что сочеталось с нарастанием когнитивного дефекта у данной категории больных и может быть обусловлено формированием постменопаузального метаболического синдрома. Что было подтверждено собственными данными о том, что у женщин после 45 лет доминировали проявления метаболических

изменений в виде увеличения ИМТ, общего холестерина и глюкозы в крови, ангиопатии сетчатки, что сочетается с прогрессированием частоты ИБС и заболеваний щитовидной железы. Эти особенности можно связать с оптимальной гормональной регуляцией характерной для женщин до 45 лет, которая компенсирует раннее указанные проявления, встречающиеся у женщин в периоде постменопаузы.

Выводы:

- 1) «Синдром позвоночной артерии», обусловленный преобладанием признаков шейного лордоза, дистрофических изменений шейного отдела наиболее часто выявлялся у женщин до 45 лет и сочетался с выраженной болезненностью паравerteбральных точек, обусловленной избыточной вегетативной импульсацией на фоне изменяющегося гормонального фона. В ходе проделанной работы не было выявлено гиперхолестеринемии как главного фактора развития атеросклероза.
- 2) В противовес общепринятым положениям частота атеросклеротических изменений сосудов экстракраниальных ветвей дуги аорты у больных после 45 лет не коррелировала с уровнем общего холестерина плазмы крови.
- 3) Чётко прослеживалась тенденция между повышенным содержанием уровня холестерина и увеличением значения комплекса интимы-медиа у женщин после 45 лет, что сочеталось с нарастанием когнитивного дефекта.
- 4) У женщин после 45 лет доминировали проявления метаболических изменений в виде увеличения ИМТ, общего холестерина и глюкозы в крови, ангиопатии сетчатки, что может быть обусловлено формированием постменопаузального метаболического синдрома.
- 5) Утолщение КИМ в сочетании с повышением уровня липидных фракций может считаться ранним маркером прогрессирования сосудистой мозговой недостаточности.

Список литературы и источников сети Интернет:

- 1) Калмин О.В. Учебное пособие. Ангионеврология. Изд. Пензенский государственный университет, 2001. С.141-146.
- 2) Липовецкий Б.М. Атеросклероз и его осложнения со стороны сердца, мозга и аорты. Руководство для врачей. Изд. «СпецЛит», 2013. Санкт-Петербург. С. 9-20, С. 94-102.
- 3) Сапин М.Р. Учебное пособие. Атлас нормальной анатомии человека. Изд. «МЕДпресс-информ», 2009. С.415-434.
- 4) Северин Е.С. Учебное пособие. Биохимические основы патологических аспектов. Изд. «Медицина», Москва, 2000. С.139-151.
- 5) Шпицер М. Вся правда о мозге: популярная неврология. Изд. «АСТ:Апрель», Москва, 2008. С. 90-94.