

**Качество жизни и нейровизуализационные изменения у пациентов с
хронической ишемией мозга**

*Обидов Фаррух Хамитович, Мавлянова Зилола Фархадовна, Джурабекова
Азиза Тахировна*

Самаркандский государственный медицинский институт

Введение. Хроническая ишемия мозга (ХИМ) - распространенная патология, характеризующаяся постепенным снижением церебрального кровотока и прогрессирующими дегенеративными изменениями в тканях головного мозга. Это состояние приводит к когнитивным нарушениям, снижению физической и социальной активности, а также ухудшению общего качества жизни пациентов. Наряду с субъективными показателями, объективную информацию о степени ишемического поражения головного мозга обеспечивают современные методы нейровизуализации, включая артериальную спин-метку (ASL) и диффузионно-тензорную томографию (DTI). Несмотря на значительный прогресс в изучении ХИМ, остаются актуальными вопросы ранней диагностики, прогностической оценки и разработки персонализированных стратегий лечения пациентов с данной патологией.

Цель. Изучить влияние нейровизуализационных изменений (перфузии мозга и микроструктурной целостности белого вещества) на психоэмоциональное состояние и качество жизни пациентов с различной степенью выраженности хронической ишемии мозга (ХИМ).

Материалы и методы. Проведено когортное сравнительное исследование, направленное на оценку нейровизуализационных изменений, качества жизни и психоэмоционального состояния у пациентов с хронической ишемией мозга (ХИМ). Обследовано 73 пациента ($67,6 \pm 4,2$ лет), распределенных на три группы: контрольная группа (КГ, $n=28$) – без диагностированной ХИМ, но со схожими неврологическими симптомами; группа 1 ($n=24$) – пациенты с ХИМ I стадии; группа 2 ($n=21$) – пациенты с ХИМ II стадии. Оценивались клинико-демографические характеристики, жалобы, когнитивные и

двигательные нарушения, а также качество жизни (опросник SF-36). Применены методы нейровизуализации: ASL (Arterial Spin Labeling) для измерения мозговой перфузии (мл/100 г/мин); DTI (Diffusion Tensor Imaging) с анализом Fractional Anisotropy (FA) – структурной целостности белого вещества и Mean Diffusivity (MD) – степени нейродегенерации; определялся объем белого вещества (см³). Статистический анализ включал расчет ANOVA и корреляционный анализ (коэффициент Спирмена). Критерий значимости – $p < 0.05$.

Результаты. Анализ КЖ пациентов с ХИМ по шкале SF-36 показал достоверное снижение всех показателей по сравнению с контрольной группой. У пациентов с ХИМ I стадии отмечалось умеренное ухудшение физического функционирования, жизнеспособности, общего здоровья и социальной активности, тогда как при ХИМ II стадии эти изменения были выражены значительно сильнее. Выявлена четкая тенденция к снижению физического функционирования и ухудшению показателей боли, жизнеспособности и психического здоровья по мере прогрессирования заболевания. Суммарные показатели физического и психического здоровья также демонстрировали значительное снижение, особенно при переходе заболевания во II стадию. Результаты нейровизуализационных исследований (ASL, DTI) подтвердили прогрессирующее ухудшение мозговой перфузии, увеличение уровня гипоперфузии и дегенеративные изменения в белом веществе мозга у пациентов с ХИМ. Средний уровень мозговой перфузии снижался, а процент гипоперфузии возрастал по мере прогрессирования заболевания, достигая максимальных значений у пациентов со II стадией. Данные DTI продемонстрировали снижение коэффициента фракционной анизотропии и увеличение средней диффузивности у пациентов с ХИМ, что свидетельствует о выраженных дегенеративных изменениях в белом веществе головного мозга. Объем белого вещества был достоверно ниже у пациентов с ХИМ, особенно на II стадии заболевания.

Вывод. Результаты исследования демонстрируют, что ХИМ оказывает значительное влияние на качество жизни пациентов, обусловленное прогрессирующим ухудшением когнитивных и физических функций. Выявленные нейровизуализационные изменения коррелируют с клиническими проявлениями и подтверждают необходимость ранней диагностики и индивидуализированного подхода к реабилитации пациентов с ХИМ.