

Ишемическая болезнь ГОЛОВНОГО МОЗГА

Актуальность проблемы

- В России регистрируется 400 000 ишемических инсультов (**ИИ**) в год
- Смертность от **ИИ** в развитых странах 12-20% (в России – 35%)
- **ИИ** занимает второе место среди всех причин смерти взрослого населения
- **ИИ** занимает ведущее место как причина инвалидизации (60% - инвалиды после перенесенного заболевания)

- **«Своевременно проведенное оперативное лечение позволяет предотвратить развитие инсульта и сохранить работоспособность и качество жизни у значительного числа больных»**

■ Академик Л.А.Бокерия

Этиология

- Атеросклероз
- Артериит
- Патологическая извитость
- Эмболия
- Болезнь Мойя-Мойя
- Экстравазальная компрессия

Сосудисто-мозговая недостаточность

- I. Асимптомная стадия
- II. Стадия преходящих нарушений мозгового кровообращения
- III. Прогрессирующая энцефалопатия
- IV. Ишемический инсульт и его последствия

Клиника нарушения мозгового кровообращения

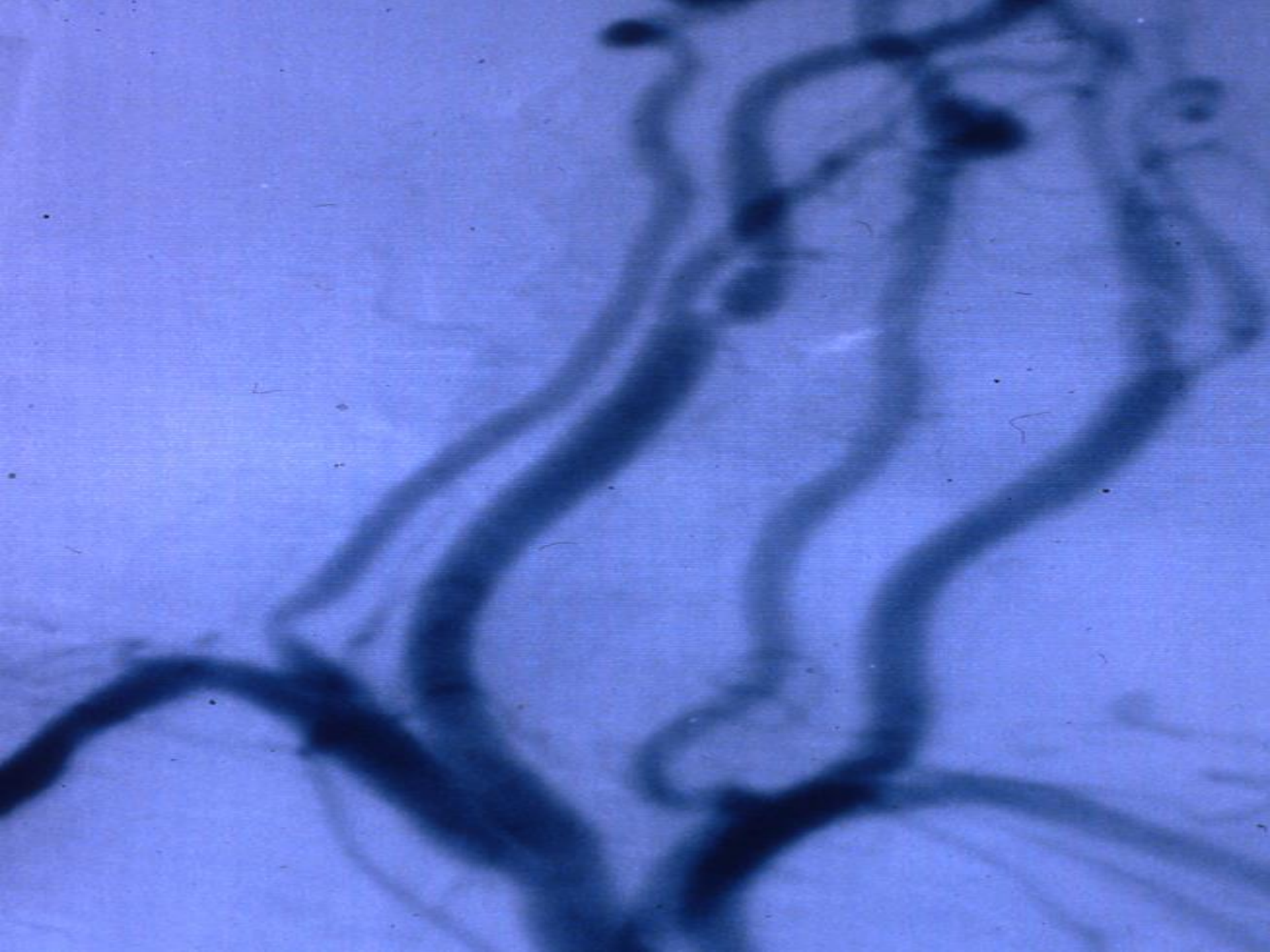
- Головная боль
- Головокружения
- Шум в голове
- Снижение памяти и работоспособности
- Интеллектуальные расстройства
- Моторный и сенсорный речевой дефицит
- Слабость мышц лица и конечностей
- Гипертонус мышц конечностей

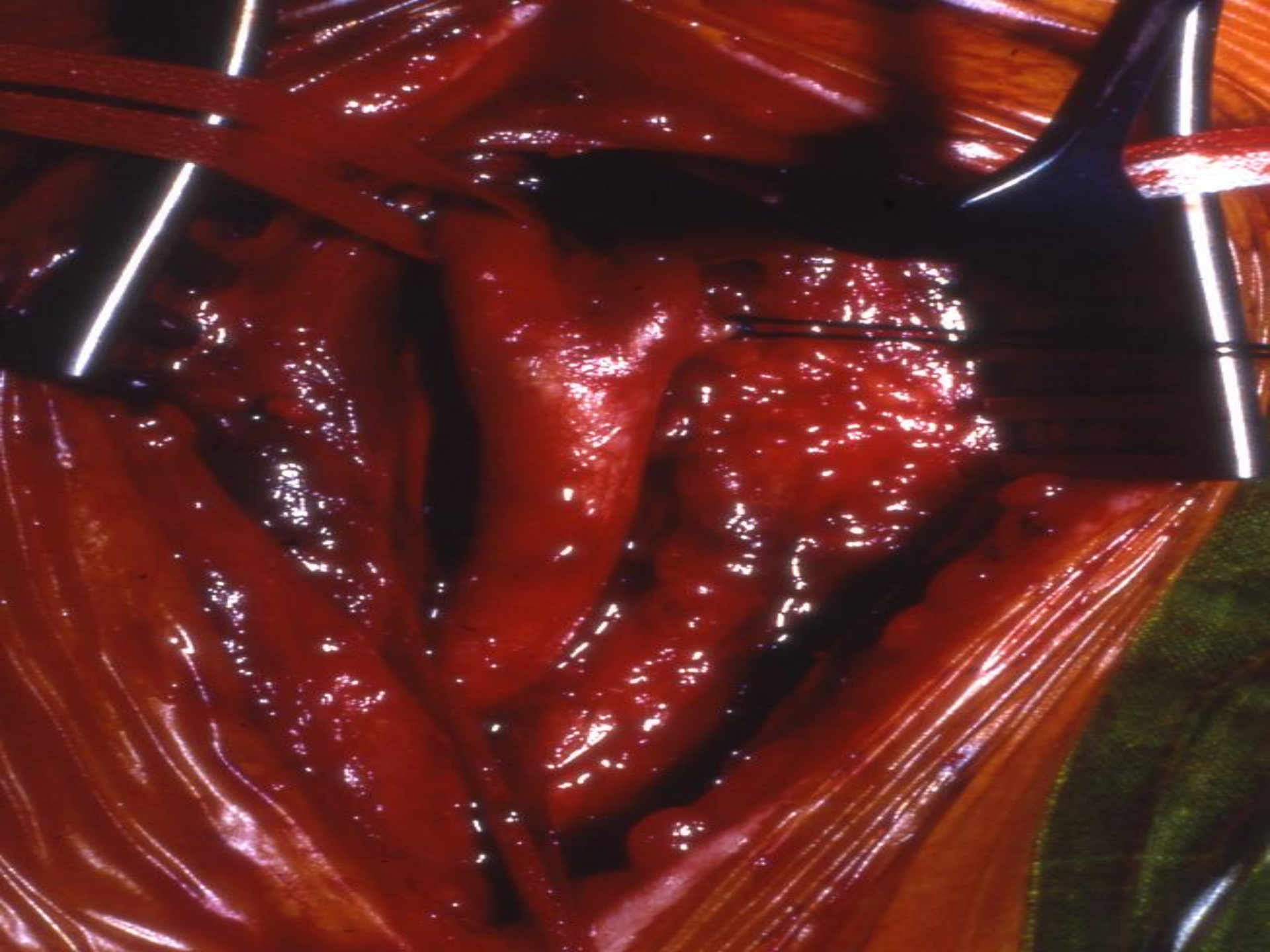
Диагностический алгоритм на догоспитальном этапе

- Аускультация брахиоцефальных (в первую очередь сонных) артерий
- Ультразвуковые доплерография и дуплексное (триплексное) сканирование
- Электроэнцефалография
- Реоэнцефалография
- Осмотр глазного дна
- Компьютерная томография (РКТ и ЯМРКТ)
- Дигитальная ангиография

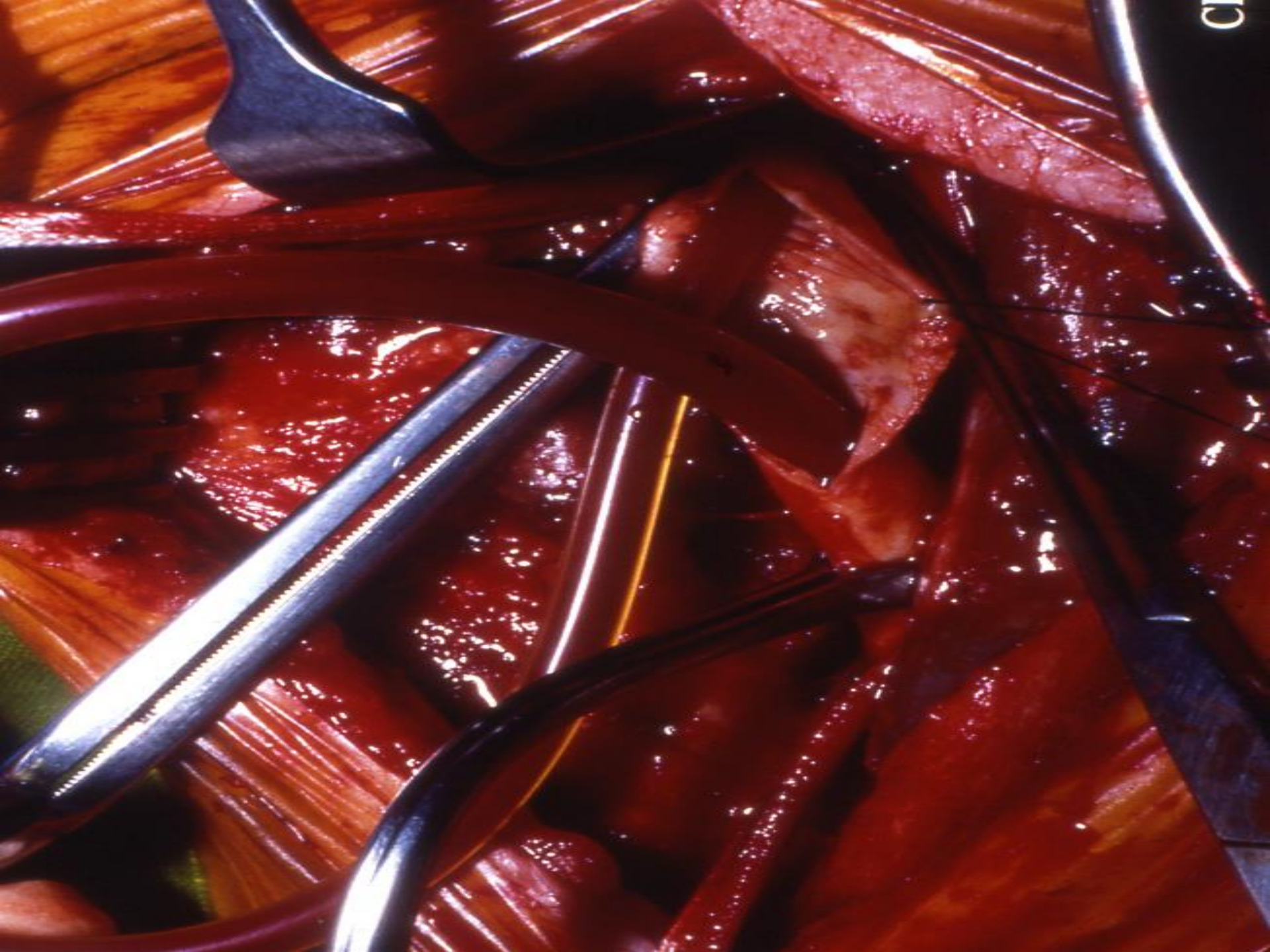
Оперативное лечение стенозирующих заболеваний брахиоцефальных артерий

- Каротидная эндартерэктомия
- Сонно-подключичное шунтирование
- Редрессация сонных артерий
- Протезирование брахиоцефальных артерий
- Экстра-интракраниальное микроанастомозирование











CE12

2013

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО
ВЕДЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ**

Председатель Профильной комиссии
по сердечно-сосудистой хирургии
Экспертного совета Минздрава РФ:
академик РАН и РАМН Л.А. Бокерия

Показания к хирургическому лечению

1. неврологическая симптоматика;
2. степень стеноза сонной артерии
3. процент осложнений и интраоперационная летальность
4. особенности сосудистой и местной анатомии
5. морфология бляшки сонной артерии.

Ультразвуковая диагностика направлена

1. на первичное выявление сосудистой патологии;
2. на определение дополнительных методов исследования
3. на определение приоритетности поражения при сочетанной патологии
4. на определение вида и условий реконструкции
5. на контроль технического исполнения реконструкции
6. на динамическое наблюдение.

ПРОСЬБА ЗА ВНИМАНИЕ