

ОСОБЕННОСТИ ДОППЛЕРОГРАФИИ ПОЗВОНОЧНЫХ АРТЕРИЙ В ДИАГНОСТИКЕ ВЕРТЕБРОГЕННОЙ ПАТОЛОГИИ

Абидова М., 314-группа медико-педагогического и лечебного факультета

Научный руководитель: Ахралов Ш.Ф.

ТашПМИ, кафедра Медицинской радиологии

Актуальность. В настоящее время все чаще в повседневной практике врача встречаются пациенты с жалобами на головные боли, головокружения, обморочные состояния, нарушения зрения. Причинами данных симптомов могут являться изменения в шейном отделе позвоночника.

Цель исследования. Изучить взаимосвязь нарушений кровотока в позвоночных артериях у пациентов с вертеброгенной патологией.

Материалы и методы исследования. Проведен анализ ультразвуковых и рентгенологических данных у 134 пациентов. Возраст пациентов 25-65 лет (65 - мужчин, 69 - женщин). Всем выполнено цветное дуплексное сканирование экстракраниальных отделов позвоночных артерий. Ультразвуковое исследование выполнялось на аппарате Technos ESAOTE (Италия) с использованием линейного датчика с рабочей частотой 5-7,5 МГц. Применялись режимы импульсного доплера, цветового и энергетического картирования. Рентгенологическое обследование проводилось на приборе Siregraf-CF с цифровой приставкой (Siemens, Германия). Рентгенография шейного отдела позвоночника выполнялась в прямой и боковой проекциях.

Результаты исследования. Патологические изменения позвоночных артерий наблюдались у 79% пациентов. Часто выявляются изгибы позвоночных артерий в сегменте V1 и аномальное вхождение артерий в позвоночный канал. В 30% случаев выявляется гипоплазия позвоночной артерии (чаще правой), в 10% случаев выявлено латеральное смещение устья позвоночной артерии. Асимметрия скоростных показателей кровотока по позвоночным артериям выявлена в 47% случаев. В 15% случаев изменений со стороны позвоночных артерий не выявлено, несмотря на явные дегенеративно-дистрофические изменения в шейном отделе позвоночника (по данным рентгенограмм). По данным рентгенологического исследования выявлено:

- Разрастание и деформация унко-вертебральных отростков - 93%;
- Сужение межпозвонковых дисков - 62%;
- Обызвествление передней и задней продольных связок - 23%;
- Нестабильность тел позвонков - 63%

Выводы. Ультразвуковое исследование с применением режимов цветового, спектрального и энергетического доплера дает возможность более точной диагностики причин дисциркуляторной энцефалопатии в вертебрально-базилярном бассейне и выбора тактики дальнейшего лечения.

Список литературы:

1. Нечунаева, Екатерина Владимировна, et al. "Иммуно-биохимические показатели в ранней диагностике хронической ишемии головного мозга." Бюллетень сибирской медицины 10.2 (2011): 142-146.
2. Барулин, Александр Евгеньевич, О. В. Курушина, and А. Е. Пучков. "Вертебро-базилярная недостаточность." Вестник Волгоградского государственного медицинского университета 3 (51) (2014): 3-8.
3. Дон, Андрей. "Гистоморфометрия аденогипофиза и щитовидной железы под влиянием ладыгинозида в эксперименте." Медицина и инновации 1.4 (2021): 55-63.
4. Расулова, Хуршидахон Абдубориевна, and Рано Баходировна Азизова. "Естественные нейротропные аутоантитела в сыворотке крови больных, страдающих эпилепсией." Вестник Российской академии медицинских наук 69.5-6 (2014): 111-116.
5. Камчатнов, П. Р., А. В. Чугунов, and Н. А. Михайлова. "Вертебрально-базилярная недостаточность—проблемы диагностики и терапии." Медицинский совет 1-2 (2013): 69-73.