

## АТЕРОСКЛЕРОЗ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Саттиева Гулбахор Кадировна,  
Андижанский техникум общественного  
здравоохранения имени Абу Али Ибн Сины,  
преподаватель

Симптомы атеросклероза сосудов головного мозга различны, не все проявляются сразу. Характерны следующие клинические проявления:

- головные боли различной интенсивности;
- головокружение и появление шума в ушах;
- нарушения сна (трудности с засыпанием, частые ночные пробуждения, кошмары, сонливость в течение дня);
- астения, повышенная усталость, слабость, вялость;
- снижение работоспособности;
- проблемы с памятью, невнимательность;
- психические обострения;
- состояния страха, подозрительность, тревожность, мнительность;
- перепады настроения;
- нарушение координации;
- проблемы с речью.

Изначально возникают симптомы атеросклероза сосудов головного мозга, которые в дальнейшем усиливаются. С прогрессированием болезни добавляются новые клинические проявления – депрессивные состояния, ухудшение речи (она теряет четкость, меняется дикция), возникает тремор верхних конечностей, головы.

На последних стадиях заболевания развивается деменция, человек не ориентируется в пространстве и времени, а потеря памяти может быть как частичной, так и полной. Пациент теряет базовые, бытовые навыки, нуждается в постоянном уходе и контроле.

Медицина пока не располагает способами лечения деменции и атеросклероза сосудов головного мозга на последних стадиях. Важно регулярно проходить профилактические осмотры и обращаться к специалистам при появлении первых симптомов заболевания.



Атеросклероз мозговых артерий развивается из-за нарушения жирового обмена. Факторы риска заболевания:

- курение и алкоголизм;
- сидячий образ жизни;
- сахарный диабет;
- низкая физическая активность;
- артериальная гипертония;
- пожилой возраст;
- избыточный вес (ожирение);
- хронические заболевания (сахарный диабет, артериальная гипертония);
- нарушения жирового обмена (гиперлипидемия);
- недостаточная функция щитовидной железы (гипотиреоз);
- половая принадлежность (мужчины чаще страдают, чем женщины);
- стресс, депрессия и беспокойство;
- семейная предрасположенность и генетические факторы.

На состояние церебральных сосудов сильное влияние оказывают психоэмоциональные факторы. Депрессии, нервные срывы, постоянные перепады настроения — все это ухудшает тонус и приводит к появлению атеросклеротических бляшек.

Поскольку исследование заболевания часто затруднено сопутствующими осложнениями и проводится на последней стадии, необходимо тщательное изучение анамнеза. Этим занимается врач-невролог. Он и решает, как лечить атеросклероз сосудов головного мозга.

Чтобы оценить состав крови и состояние стенок артерий назначают лабораторные исследования:

- Анализ на содержание гемоглобина и уровень глюкозы.
- Коагулограмму. Комплексное исследование, которое помогает определить эффективность работы гемостаза.
- Липидный профиль крови. Определение содержания и свойств жиров (липидов).

Диагностика включает консультацию и осмотр пациента у таких специалистов, как лор, офтальмолог, терапевт, сосудистый хирург, кардиолог и эндокринолог. В случае необходимости вести терапию будет не один специалист, а несколько.



Основная классификация заболевания:

- Возрастной. Патология развивается при естественном старении, а также при наличии сопутствующих факторов: снижения уровня двигательной активности, ослабления сосудистого тонуса, гормональных изменений.
- Метаболический. Возникает из-за нарушений липидного обмена, чаще всего при нарушениях метаболизма глюкозы в организме или ожирении.
- Воспалительный. К нарушению липидного обмена и образованию атеросклеротических бляшек приводят инфекционные патологии, такие как туберкулез и ряд венерических заболеваний.
- Уплотнение ткани или гиалиноз. Развивается при наличии хронических заболеваний, связанных со стойким и длительным повышением кровяного давления.
- Аллергический. Возникает под влиянием веществ, провоцирующих повышенную чувствительность.
- Артериальный медиакальциноз. Патология, вызванная кальцинозом средней оболочки артерии.

Существует разделение типов церебрального атеросклероза по месту локализации:

1. ЦВБ или цереброваскулярная болезнь. Патология затрагивает несколько церебральных артерий. Из-за недостаточного количества обходных путей кровоснабжения может возникнуть инсульт.
2. Вертебрально-базилярная недостаточность. Нарушения в работе головного мозга из-за недостаточного кровоснабжения позвоночной или базилярной артерии.

Заболевание встречается чаще у мужчин. Это связано с более частым употреблением ими спиртных напитков и табачных изделий. У женщин в период менопаузы риск развития патологии резко повышается.

Комплексная терапия заболевания включает в себя ряд методик. Их выбор и сочетание зависят от стадий развития атеросклероза церебрального, осложнений, сопутствующих заболеваний, пола пациента и его возраста.

Специалист рекомендует методы лечения атеросклероза сосудов головного мозга с учетом их безопасности для пациента. Для терапии могут использовать медикаментозное лечение, диетотерапию, хирургическое вмешательство. При



выборе процедур предпочтения отдаются методам с максимальной эффективностью для каждого отдельного случая.

Основная задача терапии — восстановить липидный баланс и остановить формирование атеросклеротических бляшек. Для этого пациенту назначают:

- Препараты для снижения уровня липидов в крови (статины, фибраты, никотиновую кислоту и секвестранты желчных кислот).
- Антиагреганты. Вещества, которые способствуют снижению агрегации тромбоцитов. С их помощью можно избавить пациента от тромбов.
- Антидиабетические средства. Назначают в случаях, когда склероз сосудов развивается на фоне сахарного диабета.
- Гипотензивные. Снижают артериальное давление.

Подбирать препараты может только врач. Специалист делает это по индивидуальной схеме, с учетом совместимости фармсредств и состояния пациента.

Изменение плана питания и образа жизни — важный момент для успешного выздоровления пациентов с диагнозом “церебросклероз”. Основными принципами диеты в этом случае будут:

- Уменьшение калорийности употребляемых продуктов.
- Снижение в меню количества жиров и легкоусвояемых углеводов.
- Приготовление пищи на пару, отказ от жареных и тушеных блюд.
- Снижение употребления соли.
- Дробное питание — пять раз в сутки.

Сочетание индивидуально подобранных методов — медикаменты, лечебная диета и рекомендации по изменению образа жизни — помогает остановить развитие церебрального атеросклероза. Такой комплекс процедур улучшает качество жизни пациента.

В случае острого проявления заболевания необходимо восстановление проходимости в кровеносных магистралах. В этом случае используют:

- Шунтирование. Это микрохирургическая моделирующая операция, в ходе которой нейрохирург создает дополнительный путь в обход пораженного участка (степень сужения более 60 %) сосуда с помощью шунтов. В клинике Nadassah Medical Moscow для пластики используют местные ткани пациента.



• Стентирование. Для расширения проблемного участка выполняют установку стента, который представляет собой опору из синтетического волокна или металла.

Установка проводится в месте сужения, что помогает восстановить просвет артерии до нормального диаметра.

Если у пациента поражено 3 и более сосудов, а также если бляшка имеет большую длину, проводят шунтирование.

Чем лечить атеросклероз сосудов головного мозга, определяет лечащий врач с учетом места расположения патологии и состояния больного.

Нарушение липидного обмена в организме приводит к проблемам с кровеносной системой и поражению стенок сосудов. Т. к. ткани испытывают кислородный дефицит и недостаток питательных веществ, они не могут работать полноценно, что провоцирует развитие тяжелых патологий.

К осложнениям атеросклероза сосудов головного мозга и сосудов шеи относят:

- Коронарные заболевания сердца — стенокардию, нарушения ритма, инфаркт миокарда и др.
- Снижение проходимости брыжеечных артерий. Атеросклероз может спровоцировать закупорку артерий, которые обеспечивают кровообращение ЖКТ. На это будут указывать острые боли в районе желудка.
- Нарушение в работе головного мозга: хронические головные боли, паралич, ухудшение зрения, слуха, головокружения и проблемы с глотанием.
- Церебральный атеросклероз — опасная болезнь, которая не имеет характерных симптомов, а на поздних стадиях не поддается полному излечению.

Сосудистые патологии относят к заболеваниям, полное лечение которых невозможно. Чтобы остановить их развитие, особенно на начальных стадиях, необходимо:

Исключить факторы риска — гиподинамию, употребление никотина и алкоголя.

Регулярно заниматься физической активностью.

Контролировать вес и поддерживать его в оптимальных пределах.

Прием у невролога в медицинском центре Nadassah в Москве — первый шаг на пути к оценке состояния здоровья. С помощью комплексного обследования



врач определит причину патологии, подберет оптимальные способы терапии. Возможности клинического центра позволяют выявить наличие болезни, степень ее развития и составить план индивидуального лечения.

### ЛИТЕРАТУРА:

1. Tanashyan M. M., Lagoda O. V., Evdokimenko A. N., Shabalina A. A., Raskurazhev A. A. Cerebral atherosclerosis: a biomarker profile. Zhurnal Nevrologii i Psikiatrii imeni S.S. Korsakova. 2018; 118 (5): 23-29.
2. Chen JY, Ye ZX, Wang XF, Chang J, Yang MW, Zhong HH, Hong FF, Yang SL. Nitric oxide bioavailability dysfunction involves in atherosclerosis. Biomedicine & Pharmacotherapy 2018 Jan; 97: 423-8.
3. Varghese J. F., Patel R., Yadav UCS. Novel insights in the metabolic syndrome-induced oxidative stress and inflammation-mediated atherosclerosis. Current Cardiology Reviews 2018 Mar; 14 (1): 4-14.
4. Kim JS, Nah HW, Park SM, Kim SK, Cho KH, Lee J, Lee YS, Kim J, Ha SW, Kim EG, Kim DE, Kang DW, Kwon SU, Yu KH, Lee BC. Risk factors and stroke mechanisms in atherosclerotic stroke: intracranial compared with extracranial and anterior compared with posterior circulation disease. Stroke. 2012.