

У 29 (48%) пациентов очаг необратимых изменений ядра инсульта составлял в пределах 20–40%, а зона ишемической полутени пенумбра соответственно более 60% либо полностью представляла участок ишемии. В данной группе 11 пациентам проведена тромболитическая терапия с последующим регрессом симптомов ишемии, 8 пациентам выполнена тромбоэкстракция. У 6 пациентов выполнена тромболитическая терапия и в последующем тромбоэкстракция.

У одного пациента данной группы тромболитическая терапия была проведена в прикрепленном ПСО. При поступлении в клинику сохранялся неврологический дефицит (NIHSS 16 баллов). Пациенту выполнена церебральная ангиография, при которой были выявлены: окклюзия проксимальной части левой внутренней сонной артерии, артериовенозная мальформация

правой лобной доли, окклюзия корковой ветви в М3-сегменте левой средней мозговой артерии. У 3-х пациентов данной группы определялись стенозы внутренней сонной артерии.

У 12 (20%) пациентов при проведении перфузии выявлены ишемические изменения головного мозга, соответствующие ядру инсульта. Учитывая полученные данные, экстренные методы реперфузии не применялись.

Заключение

Мультиспиральная компьютерно-томографическая перфузия является важным методом лучевой диагностики при нейровизуализации у пациентов с острым ишемическим инсультом, а также в плане определения тактики проведения реперфузионных методов лечения.

Роль компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии в диагностике тромбозов синусов головного мозга

Е.П. Хомяк¹, Н.В. Агурина^{1,2}

¹ Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, Краснодар, Россия

² Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, Россия

E-mail: ess1_1997@mail.ru

Актуальность

Тромбоз венозных синусов головного мозга представляет собой серьезное неврологическое состояние, встречается чаще в молодом возрасте, и может привести к инвалидности или смерти. Отмечается высокая распространенность патологии у женщин детородного возраста, чаще всего связанная с послеродовым периодом и с использованием оральных контрацептивов. Компьютерно-томографическая (КТ) имеет решающее значение в диагностике тромбоза венозных синусов. Данный метод обладает рядом преимуществ, таких как неинвазивность, высокая точность.

Цель исследования

Оценить возможности КТ в диагностике тромбозов венозных синусов головного мозга и в выявлении венозных инфарктов.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ историй болезней 35 пациентов (женщин – 23, мужчин – 12 в возрастной группе от 22 до 47 лет, средний возраст – 30 лет), с подозрением на тромбоз синусов головного мозга, проходивших обследование и лечение в неврологическом отделении и отделении острого нарушения мозгового кровообращения ГБУЗ НИИ – ККБ № 1 г. Краснодара в период с апреля 2022 по август 2024 г. Всем пациентам при поступлении была выполнена нативная компьютерная томография (КТ) и КТ-ангиография

по стандартному протоколу на аппарате GE Revolution EVO 64.

Результаты

У 14 (40%) пациентов изменений в синусах и венах головного мозга по данным КТ-ангиографии не выявлено. Тромбозы венозных синусов определялись у 21 (60%) пациента, из них 15 (71,5%) женщин и 6 (28,5%) мужчин. Из них у 10 (47,7%) пациентов выявлен тромбоз поперечного синуса, у 6 (28,5%) пациентов выявлен тромбоз сигмовидного синуса, у остальных 5 (23,8%) пациентов отмечались тромбозы глубоких вен головного мозга. КТ-признаки венозных инфарктов обнаружены у 5 (14,3%) пациентов из этой группы, среди которых у 1 (2,9%) пациента выявлена ишемия с геморрагической трансформацией. Очаги ишемии локализовались в височных и теменных долях у 4 (80%) пациентов, в таламусах – у 1 (20%) пациента.

Выводы

КТ-ангиография является методом первой линии в диагностике тромбозов венозных синусов головного мозга. Из-за вариабельности клинических симптомов данное заболевание выявляется очень поздно или остается нераспознанным. Данный метод диагностики позволяет более точно оценить состояние пациентов с подозрением на венозные тромбозы, что способствует более быстрому и точному подбору тактики лечения.