

Анотація

Личко В.С. Ендотеліязалежні механізми пошкодження гематоенцефалічного бар'єру при інфаркті головного мозку в динаміці медикаментозної корекції. Рукопис.

Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.15. - нервові хвороби. - ДУ «Інститут неврології, психіатрії та наркології АМН України». - Харків, 2010.

Дисертація присвячена вивченню особливостей функціональних змін ендотелію церебральних судин та гематоенцефалічного бар'єру у гострому періоді інфаркту головного мозку, розробці діагностичних критеріїв тяжкості захворювання та оптимізації лікування з урахуванням виявлених змін.

Встановлено, що стан ендотелію церебральних судин у гострому періоді інфаркту головного мозку характеризується порушенням балансу в системі вазорегулюючих агентів - оксиду азоту та ендотеліну-3, що супроводжується дисфункцією гематоенцефалічного бар'єру. Проведено кореляційний аналіз взаємозв'язків вазотонічних чинників ендотелію, показника проникності гематоенцефалічного бар'єру, ступеня тяжкості стану, розмірів ішемічного вогнища, величин лікворного тиску, церебрального перфузійного тиску, віку та статі хворих на інфаркт головного мозку. Розроблено діагностичні критерії **імжмкм шхнорювання** та запропоновано медикаментозну корекцію з **призначенням** ПДФ-холіну на основі отриманих даних про зміни функціональних властивостей гематоенцефалічного бар'єру та ендотелію церебральних судин.

Ключові слова: інфаркт головного мозку, ендотеліальна дисфункція, альбумін, оксид азоту, ендотелін-3, цереброспінальна рідина, ПДФ-холін.

Аннотация

Лычко В.С. Эндотелийзависимые механизмы повреждения гематоэнцефалического барьера при инфаркте головного мозга в динамике медикаментозной коррекции. Рукопись.

Диссертация на соискание научной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15. нервные болезни. ГУ «Институт неврологии, психиатрии и наркологии АМН Украины». - Харьков, 2010.

Диссертация посвящена изучению особенностей функциональных изменений эндотелия церебральных сосудов и гематоэнцефалического барьера в остром периоде инфаркта головного мозга, разработке диагностических критериев тяжести заболевания и оптимизации лечения с учетом обнаруженных изменений.

Установлено, что в дебюте инфаркта головного мозга характерны функциональные нарушения гематоэнцефалического барьера, о чем свидетельствует резкий рост концентраций основного показателя его проницаемости - альбумина в цереброспинальной жидкости, коррелирующий с тяжестью заболевания. Развитие дисфункции гематоэнцефалического барьера приводило к подъему ликворного давления уже в первые сутки заболевания, которое у клинически тяжелых больных с очагами больших размеров превышало показатели группы сравнения более чем в 2,5 раза. Выявлено, что неудовлетворительные уровни центрального перфузионного давления (ниже 50 мм рт. ст.), когда возникают метаболические признаки ишемии и снижения электрической активности головного мозга зафиксированы у больных с высоким ликворным давлением. В ходе исследования установлено, что состояние эндотелия церебральных сосудов в остром периоде инфаркта головного мозга характеризуется нарушением баланса в системе вазорегулирующих агентов - оксида азота и эндотелина-3, сопровождающегося дисфункцией гематоэнцефалического барьера.

С первых часов развития заболевания зафиксирован рост концентрации нитрита в ликворе более чем в 2 раза превышающий уровни группы сравнения.

В динамике наблюдения отмечено снижение его содержания в цереброспинальной жидкости ниже контрольных значений. Выделено группу больных с наиболее грубыми изменениями в системе оксида азота – это тяжелый инфаркт головного мозга с большой площадью поражения мозговой ткани. Полученные данные свидетельствуют, что в дебюте заболевания активизируются процессы эндотелиального выброса вазоконстрикторов (эндотелина-3), усиливающие нарушения мозгового кровообращения на макро- и микроциркуляторном уровнях.

Проведен корреляционный анализ взаимосвязей вазотонических факторов эндотелия, показателя проницаемости гематоэнцефалического барьера, степени тяжести состояния, размеров ишемического очага, величин ликворного давления, церебрального перфузионного давления, пола и возраста больных с инфарктом головного мозга.

Разработаны диагностические критерии тяжести заболевания и предложена медикаментозная коррекция с назначением ЦДФ-холина на основе полученных данных об изменениях функциональных свойств гематоэнцефалического барьера и эндотелия церебральных сосудов.

В ходе лечения больных ЦДФ-холин продемонстрировал положительный эндотелиопротекторный эффект, который выражался в виде достоверного увеличения концентрации конечных метаболитов оксида азота и стабилизации уровней эндотелина-3 в ликворе, свидетельствующий о коррекции эндотелиальной дисфункции у больных в остром периоде инфаркта головного мозга.

Ключевые слова: инфаркт головного мозга, эндотелиальная дисфункция, альбумин, оксид азота, эндотелин-3, цереброспинальная жидкость, ЦДФ-холин.

Summary

Lychko V. Endothelial damage mechanisms of the blood-brain barrier in acute ischemic stroke. - The manuscript.

The dissertation on competition of scientific degree of the candidate of medical sciences on a speciality 14.01.15. - nervous diseases. - Institute of neurology, psychiatry and narcology. - Kharkiv, 2010.

The dissertation is devoted to studying of functional changes of cerebral endothelium and blood-brain barrier in acute stroke patients, working out of diagnostic criteria of disease and optimization of treatment taking into account the found out changes. The condition of cerebral endothelium in acute stroke is characterized by dysbalance in system of vasoregulate agents - nitric oxigen and endotheline-3, accompanied by dysfunction of blood-brain barrier. The correlation analysis of interrelations vasotonic indicators at the cerebral endothelium, functional elements of blood-brain barrier, severity level of a condition, the sizes of the ischemic centre, sizes of intracranial pressure, cerebral perfusion pressure and age of patients in acute stroke is done. The diagnostic criteria of an estimation of weight of disease are developed and medicamentous correction with appointment of CDP-choline on the basis of the received data about changes of blood-brain barrier and cerebral endothelium functional properties is offered.

Key words: ischemic stroke, cerebral endothelium dysfunction, albumine, nitric oxide, endotheline-3, cerebrospinal fluid, CDF-choline.