

Спинальный инсульт

Выполнила: Закиева А.
Проверила: Сейтжанова С. С.

Тело позвонка

Нервный
корешок

Дужка
позвонка

Остистый
отросток

Спинной
мозг



Спинальный инсульт - это острый процесс, вызванный нарушением кровообращения в спинном мозге. В области спины возникает острая боль, сопровождающаяся напряжением мышц. Через определенный промежуток времени начинают неметь ноги, нарушается их чувствительность, появляется слабость. Симптомы проявляются медленно в течение нескольких дней.

Кровоснабжение спинного мозга осуществляется из двух бассейнов: позвоночно-подключичного и аортального. Позвоночно-подключичный бассейн питает спинной мозг в верхних отделах: шейные сегменты и грудные до Th3 (третий грудной сегмент). Аортальный кровоснабжает грудные сегменты от Th4 и ниже, поясничные, крестцово-копчиковые сегменты. От позвоночной артерии, подключичной артерии и аорты отходят корешково-спинальные артерии, которые формируют переднюю спинальную артерию и две задние спинальные артерии, идущие вдоль всего спинного мозга.



Кровоснабжение спинного мозга очень вариабельно, количество корешково-спинальных артерий колеблется от 5 до 16. Наиболее крупная передняя корешково-спинальная артерия (до 2 мм в диаметре) называется артерией поясничного утолщения, или артерией Адамкевича. Выключение ее приводит к развитию характерной клинической картины с тяжелой симптоматикой. В трети случаев одна артерия Адамкевича питает всю нижнюю часть спинного мозга, начиная с 8-10-го грудного сегмента. В части случаев, кроме артерии поясничного утолщения, обнаруживаются: меньшая артерия, входящая с одним из нижних грудных корешков, и артерия, входящая с V поясничным или I крестцовым корешком, снабжающая конус и эпиконус спинного мозга — артерия Демпрож-Готтерона.

Система передней спинальной артерии васкуляризирует 4/5 поперечника спинного мозга: передние и боковые рога, основания задних рогов, кларковы столбы, боковые и передние столбы и вентральные отделы задних столбов. Задние спинальные артерии снабжают задние столбы и вершину задних рогов. Между системами есть анастомозы (естественные соединения органов).

- ПРИЧИНЫ

- **Первичные сосудистые поражения**

- Общесоматические болезни – атеросклероз, гипертоническая болезнь, острая сердечная недостаточность, инфаркт миокарда и др.;
- Васкулиты – инфекционно-аллергические, при сифилисе, ВИЧ-инфекции
- Патология сосудов и сосудистые мальформации – аневризмы, стенозы, тромбозы, эмболии, перегибы и петлеобразования сосудов, варикоз;

- **Вторичные сосудистые поражения**

- Болезни позвоночника – остеохондроз, спондилолистез, туберкулезный спондилит, врожденный синостоз;
- Болезни оболочек спинного мозга – арахноидит, лептопахименингит;
- Опухоли спинного мозга и позвоночника.



Прочие причины.

- Травмы (в том числе и при оперативных вмешательствах – радикулотомия с пересечением корешково-спинальной артерии, пластика аорты);
- Болезни крови;
- Эндокринные заболевания

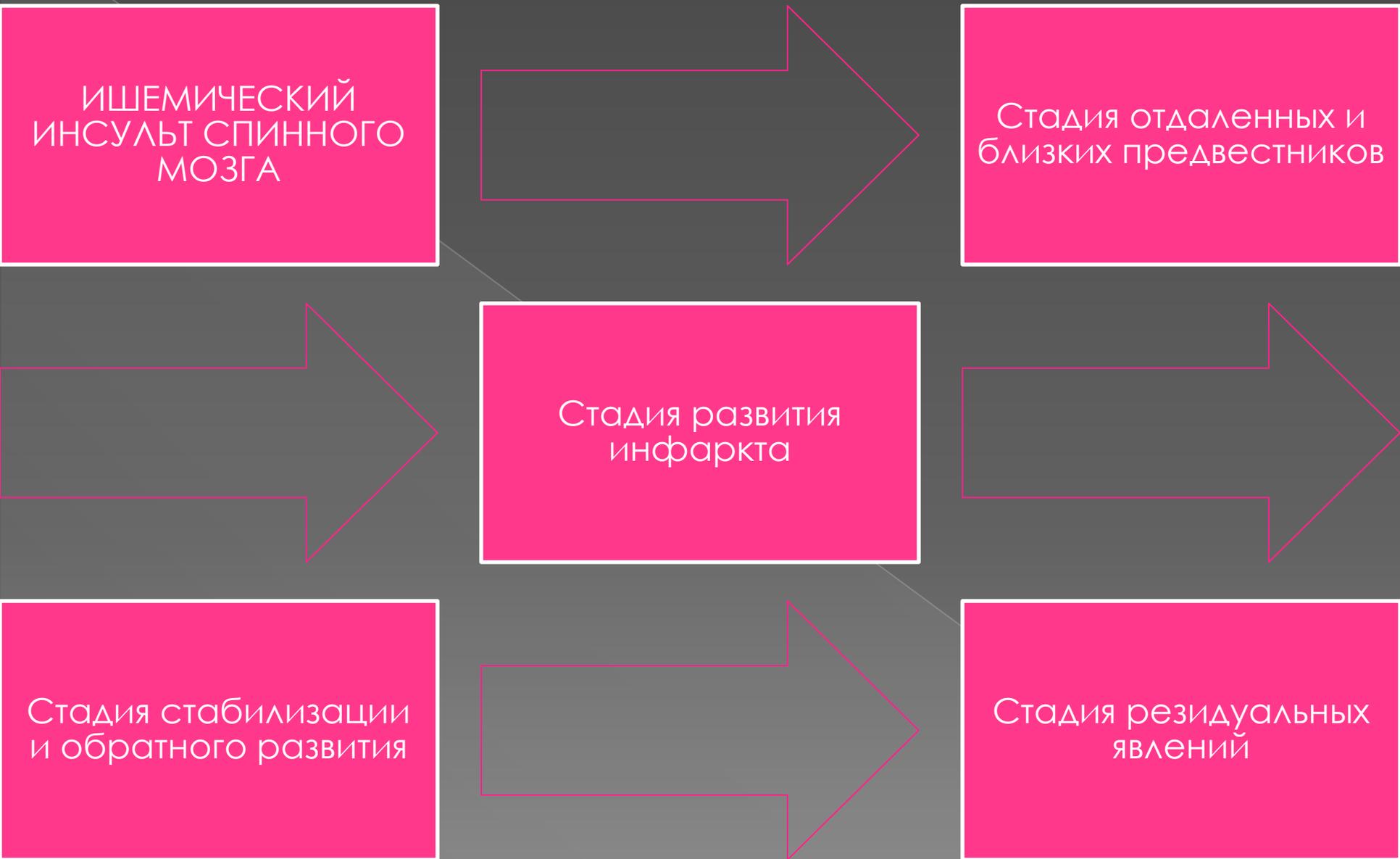
ИШЕМИЧЕСКИЙ
ИНСУЛЬТ СПИННОГО
МОЗГА

Стадия отдаленных и
близких предвестников

Стадия развития
инфаркта

Стадия стабилизации
и обратного развития

Стадия резидуальных
явлений



ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ СПИННОГО МОЗГА

- при поражении передней спинальной артерии в самых верхних отделах – тетрапарез (все 4 конечности) по спастическому типу
- суббульбарный синдром
- синдром по типу бокового амиотрофического склероза
- синдром Персонейдж-Тернера
- синдром передней ишемической полиомиелопатии
- синдром ишемической псевдосирингомиелии
- синдром ишемии краевой зоны передних и боковых канатиков
- синдром поражения верхней дополнительной корешково-спинальной артерии
- синдром Броун-Секара
- патология артерии Адамкевича
- синдром парализующего ишиаса
- синдром поражения конуса
- синдром Уинчмансона

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ СПИННОГО МОЗГА

При кровоизлиянии в толщу вещества спинного мозга (гематомиелия) возникает острая опоясывающая боль в туловище с одновременным развитием паралича в одной или нескольких конечностях.



- **Диагностика**

- электронейромиографию
- рентгенографию позвоночника
- Анализ крови на выявление СОЭ и общих заболеваний
- Магнитно-резонансную томографию спинного мозга
- ультразвуковую доплерографию
- соматические исследования сердечно-сосудистой системы и близлежащих органов

- ЛЕЧЕНИЕ
 - антикоагулянты и антиагреганты
 - вазоактивные препараты
 - нейропротекторы
 - ангиопротекторы
 - противоотечные
 - витамины группы В

Реабилитация и восстановление



Реабилитация после лечения спинального инсульта проводится в домашних условиях под наблюдением специалиста и периодическими диспансерными обследованиями.

Для восстановления подвижности пораженных участков назначают лечебную физкультуру, массажи и другие физические методы лечения. Таким больным рекомендовано лечение в специализированных санаториях. При реабилитации и в дальнейшем человек, перенесший данное заболевание, должен использовать для отдыха ортопедический матрас, при длительных нагрузках всегда надевать поддерживающий корсет. Такие изделия уменьшают нагрузку на позвоночник, не позволяя возникать заболеванию вновь.