

ХАРАКТЕР КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С НЕРАЗОРВАВШИМИСЯ АРТЕРИАЛЬНЫМИ АНЕВРИЗМАМИ И ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИСТУПАМИ

Н. И. НЕЧИПУРЕНКО, Р. Р. СИДОРОВИЧ, И. Д. ПАШКОВСКАЯ, О. Л. ЗМАЧИНСКАЯ

*РНПЦ неврологии и нейрохирургии, Минск, Беларусь
prof_NIN@mail.ru*

Цель исследования – изучить клинические особенности и биохимические нарушения у пациентов с эпилептическими приступами при неразорвавшихся артериальных аневризмах (АА) сосудов головного мозга до и после лечения.

Обследовано 36 пациентов с АА с формированием основной и контрольной групп. В основную группу вошли 17 пациентов с эпилептическими приступами; контрольную группу составили 19 пациентов с АА без эпилептических приступов. В 1-е – 2-е сутки после госпитализации и на момент выписки оценивали неврологический статус; когнитивные корковые функции. Выполняли КТ-ангиографию; электроэнцефалографические (ЭЭГ) исследования биоэлектрической активности головного мозга в межприступном периоде, определяли ряд биохимических показателей в крови. В зависимости от показаний пациентам были выполнены операции клипирования аневризмы или эндоваскулярное лечение. Пациентам основной группы, у которых было два и более эпилептических приступа, назначали противосудорожные препараты на фоне базисной терапии. Использовали параметрические и непараметрические методы статистического анализа.

При сравнительной характеристике пациентов основной и контрольной групп показано, что в основной группе доминировали АА средней мозговой артерии ($P = 0,018$), а в контрольной группе – внутренней сонной артерии ($P = 0,019$). По возрасту, полу пациентов, размеру аневризм и балльной оценке когнитивных функций достоверной разницы между группами не установлено. По результатам визуального и спектрального анализа ЭЭГ выявлены особенности биоэлектрической активности у пациентов с эпилептическими приступами основной группы. У пациентов обеих групп на момент госпитализации установлены значимое увеличение концентрации лактата, соотношения лактат/пируват и активности каталазы по сравнению со здоровыми лицами. В основной группе выявлено возрастание концентрации вторичных продуктов перекисного окисления липидов (ПОЛ) ($P = 0,0009$) на фоне низкой общей антиоксидантной активности крови ($P = 0,008$). После лечения у пациентов с АА и эпилептическими приступами наблюдалась нормализация концентрации вторичных продуктов ПОЛ и повышение активности супероксиддисмутазы по сравнению с исходными данными.

Таким образом, у пациентов с эпилептическими приступами на фоне АА выявлены углеводно-энергетические нарушения, активация процессов ПОЛ при недостаточности неферментативной антиоксидантной активности в крови. Проведение комплексного лечения способствует коррекции выявленных нарушений в про-, антиоксидантной системе крови у пациентов с данной патологией.