

Секция «Фундаментальная медицина»

Церебральные микрокровоизлияния при цереброваскулярных заболеваниях с когнитивными нарушениями

Макотрова Татьяна Акимовна

Аспирант

Российская медицинская академия последипломного образования, лечебный, Белгород, Россия

E-mail: TatianaMak86@gmail.com

Введение. Церебральные микрокровоизлияния (ЦМК) выявляются в виде очагов снижения МРТ сигнала в режиме T2* градиентного эхо, в основе которого лежат периваскулярные отложения гемосидерина размером 3-10 мм. ЦМК могут выявляться при церебральной микроангиопатии разного происхождения - церебральной амилоидной ангиопатии, гипертонической артериопатии, васкулитах, наследственной ангиопатии и могут являться предиктором макрокровоизлияний. При этом функциональная роль ЦМК остаётся недостаточно изученной [1,2,3,4]. **Цель исследования.** Изучение роли церебральных микрокровоизлияний у пациентов с хроническим цереброваскулярным заболеванием с когнитивными нарушениями. **Материалы и методы.** С помощью клиничко-нейровизуализационного исследования нами было проведено МРТ головного мозга на томографе с напряжённостью магнитного поля 1,5 Тесла «Signa Excite» фирмы GE (США, 2006), толщина среза в режиме градиентного эхо составила 5 мм., для оценки сопутствующих изменений были использованы шкалы Fazekas (1998), для картирования ЦМК использовались рейтинговая анатомическая шкала микрокровоизлияний (MARS). Исследование нейропсихологического профиля проводилось с использованием Монреальской когнитивной шкалы MoCA и Адденбрукской когнитивной шкалы (ACE-R) у 30 пациентов с хроническими цереброваскулярными заболеваниями без инсультов в анамнезе. **Результаты.** У 12 (40%) выявлялись ЦМК преимущественно подкорковой локализации. Наибольшее число ЦМК наблюдалось у пациентов с лейкоэнцефалопатией выраженность которой соответствовала оценке по шкале Fazekas 3 балла. Пациенты с ЦМК имели значительно более низкие оценки памяти (на 2,1 балла), внимания (2,9), и зрительно-пространственные функций (3,9) по результатам ACE-R шкалы, чем пациенты без ЦМК (критерий Фишера $P < 0,01$). Оценки по шкалам когнитивных нарушений достоверно коррелировали с оценкой выраженности лейкоэнцефалопатии только у пациентов с ЦМК ($P < 0,05$). **Заключение.** Наличие и количество ЦМК коррелирует с диффузным поражением белого вещества головного мозга. Наличие множественных ЦМК ассоциируется с наличием когнитивных нарушений у больных с цереброваскулярной патологией и может быть предиктором её клинической значимости.

Литература

1. Chunyan Lei,1 Sen Lin,1 Wendan Tao Association between cerebral microbleeds and cognitive function: a systematic review. J Neurol Neurosurg Psychiatry 2012;0:1–5.
2. Goos JD, Henneman WJ, Sluimer JD. Incidence of cerebral microbleeds: a longitudinal study in a memory clinic population. Neurology. 2010;74:1954 –1960.

3. Patel B, Lawrence AJ, Chung AW Cerebral microbleeds and cognition in patients with symptomatic small vessel disease. Stroke. 2013 Feb;44(2):356-61.
4. Werring D. Cerebral Microbleeds: Detection, Mechanisms, and Clinical Challenges: Executive Summary Future Neurol. 2011;6(5):1-25.