

ФАКТОРЫ РИСКА ИНФАРКТА СПИННОГО МОЗГА

Икромов Ш.Б., Гайбиев А.А.

Самаркандский государственный медицинский университет, кафедра
неврологии (г. Самарканд)



Актуальность. Инфаркт спинного мозга составляет 1–2 % всех инсультов центральной нервной системы, однако вследствие высокой степени инвалидизации имеет значительную медико-социальную нагрузку. Рост распространённости сердечно-сосудистых заболеваний, атеросклероза, артериальной гипертензии и метаболических нарушений, а также увеличение числа оперативных вмешательств на аорте и позвоночнике расширяют круг факторов риска данной патологии, что определяет необходимость их систематизации.

Цель исследования. Определить структуру и частоту факторов риска инфаркта спинного мозга и установить наиболее значимые из них для оптимизации профилактики и прогнозирования течения заболевания.

Материалы и методы. Обследованы 100 пациентов основной группы с верифицированным инфарктом спинного мозга (из 110 наблюдавшихся 10 исключены по различным причинам), 100 пациентов группы сравнения (миелиты, компрессионные и травматические поражения спинного мозга) и 40 практически здоровых лиц контрольной группы. Средний возраст больных составил $49,6 \pm 11,8$ года (диапазон 18–72 года); мужчин — 57 (57 %), женщин — 43 (43 %), соотношение 1,33:1. Лица старше 45 лет составили 62 %. Оценивали соматический анамнез, сердечно-сосудистые, метаболические и ятрогенные факторы, показатели липидного спектра и гемостаза. Применяли корреляционный и многофакторный регрессионный анализ (SPSS 26.0, Statistica 12.0).

Результаты. В структуре факторов риска ведущее место занимали артериальная гипертензия (80 %) и атеросклероз (78 %). Сахарный диабет выявлен у 10,5 %, кардиоэмболические механизмы (аритмии, клапанная патология) — у 6,8 %, ятрогенные причины (осложнённые оперативные вмешательства, эпизоды гипотонии) — у 4,6 %, гемодинамические нарушения и гипоперфузия — у 2,1 % больных. Анализ метаболических показателей показал дислипидемию (ОХС $> 5,8$ ммоль/л, ЛПНП $> 3,5$ ммоль/л) у 67 %, гипергомоцистеинемию — у 23 %, инсулинорезистентность (НОМА-IR $> 2,5$) — у 31 % пациентов. По данным многофакторного регрессионного анализа независимыми предикторами тяжести заболевания (по убыванию β -коэффициента) явились: эндотелиальная дисфункция (ЕТ-1, $\beta = 0,68$), объём ишемического очага по DWI ($\beta = 0,62$), артериальная гипертензия ($\beta = 0,54$), уровень MDA ($\beta = 0,51$), возраст ($\beta = 0,42$) и нейроспецифический маркер NSE ($\beta = 0,38$). На их основе разработана прогностическая модель и эндотелиальная Risk-Score система (чувствительность 87,5 %, специфичность 82,3 %, AUC = 0,91; $p < 0,001$).

Date: 5th June-2026

Выводы. В структуре факторов риска инфаркта спинного мозга доминируют артериальная гипертензия и атеросклероз на фоне метаболических нарушений. Сочетание сосудистых, метаболических и эндотелиальных факторов определяет тяжесть течения, а разработанная Risk-Score система позволяет осуществлять раннюю стратификацию пациентов по степени риска и обоснованно подбирать тактику ведения.

