

# Исхемичен мозъчен инсулт при комбинирана съдова патология

**В. Йотова<sup>1</sup>, М Кръстева<sup>1</sup>, З. Николова<sup>1,2</sup>, М. Емилов<sup>1</sup>,  
Р. Иванова<sup>1,2</sup>, Е. Василева<sup>1,2</sup>**

1 Клиника по неврология, УМБАЛ " Царица Йоанна- ИСУЛ", София

2 Медицински факултет, МУ-София

## Ход на заболяването

---

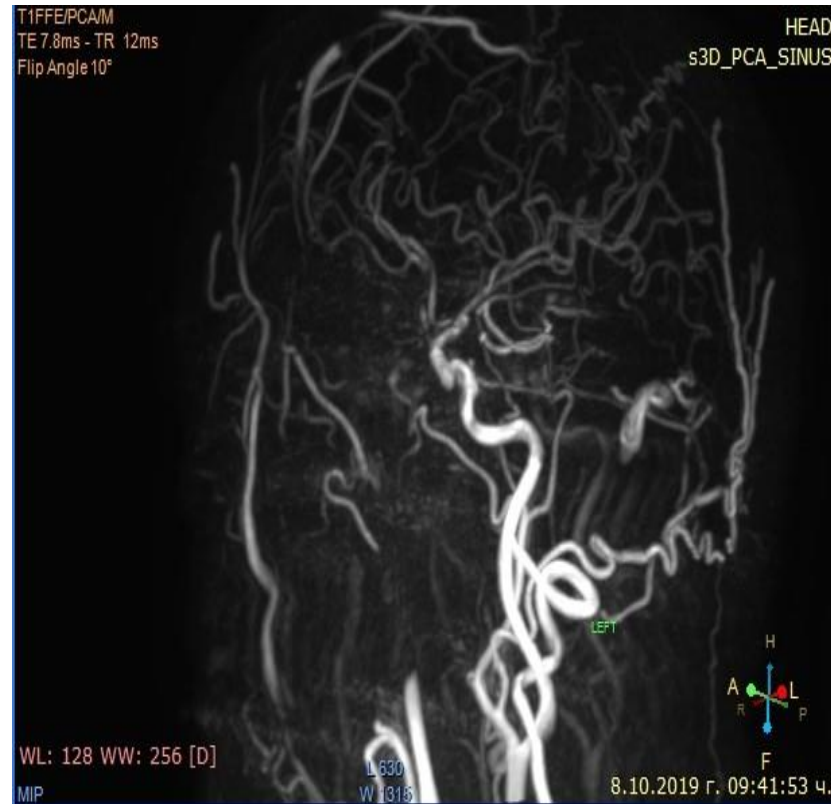
Пациент на 62-годишна възраст с **артериална хипертония**

- В рамките на 3 седмици - **подостро** развиваща се болка в областта на лявото око
- 3 дни преди хоспитализацията- остро настъпила загуба на периферното зрение в дясната половина на зрителното поле.
- В деня на хоспитализацията пациентът получава пристъп със загуба на съзнание, с характер на ГТКП.
- Обективно от **неврологичния статус** при прегледа се установяват - десностранна хомонимна хемианопсия и частична сензомоторна афазия.

# Диагностични процедури

Транскраниалната цветно-кодирана дуплекс доплерова сонография установи множество дилатирани аномални венозни съдове в ляво- колатерално венозно кръвообръщение и тромбоза на дясната вертебрална артерия.

- МРТ на главния мозък визуализира исхемичен мозъчен инсулт в съдовия басейн на лявата задна мозъчна артерия.
- Магнитно-резонансната ангиография демонстрира тромбоза на левия сигмоиден и трансверзален синуси, патологична венозна мрежа в паренхима на цялата лява хемисфера, хипертрофия на лявата артерия темпоралис суперфициалис, с аномални съдове, които навлизат от нея в черепната кухина.
- Конвенционалната мозъчна ангиография разкри наличие на дурална интракраниална артериовенозна фистула, с хранещ съд лява външна сънна артерия, дрениращ се по посока на левия сигмоиден синус.



## Проведено лечение и резултати

Проведе се лечение с **нискомолекулен хепарин** в продължение на 20 дни, с частично обратно развитие на десностранната хомонимна хемипареза и пълно обратно развитие на сензо-моторната фаза.

- Продължи се **антикоагулантното лечение** с орален антикоагулант-вит. К- антагонист през следващата 1 година.

Настоящият случай показва рядка клинична презентация на **дурална артерио-венозна фистула и тромбоза на мозъчни синуси**, чието диагностициране лесно би могло да се пропусне в рутинната клинична практика и чието откриване изисква насочено изследване на мозъчно-съдовата система.

