

Выводы

Изменения в вертебробазиллярной системе чаще всего выявляются после 55 лет, причем у женщин они встречаются в 56% случаев. В исследовании у 80% пациентов были обнаружены изменения по данным УЗИ БЦА.

Пациенты, имеющие изменения ПА по данным УЗИ БЦА, имели наибольшую вариабельность линейной скорости кровотока в ПА. В то же время, у пациентов с дегенеративными изменениями позвоночного канала отмечалась, наоборот, наименьшая вариабельность и более высокая скорость кровотока, что указывает на незначительное влияние данной группы заболеваний на скорость кровотока в ПА.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Маджидова, Ё. Н. Вертебрально-базиллярная недостаточность: этиопатогенетические и клиничко-диагностические аспекты / Ё. Н. Маджидова, О. В. Ким, Д. П. Саидова // Вестник Казахского Национального медицинского университета. – 2016. – Т. 2. – С. 277–282.
2. Веселаго, О. В. Головокружение / О. В. Веселаго. – М.: Триада-Фарм, 2001. – 96 с.
3. Волков, С. К. Бессимптомная Вертебро-базиллярная недостаточность / С. К. Волков, А. Е. Зотиков, В. М. Алексанян // Клиническая геронтология. – 2009. – Т. 1, № 2. – С. 10–11.
4. Ляшенко, Е. А. Дифференциальная диагностика и лечение головокружений / Е. А. Ляшенко // Регулярные выпуски «РМЖ». – 2011. – № 9. – С. 553.

УДК 616.8-009.836:616.831-005-06

М. С. Медведев

Научный руководитель: старший преподаватель В. С. Смирнов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

НАРУШЕНИЕ СНА КАК ОСЛОЖНЕНИЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Введение

Сон, как и бодрствование, относится к числу основных видов психической деятельности человека. Структура и продолжительность сна, характер сновидений зависят от эмоционального и физического состояния человека. Различные патологические процессы со стороны ЦНС, в том числе неполноценность мозгового кровообращения могут неблагоприятно повлиять на функционирование лимбико-ретикулярной системы [1].

Расстройства сна являются одним из этиологических факторов острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК), и негативно влияют на течение острого периода заболевания, восстановление неврологического дефицита, а также повышают риск их повторного возникновения. Все периоды ОНМК характеризуются изменениями механизмов генерации сна и его поддержания [2].

Цель

Выявить распространенность нарушений сна в группе пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения.

Материал и методы исследования

Было проведено динамическое исследование в 1-ом неврологическом отделении на базе учреждения здравоохранения «Гомельский областной госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны». За период декабрь 2024 – февраль 2025 нами было опрошено 46 пациентов в возрастной группе старше 60 лет, среди них с нарушением сна выявлено

20 человек (43,47%). Пациенты были разделены на группы: по половому признаку – мужчины и женщины; по виду инсульта – геморрагический или ишемический; по степени тяжести нарушений – выраженные или умеренные.

Для оценки нарушения сна использовалась диагностическая шкала Шпигеля. Статистическая обработка полученных данных осуществлялась при помощи пакета прикладных программ Microsoft Excel 2023.

Результаты исследования и их обсуждение

Таблица 1 – Распределение пациентов, имеющих нарушение сна по половому признаку

Пол	Абсолютное количество, чел	Относительное количество, %
Мужской	12	60
Женский	8	40



Рисунок 1 – Диаграмма распределения пациентов с нарушением сна по половому признаку

Таблица 2 – Распределение пациентов по виду ОНМК с учетом полового признака

Вид ОНМК	Мужчины		Женщины	
	Абсолютное количество, чел.	Относительное количество, %	Абсолютное количество, чел.	Относительное количество, %
Геморрагический инсульт	3	25	1	12.5
Ишемический инсульт	9	75	7	87.5
Всего	12	100	8	100



Рисунок 2 – График, отражающий распределение пациентов по виду ОНМК

Таблица 3 – Распределение пациентов по степени тяжести нарушения сна с учетом полового признака

Степень тяжести нарушения	Процент от общего количества человек, %	Общее количество человек	Мужчины	Женщины
Выраженное (до 12)	25	5	2 (16.67%)	3 (37.5%)
Умеренное (13-22)	75	15	10 (83.33%)	5 (62.5%)
Итого	100	20	12 (100%)	8 (100%)

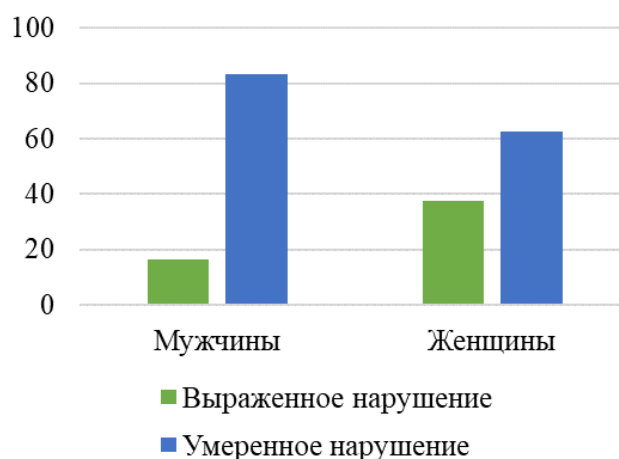


Рисунок 3 – График, отражающий распределение пациентов по степени тяжести нарушения сна

Выводы

1. Нарушения сна, как осложнение ОНМК составляет 43.47 % (20 человек) от общего количества опрошенных пациентов (46 человек) за период декабрь 2024 – февраль 2025.
2. Мужской пол наиболее подвержен нарушению сна 60% (12 человек), чем женский пол 40% (8 человек).
3. Наиболее часто нарушение сна встречалось при ишемическом инсульте, у мужчин в 75% случаев (9 человек), у женщин в 87.5% случаев (7 человек). Число случаев нарушений сна при геморрагическом инсульте значительно ниже: у мужчин в 25% случаев (3 человека), у женщин в 12.5% случаев (1 человек).
4. Умеренное нарушение сна встречалось в 75% случаев (15 человек), выраженное нарушение сна встречалось в 25% случаев (5 человек). Среди мужчин в 83.33% (10 человек) и 16.67% (2 человека) случаев, среди женщин в 62.5% (5 человек) и 37.5% (3 человека) соответственно.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Макарова, А. Н. Нарушения сна при острых нарушениях мозгового кровообращения (клиническое наблюдение) / А. Н. Макарова, Г. М. Пшенникова, М. А. Петрова // Актуальные вопросы клинической неврологии : Сборник материалов межрегиональной научно-практической конференции с международным участием, посвященной 70-летию организации неврологической помощи в Республике Саха (Якутия) и 90-летию иностранного члена АН РС (Я), лауреата Нобелевской премии К. Д. Гайдусека, Якутск, 04–05 октября 2013 года / Под редакцией Т. Я. Николаевой, Э. Э. Конниковой. – Якутск: Международный центр научно-исследовательских проектов, 2013. – С. 18–24.
2. Нарушения сна у пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в зависимости от пола / В. В. Машин, Л. А. Белова, Е. Ю. Котова [и др.] // Национальные проекты – приоритет развития здравоохранения регионов : Материалы 54-й межрегиональной научно-практической медицинской конференции, Ульяновск, 16–17 мая 2019 года. – Ульяновск: ИП Петрова Л.В., 2019. – С. 289–290.