

Възстановяване на афазията и двигателния дефицит при пациенти с проведена интравенозна тромболиза за периода 2017- 2019г.

Р. Фучиджиева 1, П. Николай 1, М. Цалта 1, В. Димитрова 1, Д. Георгиева 2, С.
Андонова 2

1 Втора клиника по нервни болести с ОЛОМИ и ОИЛНБ, УМБАЛ „Св. Марина“
Варна, България

2 Медицински университет „ Проф. Д-р Параскев Стоянов“ Варна

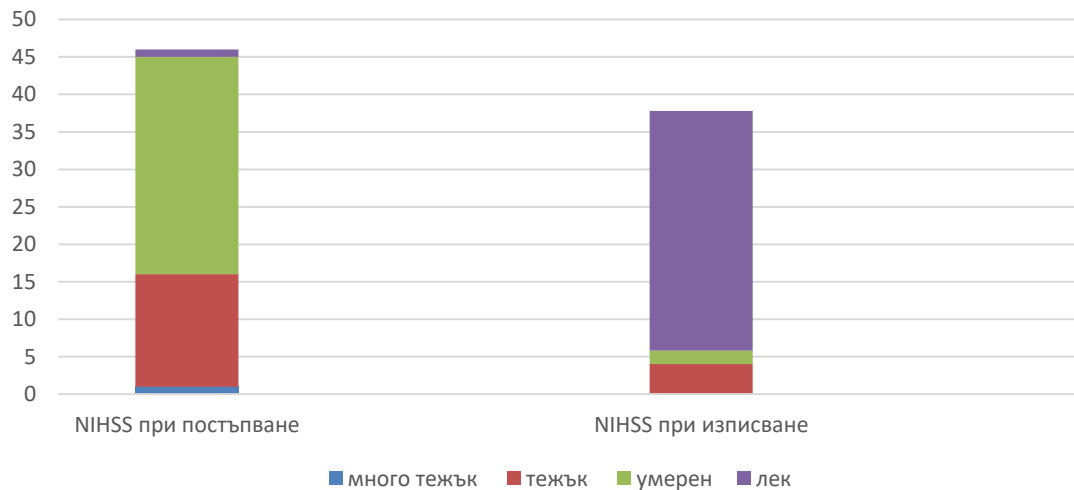
Цел и обект на изследването: Да се определят рисковите фактори при пациенти с остър ИМИ с афазия и да се потърсят корелации между възстановяването на афазията и възстановяването на двигателния дефицит, оценени по скалата на NIHSS. Проведено е ретроспективно изследване на афатичните и двигателните нарушения при пациенти, хоспитализирани във Втора клиника по неврологични заболявания при УМБАЛ „Св. Марина“ Варна, за периода 2017-2019г., с остър исхемичен мозъчен инсулт (ИМИ) в територията на лява средна мозъчна артерия (ЛСМА) с проведена интравенозна тромболиза.

Използвани методи: По време на болничния престой пациентите са изследвани с NIHSS скалата.

Резултати: От общо 182 пациента, на които е проведено диференцирано лечение с Актилизе (**Actilyse**), са изследвани 46 болни (26 жени и 20 мъже) с ИМИ в територията на ЛСМА. От изследването са изключени починалите пациенти, както и чуждестранните граждани. Отчетено е наличието на рискови фактори като: хипертонична болест, захарен диабет, дислипидемия, предсърдно мъждене, сърдечна недостатъчност, исхемична болест на сърцето, предшестваш ИМИ. Тежестта на двигателния дефицит, както и говорните нарушения са оценени при постъпването и при изписването на пациентите. От изследваните 46 пациента след проведеното лечение 10 са останали с тежък инсулт оценен по скалата NIHSS, 4 с умерен и 32 с лек.

Заключение: Проведеното ретроспективно изследване на афатичните и двигателните нарушения при пациенти с ИМИ в територията на ЛСМА показва по-бързо пълно или частично възстановяване на говорните нарушения спрямо възстановяването на двигателния дефицит при пациентите с лек инсулт в рамките на болничния престой.

NIHSS при постъпване и при изписване



Остър исхемичен инсулт 2017 - 2019



Рискови фактори за ИМИ

