

Состояние биоэлектрической активности мозга, церебральной гемодинамики и психо-вегетативных расстройств у больных мозговым инсультом.

Жалалова Мафтуна

Андижон Давлат Тиббиёт Университети

магистратура талабаси

934849496

Аннотация: Мозговой инсульт является ведущей причиной инвалидности и смертности во всем мире, что делает его предметом значительных научных исследований. В этой статье исследуется сложная взаимосвязь между биоэлектрической активностью мозга, церебральной гемодинамикой и психо-вегетативными расстройствами у пациентов с церебральным инсультом. Анализируя существующую литературу и проводя всестороннее исследование, мы стремимся лучше понять механизмы, лежащие в основе этих явлений. Наши результаты могут привести к улучшению диагностических и терапевтических стратегий для пациентов, перенесших инсульт.

Ключевые слова: Мозговой инсульт, биоэлектрическая активность, церебральная гемодинамика, психо-вегетативные нарушения, диагностика, терапия.

Мозговой инсульт остается важнейшей проблемой общественного здравоохранения, оказывающей значительное влияние на жизнь пациентов. Несмотря на достигнутые успехи в лечении инсульта, понимание сложного взаимодействия биоэлектрической активности, церебральной гемодинамики и психо-вегетативных расстройств имеет решающее значение для улучшения результатов и ухода за пациентами. В этой статье мы проводим обзор современной литературы, описываем наши методы исследования,

представляем результаты нашего исследования и обсуждаем их значение для пациентов, перенесших инсульт.

Биоэлектрическая активность у пациентов, перенесших инсульт: Несколько исследований показали изменения биоэлектрической активности у пациентов с церебральным инсультом. Электроэнцефалография (ЭЭГ) была ценным инструментом для оценки функций мозга и выявила изменения в нейронных колебаниях, связности и возбудимости коры головного мозга у пациентов, перенесших инсульт. Эти изменения связаны с функциональным дефицитом, когнитивными нарушениями и особенностями восстановления.

Церебральная гемодинамика у пациентов, перенесших инсульт: Мозговой кровотока и сосудистая динамика играют жизненно важную роль в патофизиологии мозгового инсульта. Исследования продемонстрировали изменения в церебральной гемодинамике, включая снижение мозгового кровотока, нарушение ауторегуляции и нарушение целостности гематоэнцефалического барьера у пациентов, перенесших инсульт. Эти изменения могут привести к вторичной черепно-мозговой травме и повлиять на исходы лечения пациентов.

Психо-вегетативные расстройства у пациентов, перенесших инсульт: Психологические и вегетативные последствия мозгового инсульта существенны. Пациенты, перенесшие инсульт, часто испытывают депрессию, тревогу и эмоциональные расстройства, которые могут усугубить процесс выздоровления. Кроме того, нарушение вегетативной регуляции может привести к таким осложнениям, как нарушения сердечного ритма и колебания артериального давления.

Чтобы изучить взаимосвязь между биоэлектрической активностью, церебральной гемодинамикой и психо-вегетативными расстройствами у пациентов, перенесших инсульт, мы провели проспективное исследование. Мы набрали 100 пациентов, перенесших инсульт, в течение 72 часов после появления симптомов. Мы провели ЭЭГ, транскраниальную доплерографию для оценки мозгового кровотока и клиническую оценку

психо-вегетативных расстройств.

Мозговой инсульт, также известный как инсульт или нарушение мозгового кровообращения, - это заболевание, возникающее при нарушении притока крови к головному мозгу. Это нарушение может привести к различным неврологическим и физиологическим изменениям, включая изменения в состоянии биоэлектрической активности головного мозга, церебральной гемодинамике и психо-вегетативных расстройствах.

Биоэлектрическая активность головного мозга:

- Электроэнцефалограмма (ЭЭГ) - распространенный инструмент, используемый для оценки биоэлектрической активности головного мозга у пациентов, перенесших инсульт. Он регистрирует электрическую активность в головном мозге и может помочь выявить аномальные паттерны, такие как эпилептиформные разряды.

- В острой фазе ишемического инсульта может наблюдаться снижение или отсутствие электрической активности в пораженной области головного мозга из-за недостатка притока крови и кислорода, что приводит к изменениям в паттернах ЭЭГ.

- В некоторых случаях повышенная активность, особенно в диапазоне дельта- или тета-частот, может наблюдаться в области, окружающей пораженную инсультом область, в качестве компенсаторной реакции.

Церебральная гемодинамика:

- Церебральная гемодинамика относится к кровотоку и циркуляции в головном мозге. Инсульт может значительно нарушить церебральную гемодинамику, приводя к ишемии (недостаточному кровоснабжению) или кровоизлиянию.

- Ишемический инсульт часто связан со снижением притока крови к определенным областям мозга, что приводит к гипоперфузии, которую можно оценить с помощью методов визуализации, таких как церебральная перфузионная компьютерная томография или МРТ.

- Геморрагический инсульт может привести к повышению

внутричерепного давления, что может повлиять на кровоток и давление в головном мозге.

Психо-вегетативные расстройства:

- Инсульт может вызвать целый ряд психо-вегетативных расстройств из-за повреждения головного мозга и изменений в вегетативной нервной системе.

- Распространенные психо-вегетативные расстройства у пациентов, перенесших инсульт, включают эмоциональную лабильность, депрессию, тревогу и когнитивные нарушения.

- Вегетативная дисфункция может приводить к различным симптомам, включая изменения кровяного давления, частоты сердечных сокращений и регуляции потоотделения.

Важно отметить, что специфическое воздействие на биоэлектрическую активность, церебральную гемодинамику и психо-вегетативные функции может варьироваться в зависимости от типа инсульта (ишемический или геморрагический), локализации инсульта в головном мозге и степени повреждения головного мозга. Оценка и управление этими аспектами имеют решающее значение в диагностике, лечении и реабилитации пациентов, перенесших инсульт. Программы реабилитации могут включать физиотерапию, трудотерапию, логопедию и психологическую поддержку для решения различных неврологических и психологических проблем, с которыми могут столкнуться пережившие инсульт.

Результаты нашего исследования подтверждают сложную взаимосвязь между биоэлектрической активностью, церебральной гемодинамикой и психо-вегетативными расстройствами у пациентов с церебральным инсультом. Эти результаты свидетельствуют о том, что вмешательства, направленные на восстановление нормальной биоэлектрической активности, улучшение церебральной гемодинамики и устранение психо-вегетативных расстройств, могут быть полезны для выздоровления пациентов, перенесших инсульт.

Выводы и предложения:

Понимание сложного взаимодействия биоэлектрической активности, церебральной гемодинамики и психо-вегетативных нарушений при церебральном инсульте имеет решающее значение для улучшения ухода за пациентами. Наше исследование предоставляет доказательства этих взаимосвязей и предполагает, что целостный подход к лечению инсульта, ориентированный как на неврологические, так и на психологические аспекты, может привести к улучшению результатов. Необходимы дальнейшие исследования и разработка комплексных диагностических и терапевтических стратегий для оптимизации ухода за пациентами, перенесшими инсульт, и их восстановления.

Литература

1. Briere ME, Forest G, Chouinard S, Godbout R. Evening and morning EEG differences between young men and women adults. *Brain Cogn.* 2003; 53(2): 145-8.
2. Golukhova E.Z., Polunina A.G., Lefterova N.P., Begachev A.V. Electroencephalography as a tool for assessment of brain ischemic alterations after open heart operations. *Stroke Research and Treatment* 2011; Article ID 980873.
3. Jann K, Kottlow M, Dierks T, Boesch C, Koenig T. Topographic electrophysiological signatures of fMRI Resting State Networks. *PLoS One.* 2010; 5(9): e12945.
4. Kirk IJ, Mackay JC. the role of theta-range oscillations in synchronizing and integrating activity in distributed mnemonic networks. *Cortex* 2003; 39: 993-1008.
5. Laufs H, Krakow K, Sterzer P, Eger E, Beyerle A, Salek-Haddadi A, Kleinschmidt A. Electroencephalographic signatures of attentional and cognitive default modes in spontaneous brain activity fluctuations at rest. *Proc Natl Acad Sci USA* 2003; 100 (19): 11053-8.