**Оценка степени активности у пациентов с ишемическим инсультом в вертебрально - базилярном бассейне и в бассейне правой средней мозговой артерии**

***Шабанова Э.С., Сотникова Я.А.,Мензоров В.М.***

*Студентка 3 курса, студентка 5 курса, студент 4 курса*

Ульяновский государственный университет, Медицинский факультет, Ульяновск, Российская Федерация

*E – mail:* [*es.synapse@gmail.com*](mailto:es.synapse@gmail.com)

Введение. Инсульт является крупной глобальной проблемой. Ежегодно инсульт развивается у 0,2 % всего населения земного шара, и более чем у 1% лиц старше 65 лет. "Инсульт" означает "удар", это - сокращение от названия "апоплексический удар". Слово апоплексия означает внезапную утрату движения или чувствительности, как после удара молнией. Смертность после впервые в жизни развившегося инсульта составляет 12% в течение первых 7 дней, 19% в течение первых 30 дней, 31% в течение года и 60% в течение 5 лет после инсульта. Исход инсульта зависит от его локализации, размера и характера очага, возраста больного и сопутствующих заболеваний, которые имели место еще до инсульта.

Цель исследования. Проанализировать степень активности у пациентов с ишемическом инсультом (ИИ) в вертебрально-базилярном бассейне (ВББ) и бассейне правой средней мозговой артерии (ПСМА) в динамике – на первые и на десятые сутки с момента возникновения инсульта.

Материалы и методы. Исследование проводилось в городе Ульяновске на базе Государственного учреждения здравоохранения Центральной клинической медико-санитарной части имени заслуженного врача России В.А. Егорова в неврологическом отделении для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения. Обследован 41 пациент с ИИ (29 пациентов имели ИИ с локализацией в ВББ, 12 пациентов имели ИИ с локализацией в ПСМА). Обследование проводилось на первые и на десятые сутки с момента возникновения инсульта. Степень активности у пациентов с ИИ выявлялась с помощью индекса мобильности Ривермид. Результаты представлены в виде медианы, 25 и 75 процентилей M (25%; 75%) и в виде среднего арифметического и стандартного отклонения (M±s). Различия считались достоверными при достигнутом уровне значимости p<0,05.

Результаты. Пациенты с инсультом имели средний возраст 64,5±11,3 года (пациентов с ИИ в ПСМА 64,1±14,51 года, в ВББ 64,7±9,73 год). В ходе анализа данных были получены статистически значимые результаты (p<0,01), свидетельствующие о том, что степень активности, оцениваемая по индексу мобильности Ривермид, оказалась выше у пациентов с ИИ в бассейне ПСМА, чем у пациентов с ИИ в ВББ как на первые, так и на десятые сутки с момента возникновения инсульта. Было обнаружено, что пациенты с ИИ в бассейне ПСМА сумели выполнять навыки до четвертого уровня (из положения сидя в положения стоя) на первые сутки с возникновение ИИ (3,5[2;3,5], но на десятые сутки сумели выполнять навыки до девятого уровня (ходьба без посторонней помощи) -9[7,5;11]. У пациентов с ИИ в ВББ как на первые, так и на десятые сутки показатели активности находились в диапазонах 9[6;12,5]) и (11[9;13], соответственно.

Выводы. Таким образом, данное исследование показало, что мы подтвердили степени активности у пациентов с ИИ в бассейне ПСМА как на первые, так и на десятые сутки, но, несмотря на это, данная группа пациентов имела высоко интенсивную динамику восстановления, чем группа пациентов с ИИ в ВББ. Так же было отмечено, что пациенты с ИИ в ВББ имели нормальные показатели степени активности при обследовании на десятые сутки в отличие от пациентов с ИИ в бассейне ПСМА.