

УДК 616.8

Стан соматичної сфери у хворих з декомпенсацією дисциркуляторної енцефалопатії

О.Я. Теленгатор

*Київський медичний університет УАНМ***Ключові слова:** дисциркуляторна енцефалопатія, соматична патологія.

Дисциркуляторна енцефалопатія (ДЕ) широко розповсюджена серед населення. В зв'язку з тим, що терапевти нерідко консультують таких хворих, доцільно знання соматичної патології, яка може зустрічатися у випадках декомпенсації ДЕ.

Під нашим наглядом були 100 хворих у віці від 60 до 82 років (55 чоловіків і 45 жінок), які поступили в неврологічне відділення в стадії декомпенсації ДЕ. З них ДЕ Іст була у 76 хворих, ДЕ ІІст – у 24 хворих, які виникли на фоні церебрального атеросклерозу, артеріальної гіпертензії, цукрового діабету. Хворі при госпіталізації часто скаржилися на головний біль, запаморочення, хиткість при ході, нудоту (іноді блювання), загальну слабкість, іноді на терпкість і слабкість в кінцівках, «мушки» перед очима, зниження пам'яті.

Крім неврологічного обстеження всім хворим проведено обстеження соматичної сфери, електрокардіографію (ЕКГ).

З 100 хворих при декомпенсації ДЕ в 12 випадках відмічений біль в області серця за типом стенокардитичного, в 14 – періодичні неприємні відчуття в області серця, відчуття перебоїв. В 82 випадках відмічено аускультативно приглушеність тонів серця, в 48 – акцент ІІ тону на аорті, в 28 випадках – порушення ритму серцевої діяльності (екстрасистоля, миготлива аритмія). У 17 хворих з'явилися набряки на ногах. На ЕКГ в 86 випадках відмічені дифузні зміни в міокарді, явища гіпоксії (38 випадків), порушення ритму серцевої діяльності (28), міокардіодистрофія (24), блокада ніжок пучка Гіса (23), субендокардіальна ішемія (8). У 65 чоловік спостерігалися поглиблення змін на ЕКГ, які спостерігалися до госпіталізації. З 100 хворих у 68 відмічено підвищення артеріального тиску, з них у 35 воно було стійким. Зміни бронхолегеневої системи виникали у 7 чоловік і були нестійкими (жорстке дихання, сухі хрипи в легенях). В 2 випадках було загострення хронічного астматичного бронхіту. Патологічні зміни з боку печінки спостерігалися у вигляді збільшення її розмірів, загострення хронічного холецистопанкреатиту (12 хворих). У 10 хворих відмічено поява білка, лейкоцитів в сечі. У хворих на цукровий діабет (22 хворих) при декомпенсації ДЕ в 7 випадках відмічена декомпенсація цукрового діабету. Частіше соматичні порушення відмічалися у хворих похилого та старечного віку, при вираженій декомпенсації ДЕ, особливо при ДЕ ІІІ ст., при наявності комбінації церебрального атеросклерозу, артеріальної гіпертензії, цукрового діабету.

Слід відмітити, що патологічні зміни з боку соматичної сфери чи їх поглиблення (в зрівнянні з догоспітальним станом) зазвичай регресували на фоні проводимого адекватного лікування.

Состояние соматической сферы у больных с декомпенсацией дисциркуляторной энцефалопатии

О.Я. Теленгатор

Данная статья рассматривает многогранность и вариабельность симптомов соматической патологии у пациентов с декомпенсацией дисциркуляторной энцефалопатии.

**Condition somatic areas in patients with decompensated
dyscirculatory encephalopathy**

O.Y. Telengator

This article considers the complexity and variability of symptoms of somatic pathology in patients with decompensated dyscirculatory encephalopathy