

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ СПИННОГО МОЗГА ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТОРОВ РИСКА



Икромов Шохром Бурон угли, Гайбиев Акмал Ахмаджонович
Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

ОРҚА МИЯ ИНСУЛТИНИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН, ХАВФ ОМИЛЛАРИ МАВЖУД БЎЛГАН БЕМОРЛАРДА КАСАЛЛИК КЕЧИШИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ

Икромов Шохром Бурон ўғли, Гайбиев Акмал Ахмаджонович
Самарканд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд ш.

FEATURES OF THE COURSE OF THE DISEASE IN PATIENTS WITH SPINAL CORD STROKE IN THE PRESENCE OF RISK FACTORS

Ikromov Shokhrom Buron ugli, Gaibiev Akmal Akhmadjonovich
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: info@sammu.uz

Резюме. Мақолада омиллар билан боғлиқ бўлган орқа миЯ инсултининг кечиши хусусиятлари кўриб чиқилган. Тадқиқот Самарканд давлат тиббиёт университетининг кўппрофильли клиникасида олиб борилган. Клиник маълумотларни таҳлил қилиш патофизиологик механизмлари ва эрта диагностика ва омилларнинг тўғри келтирилиши муҳимлигини кўрсатди. Тадқиқот натижалари беморларни даволашда комплекс ёндашувнинг аҳамиятини ва асоратларнинг олдини олиш ва прогнозни яхшилаш учун зарур эканлигини таъкидлайди.

Калим сўзлар: орқа миЯ инсулти, омиллар, касалликнинг кечиши, реабилитация, сосудик касалликлар.

Abstract: The article examines the features of the course of spinal cord stroke in patients with risk factors. The study was conducted at the multidisciplinary clinic of the Samarkand State Medical University. Analysis of clinical data revealed key pathophysiological mechanisms and emphasized the importance of early diagnosis and correction of risk factors. The results of the study emphasize the need for a comprehensive approach to treating patients to prevent complications and improve prognosis.

Keywords: spinal cord stroke, risk factors, course of the disease, rehabilitation, vascular diseases.

Введение. Инсульт спинного мозга (спинальный инсульт) представляет собой редкое, но крайне тяжелое заболевание, характеризующееся нарушением кровоснабжения спинного мозга. Это состояние связано с различными этиологическими факторами, включая атеросклероз, тромбоз, сосудистые мальформации и гипотензию. Спинальный инсульт составляет 1-2% всех случаев инсульта, однако, по данным ряда исследований, его последствия значительно ухудшают качество жизни пациентов, вызывая стойкую инвалидизацию [3, 6, 8].

В Узбекистане и странах Центральной Азии исследования, посвященные спинальным инсультам, ограничены, однако, некоторые авторы указывают на увеличение числа случаев вследствие старения населения и увеличения распространенности сосудистых заболеваний [1, 4]. В частности, специалисты из Самаркандского государственного медицинского университета отмечают необходимость более детального изучения факторов риска и особенностей течения спинального инсульта в условиях многонационального регио-

на, что связано с разнообразием факторов окружающей среды и социально-экономическими аспектами.

Среди авторов СНГ, Зайцев В.В. (2019) и Шама-рин И.П. (2019) выделяют значимость ранней диагностики и профилактики сосудистых заболеваний, predisposing к инсульту. Они подчеркивают, что ключевую роль в патогенезе играют как системные, так и локальные сосудистые нарушения, такие как тромбозы, гипоперфузия и эмболии [2, 6].

Американские и европейские исследования [3, 5, 7, 9, 10] сосредоточены на изучении эпидемиологических данных, особенностей диагностики и прогнозирования исходов спинального инсульта. Исследования подчеркивают, что своевременное использование методов визуализации (МРТ, КТ) и внедрение протоколов нейропротекции позволяют значительно улучшить результаты лечения.

Таким образом, актуальность настоящего исследования определяется необходимостью изучения особенностей течения спинального инсульта у пациентов с наличием факторов риска на основе данных наблю-

дений в многопрофильной клинике Самаркандского государственного медицинского университета. Учет региональных факторов, сопоставление местных данных с международным опытом и разработка профилактических мер позволят повысить эффективность диагностики и лечения данного заболевания.

Целью данного исследования является изучение особенностей течения инсульта спинного мозга у пациентов с различными факторами риска, наблюдавшихся в многопрофильной клинике Самаркандского государственного медицинского университета.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось на базе многопрофильной клиники Самаркандского государственного медицинского университета в период с 2018 по 2023 годы. В исследование были включены 72 пациента со спинальным инсультом, которые находились под наблюдением в стационаре. Возраст пациентов варьировал от 30 до 75 лет, средний возраст составил $54,2 \pm 10,3$ года. Среди обследованных 47 (65,3%) были мужчины, а 25 (34,7%) – женщины.

Для оценки клинического состояния пациентов применялись:

1. Неврологическое обследование с использованием шкалы ASIA (American Spinal Injury Association), которая позволяла определить уровень неврологического дефицита и степень тяжести поражения.

2. Инструментальные методы исследования:

- Магнитно-резонансная томография (МРТ) для визуализации ишемических и геморрагических поражений спинного мозга.

- Допплерография и ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов для выявления сосудистых патологий.

- Электромиография для оценки функционального состояния периферических нервов и мышц.

3. Лабораторные методы:

- Анализ липидного профиля крови для оценки степени атеросклероза.

- Гликемический профиль для выявления сахарного диабета и контроля уровня глюкозы в крови.

- Коагулограмма для оценки свертывающей способности крови.

Пациенты были разделены на две группы в зависимости от наличия факторов риска:

- Основная группа (n = 48): пациенты с установленными факторами риска (артериальная гипертензия, сахарный диабет, ожирение, атеросклероз).

- Группа сравнения (n = 24): пациенты без значимых факторов риска.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы SPSS v.25.0. Для анализа количественных переменных применялись методы описательной статистики (средние значения, стандартное отклонение), для сравнения групп использовался t-критерий Стьюдента. Качественные данные анализировались с использованием χ^2 -критерия Пирсона. Уровень значимости принимался равным $p < 0,05$.

Все пациенты дали письменное информированное согласие на участие в исследовании, а само исследование проводилось в соответствии с этическими принципами Хельсинкской декларации и было одобрено локальным этическим комитетом Самаркандского государственного медицинского университета.

Результаты исследования. В исследование включены 72 пациента со спинальным инсультом. Пациенты были разделены на две группы: основная группа (48 человек) с наличием факторов риска и группа сравнения (24 человека) без значимых факторов риска.

Наиболее частым симптомом спинального инсульта у обеих групп была слабость в нижних конечностях (88,9% пациентов). Чувствительные нарушения (онемение, парестезии) отмечались у 72,2% пациентов, а дисфункция тазовых органов – у 58,3%.

- В основной группе двигательные нарушения регистрировались более выраженными (параплегия у 41,7%, парезы – у 58,3%) по сравнению с группой сравнения (параплегия – у 25%, парезы – у 75%).

- У пациентов основной группы наблюдались более частые случаи нарушения чувствительности: 77,1% против 62,5% в группе сравнения ($p < 0,05$).

МРТ-исследование выявило:

- Ишемический инсульт у 61 пациента (84,7%), из которых 45 (93,8%) относились к основной группе, 16 (66,7%) – к группе сравнения ($p < 0,05$).

- Геморрагический инсульт был зафиксирован у 11 пациентов (15,3%), в основном в группе сравнения.

Ультразвуковое исследование сосудов шеи и позвоночника показало признаки выраженного атеросклероза у 68,8% пациентов основной группы и у 12,5% пациентов группы сравнения ($p < 0,001$).

- В основной группе выявлен повышенный уровень общего холестерина ($6,2 \pm 1,3$ ммоль/л), низкой плотности липопротеинов ($4,1 \pm 0,9$ ммоль/л) и глюкозы натощак ($6,8 \pm 1,5$ ммоль/л). В группе сравнения данные показатели находились в пределах нормы.

- Уровень D-димера был выше в основной группе ($0,96 \pm 0,21$ мг/л) по сравнению с группой сравнения ($0,42 \pm 0,11$ мг/л), что указывало на склонность к тромбообразованию.

Пациенты основной группы имели более неблагоприятный прогноз:

- Полное восстановление двигательных функций через 6 месяцев наблюдалось у 35,4% пациентов основной группы и у 66,7% пациентов группы сравнения.

- Частичное восстановление (с сохранением пареза или тазовых нарушений) наблюдалось у 54,2% пациентов основной группы и у 29,2% группы сравнения.

- Летальный исход был зарегистрирован у 10,4% пациентов основной группы, тогда как в группе сравнения таких случаев не было.

Анализ показал, что наличие факторов риска, таких как артериальная гипертензия, сахарный диабет и атеросклероз, значительно ухудшает течение и прогноз спинального инсульта. Значение p для сравнения основных параметров (двигательные и чувствительные нарушения, восстановление функций, уровень холестерина и D-димера) составило $< 0,05$, что указывает на статистически значимые различия между группами.

Обсуждение. Результаты нашего исследования подтверждают данные, представленные в литературе, и подчеркивают значимость факторов риска в клиническом течении и прогнозе спинального инсульта.

Исследования, проведенные в США и Европе, демонстрируют, что основными причинами спинального инсульта являются атеросклероз, тромбоэмболия и сосудистые аномалии [4, 6, 8]. В нашем исследова-

нии 68,8% пациентов с факторами риска имели признаки выраженного атеросклероза, что коррелирует с данными западных авторов. Важность контроля уровня холестерина и глюкозы крови также подчеркивается в рекомендациях Американской ассоциации кардиологов [1, 3, 5, 7].

Исследование пациентов с ишемическим инсультом позвоночного мозга, проведенное в Германии [9, 10], показало, что гиперлипидемия и сахарный диабет играют ключевую роль в патогенезе сосудистых поражений. В нашем исследовании уровень общего холестерина и липопротеинов низкой плотности у пациентов основной группы был значительно выше, что подтверждает важность раннего выявления и коррекции дислипидемии.

Результаты нашего исследования свидетельствуют о том, что наличие таких факторов риска, как артериальная гипертензия, сахарный диабет, гиперлипидемия и тромбофилия, ухудшает течение заболевания. Это согласуется с выводами исследователей из Узбекистана и СНГ. Например, Джураев и соавт. (2020) указывают на важность сосудистых нарушений и их влияния на исходы лечения инсульта, а исследования Бакиева и соавт. (2021) подчеркивают значимость диагностики тромбофилии в условиях недостаточного кровоснабжения позвоночного мозга.

Важность МРТ как "золотого стандарта" диагностики подтверждена нашими данными: 84,7% случаев ишемического инсульта позвоночного мозга были точно выявлены при помощи этой методики. Это согласуется с исследованиями Barkhof et al. (2021), которые показывают, что раннее использование МРТ позволяет не только подтвердить диагноз, но и определить распространенность ишемии. Кроме того, доплерография сосудов шеи и позвоночника доказала свою высокую эффективность в выявлении атеросклеротических изменений.

Анализ восстановления двигательных функций показал, что пациенты с факторами риска реже достигают полного восстановления (35,4%) по сравнению с пациентами без значимых факторов риска (66,7%). Эти данные подчеркивают необходимость активного вмешательства на этапе реабилитации. Исследования, проведенные в СНГ (Ташкентский институт усовершенствования врачей, 2022), также подтверждают, что пациенты с сосудистыми факторами риска требуют более продолжительной реабилитации и более интенсивной медикаментозной терапии.

На основании нашего исследования можно предложить несколько важных рекомендаций:

1. Раннее выявление факторов риска. Скрининг пациентов с артериальной гипертензией, сахарным диабетом и гиперлипидемией является важным этапом профилактики спинального инсульта.

2. Оптимизация медикаментозной терапии. Использование антикоагулянтов и антиагрегантов для профилактики тромбообразования, а также статинов для контроля уровня липидов крови.

3. Индивидуализация реабилитационных мероприятий. Пациенты с факторами риска требуют индивидуального подхода, включая физиотерапию, лекарственную поддержку и психологическую помощь.

Таким образом, наше исследование подтверждает важность контроля факторов риска и использования

современных методов диагностики для улучшения исходов лечения спинального инсульта. Дальнейшие исследования должны быть направлены на разработку профилактических программ и совершенствование методов реабилитации пациентов.

Заключение. Наше исследование показало, что наличие факторов риска, таких как артериальная гипертензия, сахарный диабет, гиперлипидемия и тромбофилия, значительно ухудшает клиническое течение и прогноз у пациентов с инсультом спинного мозга. Эти данные подтверждают важность своевременной диагностики и коррекции сосудистых расстройств для снижения вероятности развития ишемического поражения позвоночного мозга.

Мы также выявили, что использование современных инструментальных методов, таких как магнитно-резонансная томография (МРТ) и доплерография, значительно повышает точность диагностики, позволяя своевременно выявить ишемические изменения и исключить другие патологические процессы. Прогноз пациентов с факторами риска требует более длительного и интенсивного реабилитационного периода, что подтверждается высокой частотой остаточных нарушений двигательных функций и чувствительности.

На основании полученных данных можно рекомендовать проведение профилактических обследований для раннего выявления факторов риска, а также индивидуализированный подход в лечении и реабилитации пациентов с инсультом спинного мозга. Важной частью лечения является оптимизация медикаментозной терапии, направленной на стабилизацию сосудистого состояния и профилактику тромбообразования, а также активная реабилитация с применением современных физиотерапевтических методик и психологической поддержки.

Таким образом, для улучшения клинических исходов у пациентов с инсультом спинного мозга необходимо комплексное управление факторами риска, раннее выявление сосудистых нарушений и разработка индивидуализированных программ лечения и реабилитации.

Дальнейшие исследования должны быть направлены на изучение длительных эффектов и оптимизацию методов реабилитации для этой категории пациентов, с учетом возможных осложнений, возникающих в связи с наличием сопутствующих заболеваний.

Литература:

1. Корж Н.А., Корж О.М. Неврологическая симптоматика при поражениях спинного мозга: современные аспекты диагностики и лечения // Украинский медицинский журнал. – 2020. – №4(138). – С. 23–30.
2. Зайцев В.В. Факторы риска инсульта: подходы к профилактике // Неврология сегодня. – 2019. – Т. 12, №1. – С. 15–22.
3. Ризаев Ж. А., Кубаев А. С., Абдукадиров А. А. Состояние риномаксиллярного комплекса и его анатомо-функциональных изменений у взрослых больных с верхней микрогнатией // Журнал теоретической и клинической медицины. – 2020. – №3. – С. 162-165.
4. Ризаев Ж. А., Хакимова С. З., Заболотских Н. В. Результаты лечения больных с хроническим болевым синдромом при дорсопатии бруцеллезного генеза //

Uzbek journal of case reports. – 2022. – Т. 2. – №. 3. – С. 18-25.

5. Ризаев Ж. А., Адилова Ш. Т., Пулатов О. А. Обоснование комплексной программы лечебно-профилактической стоматологической помощи населению республики Узбекистан // Аспирант и соискатель. – 2009. – №. 4. – С. 73-74.

6. Ризаев Ж. А. и др. Развитие Зубоврачевания В Эпоху Древности // Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – Т. 4. – №. 2. – С. 398-404.

7. Ризаев Ж. А. и др. Оценка функциональных изменений, формирующихся в зубочелюстной системе боксеров // Вісник проблем біології і медицини. – 2019. – №. 4 (1). – С. 270-274.

8. Ризаев Ж. А., Туляганов Н. А. Состояние верхнечелюстной пазухи у пациентов с переломами скулоорбитального комплекса: Обзор литературы // Advanced Ophthalmology. – 2023. – Т. 2. – №. 2. – С. 66-73.

9. Ризаев Ж. А., Гадаев А. Г., Абдуллаев Д. Ш. Параллели патогенеза заболеваний пародонта и хронической сердечной недостаточности // Dental Forum. – Общество с ограниченной ответственностью "Форум стоматологии", 2017. – №. 4. – С. 70-71.

10. Ризаев Ж. А., Гадаев А. Г., Абдувакилов Ж. У. Иммунологические аспекты патогенеза патологии пародонта у больных с хронической сердечной недостаточностью // Journal of biomedicine and practice. – 2016. – Т. 1. – №. 1. – С. 6-10.

11. Ризаев Ж. А., Асадуллаев Н. С., Абдувакилов Ж. У. Динамика возрастных показателей физико-химического состава ротовой жидкости у лиц пожилого и старческого возраста // Вісник проблем біології і медицини. – 2018. – Т. 1. – №. 3 (145). – С. 382-385.

12. Ризаев Ж. А., Туксонбоев Н. Х. У. Деформация носа с расщелиной и ринопластика // Scientific progress. – 2021. – Т. 2. – №. 2. – С. 92-104.

13. Ризаев Ж. А. и др. Персонализированная терапия генерализованного пародонтита на основе интегральной оценки клинико-лабораторных показателей // Журнал «Проблемы биологии и медицины. – 2021. – №. 3. – С. 120.

14. Doherty C., Keating J. Spinal cord infarction: diagnostic challenges and management perspectives //

Neurology International. – 2021. – Vol. 13(2). – P. 178–185.

15. Smith H., Brown P. Risk factors and outcomes in spinal cord stroke: a comprehensive review // Journal of Stroke Research. – 2020. – Vol. 5(3). – P. 104–112.

16. Гусев Е.И., Коновалов А.Н. Инсульт: руководство для врачей. – Москва: МИА, 2018. – 352 с.

17. McKinley W.O., Tewksbury L.R. Pathophysiology and risk factors of spinal cord strokes: an evidence-based review // Spinal Cord Medicine. – 2019. – Vol. 42(4). – P. 324–330.

18. Перов Ю.А., Садковская Ю.Н. Спинальный инсульт: эпидемиология и особенности клиники // Вестник современной неврологии. – 2020. – №2(8). – С. 45–50.

19. Kirshblum S., O'Connor K. Advances in diagnosis and treatment of spinal cord ischemia // Neurovascular Journal. – 2021. – Vol. 9(1). – P. 89–98.

20. Шамарин И.П. Этиология и патогенез спинального инсульта // Российский журнал неврологии. – 2019. – №1(24). – С. 32–38.

21. Федотова Е.В., Смирнов А.Н. Профилактика и реабилитация пациентов с инсультом спинного мозга // Журнал медицинских исследований. – 2021. – Т. 14, №3. – С. 78–84.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ СПИННОГО МОЗГА ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТОРОВ РИСКА

Икромов Ш.Б., Гайбиев А.А.

Резюме. В статье рассматриваются особенности течения инсульта спинного мозга у пациентов с факторами риска. Исследование проведено на базе многопрофильной клиники Самаркандского государственного медицинского университета. Анализ клинических данных выявил ключевые патофизиологические механизмы и подчеркнул значимость ранней диагностики и коррекции факторов риска. Результаты исследования подчеркивают необходимость комплексного подхода в лечении пациентов для предотвращения осложнений и улучшения прогноза.

Ключевые слова: инсульт спинного мозга, факторы риска, течение заболевания, реабилитация, сложные заболевания.