

ЦЕРЕБРАЛЬНІ ГЕМОДИНАМІЧНІ ПОРУШЕННЯ В РАНЬОМУ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ У ОСІБ ПІСЛЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КУЛЬШОВИХ СУГЛОБІВ

Юрик О.Є.

ДУ «Інститут травматології та ортопедії НАМН України», Київ, Україна

Вступ. Післяопераційні ускладнення відіграють важливу роль в розробці реабілітаційних програм особам, котрим було проведено ендопротезування кульшових суглобів.

Мета дослідження: виявлення особливостей розладів церебральної гемодинаміки у пацієнтів в перші дні після ендопротезування кульшових суглобів.

Матеріали та методи дослідження. Клінічно обстежено 208 пацієнтів у віці 58-93 роки, котрим було проведено ендопротезування кульшового суглоба. Осіб жіночої статі було 117, чоловічої – 91.

Результати. Ішемічний лівобічний інсульт кардіогенної етіології був виявлений у трьох жінок та у одного чоловіка похилого віку. Атеросклеротичний правобічний інсульт діагностований у одного чоловіка старечого віку. Переважали інсульти з локалізацією процесу в лівій півкулі головного мозку. Слід зазначити, що застосування кава-фільтрів в післяопераційному періоді сприяло тому, що у жодного пацієнта не було ішемічного інсульту тромбоемболічної етіології.

Ознаки загострення дисциркуляторної енцефалопатії діагностовано у 196 осіб: I ступеня – у 46 осіб, II ступеню – у 93 осіб, III ступеню – у 57 осіб. При цьому у пацієнтів виявляли нестабільність артеріального тиску, шум і біль в голові, емоційні і вольові розлади; появу тривоги, апатії до всього; часту зміну настрою, порушення режиму сну, дратівливість; різного ступеню когнітивні розлади. Така клінічна неврологічна симптоматика потребувала відповідної медикаментозної корекції у післяопераційному періоді.

Висновок. Порушення мозкового кровообігу в ранньому післяопераційному періоді після ендопротезування кульшових суглобів відіграють вагомую роль у розробці реабілітаційних заходів у цієї категорії хворих