

Поль Шлосберг (Нью-Йорк, США)

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГИГАНТСКИХ НЕРАЗОРВАВШИХСЯ АНЕВРИЗМ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА*

Гигантские аневризмы встречаются относительно редко (5—13% всех церебральных аневризм), их хирургическое лечение очень затруднено.

Медикаментозная гипотензивная терапия оказалась эффективной у больных с доказанными разорвавшимися аневризмами сосудов головного мозга как в остром, так и в отдаленном периодах (до 35 лет). Поэтому аналогичный метод лечения впервые был апробирован на 5 больных с симптоматическими неразорвавшимися гигантскими аневризмами.

Данная статья является первым сообщением об отдаленных результатах наблюдений (катамнез до 12 лет) при симптоматических неразорвавшихся гигантских аневризмах, леченных консервативно только с помощью гипотензивной терапии (см. табл.).

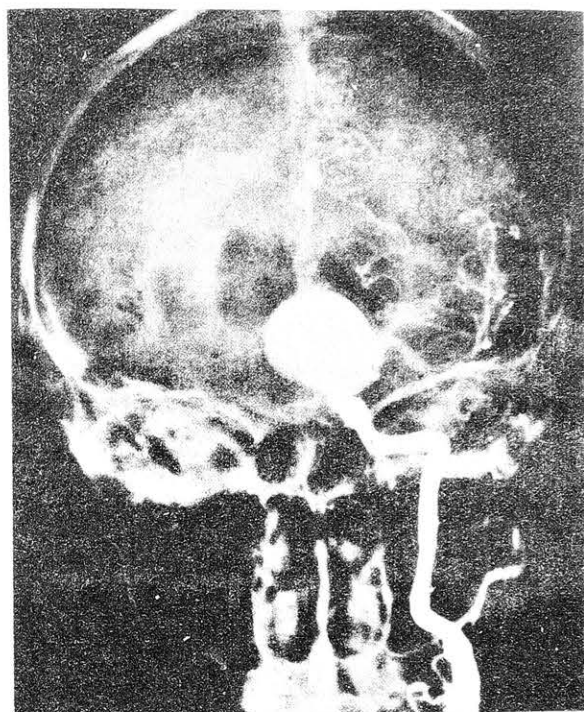
Предложенный метод может применяться изолированно. Возможно, в будущем он будет использоваться в сочетании с внутривенным введением XIII фактора или его производных, если полученные в эксперименте результаты получат клиническое подтверждение.

Ближайшие и отдаленные результаты консервативного лечения гигантских неразорвавшихся аневризм

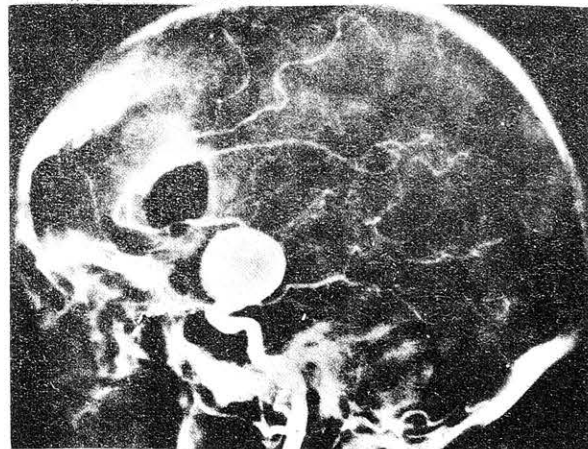
№	Возраст	Клиника	Ближайшие исходы	Отдаленные исходы
1	73	Головные боли, нарушения зрения	Уменьшение головных болей, зрение стабильно	Смерть 1 год спустя, причина смерти неизвестна
2	69	Непереносимые боли в левой половине лица и другие симптомы; не может работать	Значительное уменьшение болей через несколько недель; вернулся к работе	Смерть в возрасте 80 лет от метастазов рака. Катамнез 11 лет
3	55	Направлен нейрохирургом; выявлено 4 аневризмы	Уменьшение симптомов через несколько недель лечения	Стойкое улучшение. Катамнез 12 лет
4	75	Головные боли, диплопия; 2 аневризмы	Головная боль уменьшилась, диплопия осталась	Переехал в другой штат 2 года спустя
5	76	Непереносимые боли в правой половине лица и другие симптомы	Боли уменьшились через несколько недель, а затем пол-	Полное отсутствие болей. Тромбированные аневризмы по дан-

Окончание таблицы

№	Возраст	Клиника	Ближайшие исходы	Отдаленные исходы
		мы; гигантская аневризма четырьмя нейрохирургами признава не операбельной	ностью прекратились	ным МРТ. Катамнез 2,5 года



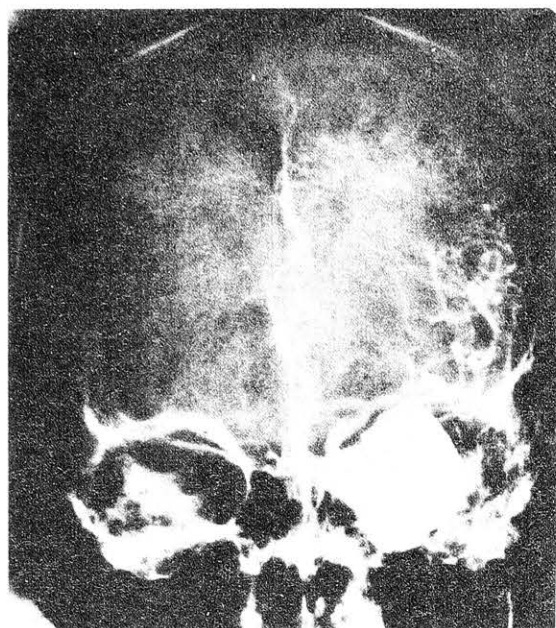
1 Left carotid — AP



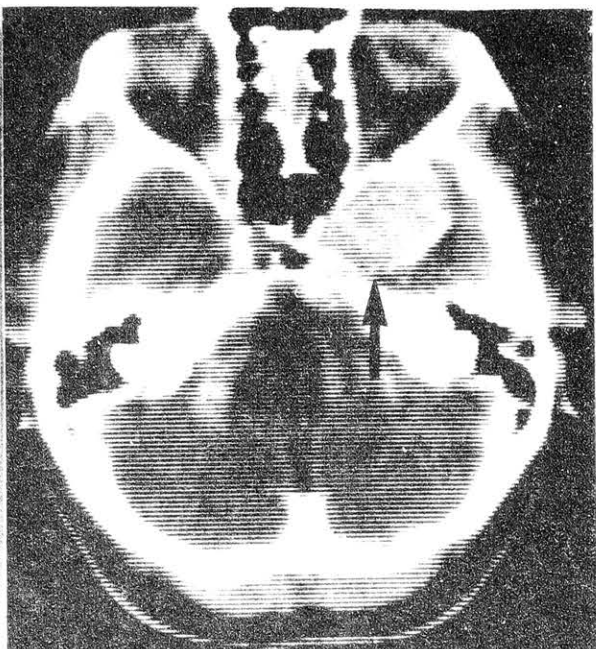
1 Left carotid — lateral

Рис. 1. Передняя и боковая каротидная ангиограмма; видна гигантская аневризма левой сонной артерии (случай 1).

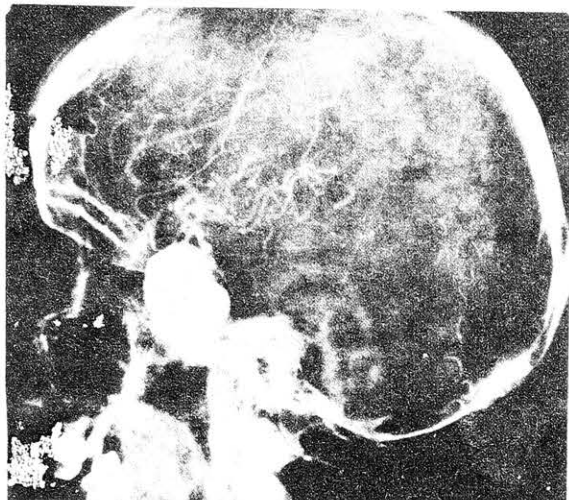
* Данная работа доложена на II конгрессе Панъевропейского неврологического общества (Вена, декабрь 1991).



#2 Left carotid - AP

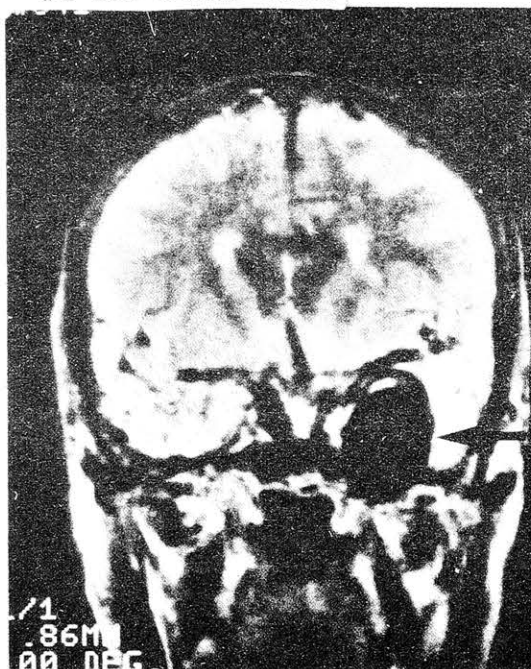


#2 CT (initial study)



#2 Left carotid - lateral

Рис. 2 А. Гигантская аневризма левой сонной артерии, по данным ангиографии и КТГ, до начала лечения (случай 2).



#2 MRI (follow-up, 9 years)

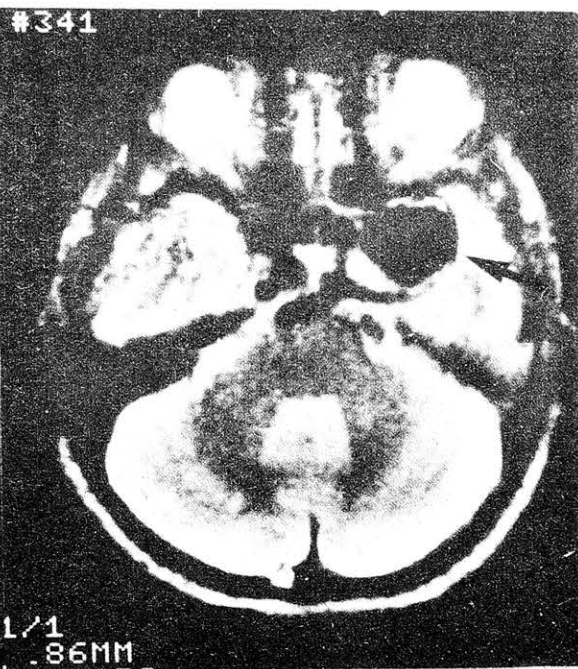
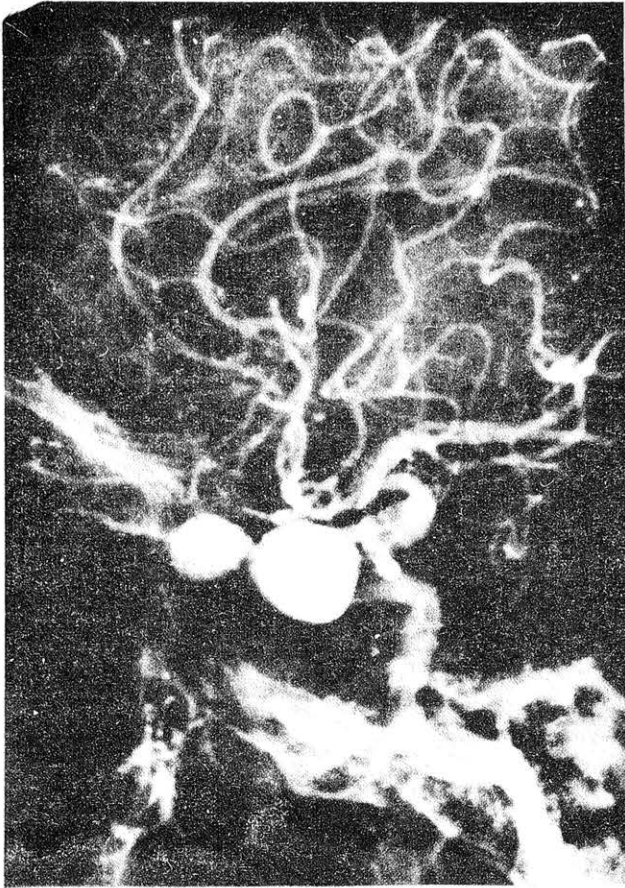
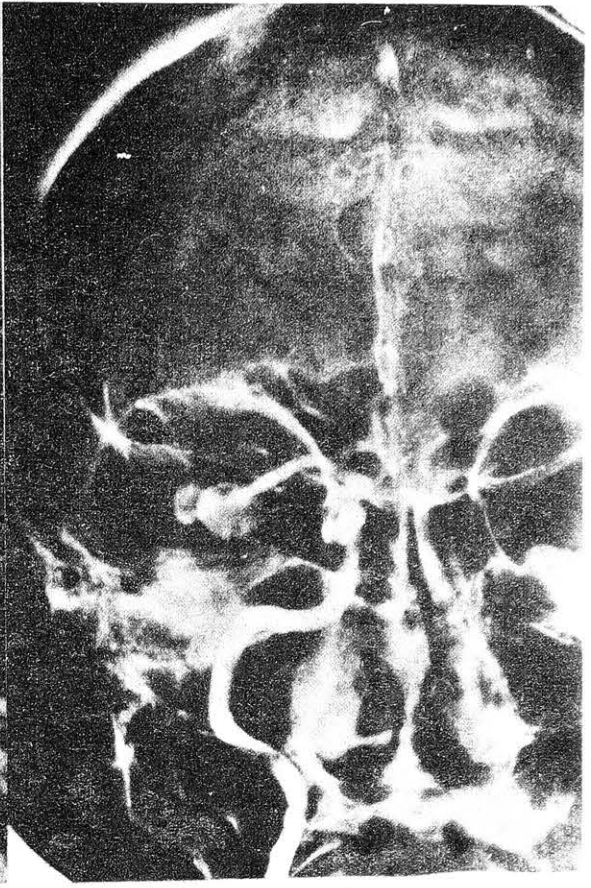


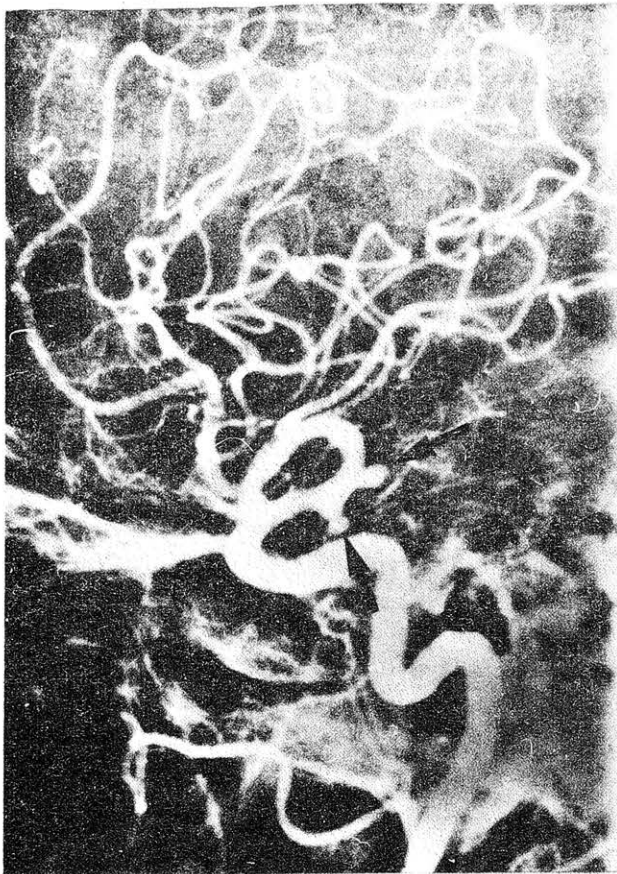
Рис. 2 Б. Тот же случай 9 лет спустя (по данным МРТ).



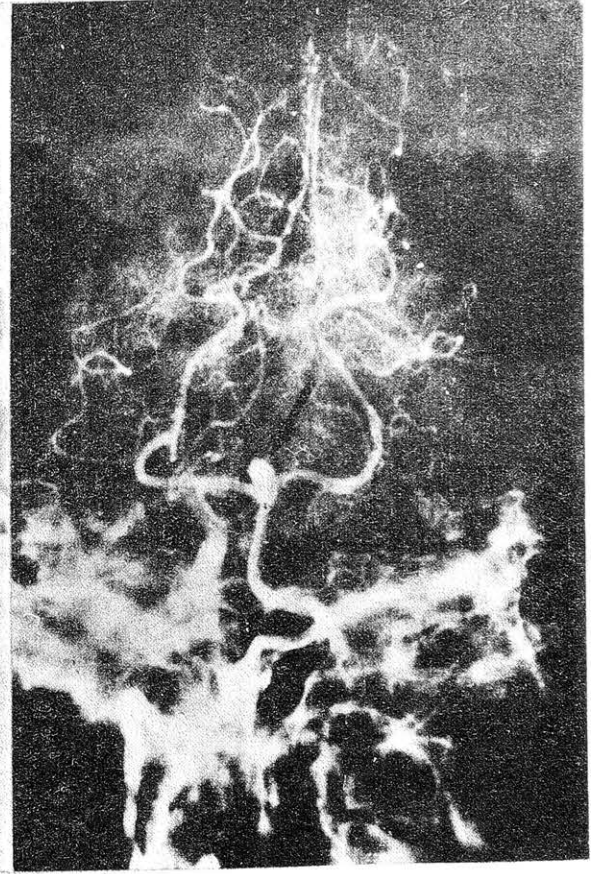
#3 Right carotid - lateral



#3 Right carotid - AP

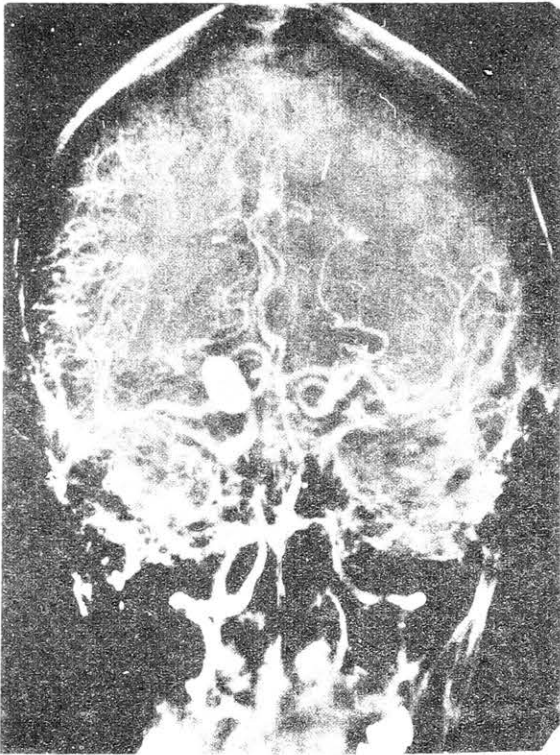


#3 Left carotid - lateral

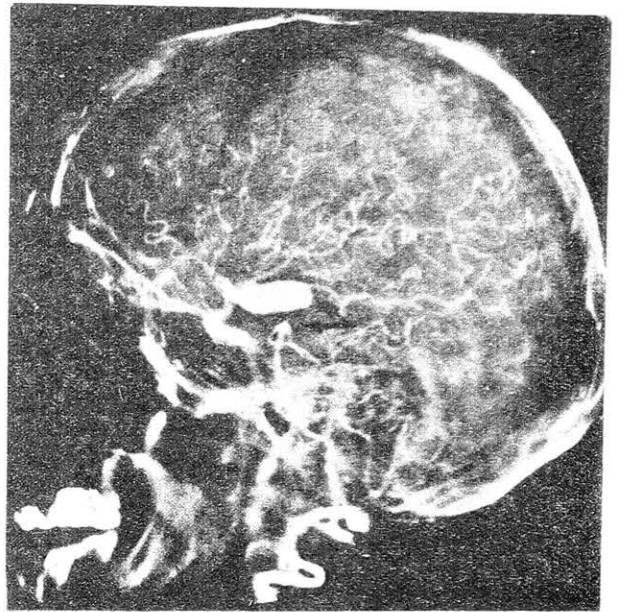


#3 Vertebral - AP

Рис. 3. Каротидная и вертебральная ангиограммы, выявляющие множественные аневризмы сосудов головного мозга (случай 3).

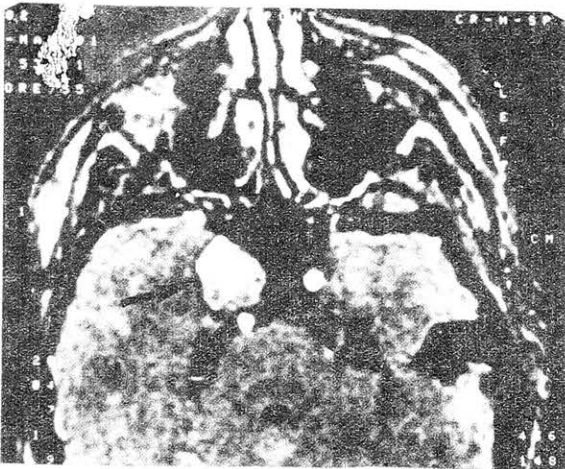


#4 Right brachial—AP

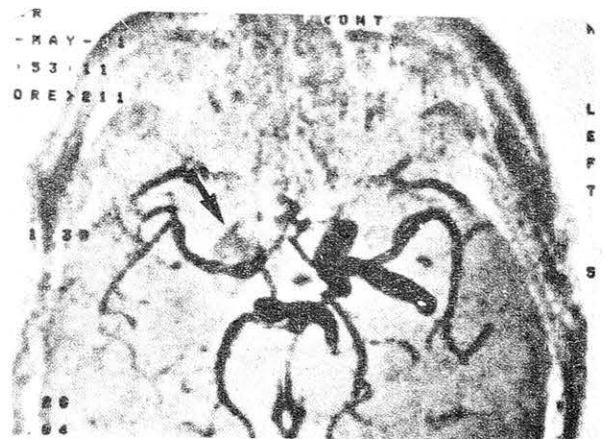


#4 Right brachial—lateral

Рис. 4. Две аневризмы в бассейне правой сонной артерии (случай 4).



#5 MRI (follow-up, 2 years)



#5 MRA (follow-up, 2 years)

Рис. 5. Гигантская аневризма правой сонной артерии, по данным МРА и МРТ, через 2 года после начала лечения (случай 5).

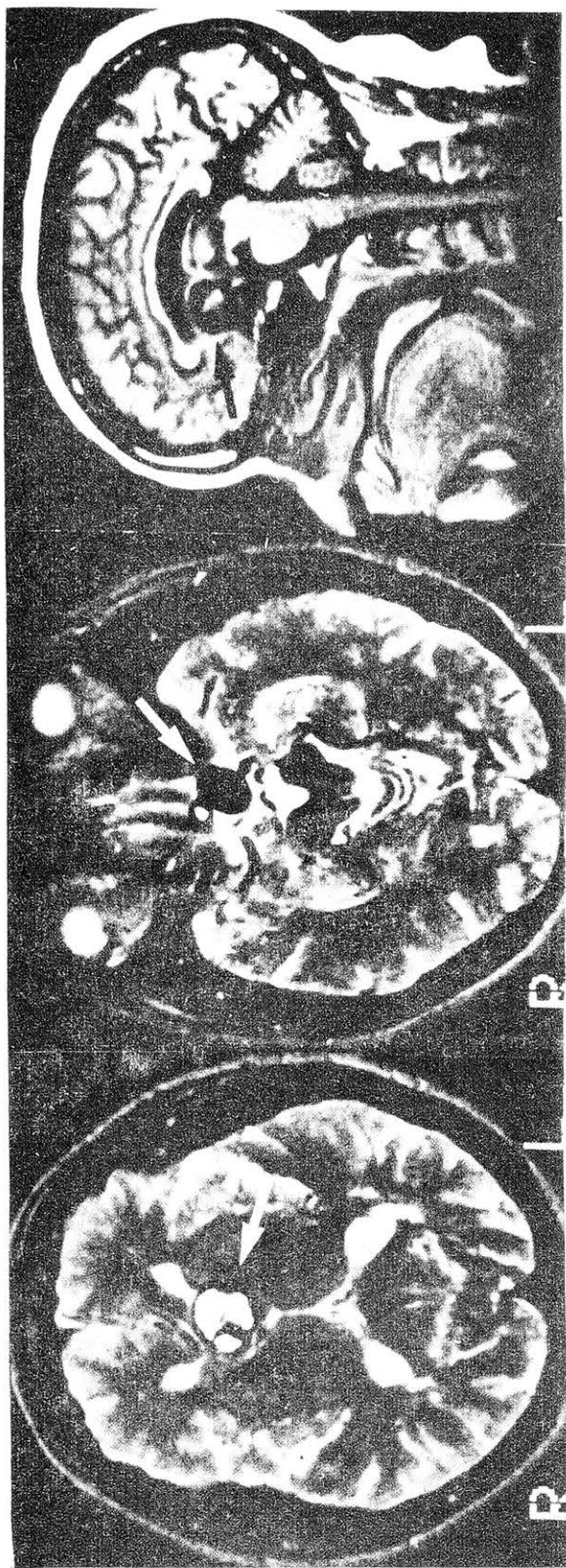


Рис. 6. МРТ гигантской аневризмы левой передней мозговой — передней соединительной артерии 30 лет спустя (случай 6).
#6 MRI (follow-up, 30 years)

Отмечено улучшение у всех 5 больных. Впоследствии один пожилой больной умер (причина смерти неясна), а другой переехал на новое место, и отдаленные результаты болезни не могли быть прослежены. У оставшихся 3 больных наблюдалось стойкое улучшение. У одного из 2 больных с непереносимыми лицевыми болями боль значительно уменьшилась, а у другого исчезла полностью через несколько недель после начала лечения (см. рис. 1–5). Больная, данные которой не внесены в таблицу (рис. 6), имела гигантскую аневризму передней соединительной артерии и страдала сильными головными болями, по поводу чего ей проводилась гипотензивная терапия. Катамнез в данном случае составляет 32 года, в течение всех этих лет больная принимает гипотензивные препараты.

На основе небольшого количества наблюдений здесь затрагиваются некоторые спорные вопросы лечения симптоматических неразорвавшихся гигантских аневризм головного мозга. Во-первых, эти больные хорошо переносили только медикаментозную терапию. Во вторых, отдаленные результаты были хорошими, несмотря на данные радиологических исследований и пожилой возраст.

В ы в о д ы. Таким образом, гипотензивная терапия может изолированно применяться для лечения гигантских неразорвавшихся артериальных аневризм головного мозга. Если полученные в эксперименте на животных исследования внутривенного введения XIII фактора подтвердятся на человеке, сочетанное использование этих двух методов лечения может оказаться целесообразным.

Поступила 25.12.93

