

КАРОТИДНАЯ АНГИОГРАФИЯ В ДИАГНОСТИКЕ НЕКОТОРЫХ ОРГАНИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА.

В.О. Стадухин, С.И. Спектор

Свердловский областной психоневрологический госпиталь для ветеранов войн,
г. Екатеринбург

Нами в период с 1983 по 1993 годы произведено 147 каротидных ангиографий у лиц в возрасте от 60 до 78 лет. Все исследования проводились с целью дифференциальной диагностики характера и локализации патологического процесса.

Подготовка к ангиографическому обследованию проводилась по общепринятой методике. Особенностью являлось наличие у части больных стойкой артериальной гипертензии с величинами систолического давления в пределах 180-200 мм.рт.ст. Как правило, таким больным назначались гипотензивные препараты, а в экстренных случаях проводилась управляемая артериальная гипотензия. С целью премедикации использовались растворы атропина 0,1 % - 0,5-1,0 мл. в/м, димедрола 1% - 1,0 в/м, анальгина 50 % - 2,0 мл в/м.

Под местной анестезией раствором новокаина 2 % 5,0-10,0 было выполнено 124 ангиографии.

У 23 больных, где отмечались выраженные психические нарушения, ангиография проводилась под эндотрахеальным наркозом или нейролептанальгезией.

Результаты обследований представлены в таблице.

Вид патологии	Количество больных
Внутричерепные гематомы:	
а) субдуральные	41
б) эпидуральные	5
в) внутримозговые	2
Опухоли супратенториальной локализации	15
Метастатические процессы	9
Окклюзии различных отделов ВСА	53
Стенозы, патологическая извитость экстракраниальной части ВСА	11
Травматические каротидно-кавернозные соустья	2
Артериовенозные аневризмы	2

В 3 случаях изменений в пробеге и калибре сосудов выявлено не было. Каких-либо серьезных осложнений при проведении ангиографических исследований не отмечено.

Все больные, нуждающиеся в проведении нейрохирургических вмешательств, были прооперированы.

В последние годы, в связи с широким использованием в диагностике ЯМР и компьютерной томографии, значение ангиографических исследований уменьшилось.