

УДК 616.133.33-007.64-089

**АНЕВРИЗМЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА И РИСК ИХ РАЗВИТИЯ:
КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И
ПРОФИЛАКТИКИ**

Кучкинов Новрузбек Нурбой угли

Клинический ординатор кафедры патологической
анатомии с курсом секционной биопсии

Самаркандского государственного медицинского университета

г. Самарканд, Узбекистан

Норжигитов Азамат Мусакулович

Ассистент кафедры патологической
анатомии с курсом секционной биопсии

Самаркандского государственного медицинского университета

г. Самарканд, Узбекистан

Аннотация

В данной работе изучены факторы риска развития аневризм головного мозга, их этиология, клиническое течение, современные методы диагностики, лечения и профилактики. Анализ показал, что аневризмы головного мозга длительное время могут протекать бессимптомно, однако при разрыве сопровождаются тяжелыми неврологическими осложнениями и высокой летальностью. Своевременная диагностика с использованием КТ, МРТ и ангиографии, а также современные методы лечения, включая клипирование и койлинг, играют важную роль в сохранении жизни пациентов.

Ключевые слова: аневризма головного мозга, диагностика, ангиография, клипирование, койлинг, профилактика.

**CEREBRAL ANEURYSMS AND THE RISK OF THEIR DEVELOPMENT:
CLINICAL SIGNIFICANCE OF DIAGNOSIS, TREATMENT, AND PREVENTION**

Kuchkinov Novruzbek Nurboy ugli

Clinical Resident of the Department of Pathological Anatomy

with the Course of Sectional Biopsy
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

Norjigitov Azamat Musakulovich

Assistant of the Department of Pathological Anatomy
with the Course of Sectional Biopsy
Samarkand State Medical University
Samarkand, Uzbekistan

Abstract

This study investigated the risk factors for the development of cerebral aneurysms, their etiology, clinical course, and modern methods of diagnosis, treatment, and prevention. The analysis showed that cerebral aneurysms may remain asymptomatic for a long time; however, when ruptured, they are associated with severe neurological complications and high mortality. Timely diagnosis using computed tomography (CT), magnetic resonance imaging (MRI), and angiography, as well as modern treatment methods including clipping and coiling, play an important role in preserving patients' lives.

Keywords cerebral aneurysm, diagnosis, angiography, clipping, coiling, prevention.

Цель исследования

Основной целью исследования являлось изучение факторов риска развития аневризм головного мозга, их этиологии, клинического течения, методов диагностики, лечения и клинического значения профилактики.

Материалы и методы исследования

Исследование проведено на основе анализа научной литературы, клинических данных и радиологических изображений.

Материалы исследования:

- современные статьи, учебные пособия и клинические протоколы по неврологии и нейрохирургии;
- статистические и клинические данные из научных баз [PubMed](#) и [Scopus](#);

- клинические сведения о пациентах с аневризмой головного мозга (возраст, пол, факторы риска, анамнез заболевания);
- радиологические изображения, полученные с помощью компьютерной томографии (КТ), магнитно-резонансной томографии (МРТ) и ангиографии.

Методы исследования:

- анализ литературы с систематизацией данных об этиологии, патогенезе, клиническом течении, диагностике и лечении;
- клинический анализ симптоматики, течения заболевания и радиологических данных;
- статистический и визуальный анализ распространенности заболевания, факторов риска и клинических исходов.

Результаты исследования

Анатомическая локализация и распространенность

Аневризмы головного мозга наиболее часто локализуются в области **Виллизиева круга** (Circle of Willis) и крупных церебральных артерий. Чаще всего они обнаруживаются в каротидных и базилярных артериях. Небольшие аневризмы (диаметром менее 5 мм) в большинстве случаев протекают бессимптомно и выявляются случайно.

Факторы риска

Установлено, что основными факторами риска являются:

- артериальная гипертензия;
- атеросклероз;
- врожденная слабость сосудистой стенки;
- хронический стресс;
- курение;
- избыточная масса тела;
- гормональный дисбаланс.

Артериальная гипертензия признана ведущим фактором, поскольку постоянное повышение артериального давления способствует ослаблению стенки сосуда.

Клиническое течение

Неразорвавшиеся аневризмы часто не сопровождаются выраженной симптоматикой.

При разрыве аневризмы наблюдаются:

- внезапная интенсивная головная боль;
- тошнота и рвота;
- потеря сознания, вплоть до комы;
- неврологические нарушения (расстройства зрения, речи, двигательной активности).

Диагностические результаты

Основные методы диагностики включают:

- **Компьютерная томография (КТ)** — позволяет быстро выявить внутричерепное кровоизлияние и получить первичную информацию о сосудистых структурах.
- **Магнитно-резонансная томография (МРТ)** — обеспечивает более детальную визуализацию сосудистой стенки и тканей мозга.
- **Ангиография** — является наиболее информативным методом определения формы, локализации и размеров аневризмы и служит основой для выбора лечебной тактики.

Результаты лечения

При небольших аневризмах с низким риском разрыва возможно динамическое наблюдение.

При высоком риске разрыва или уже разорвавшихся аневризмах применяются:

- **клипирование** — хирургическое выключение аневризмы из кровотока;

- **койлинг** — эндоваскулярное заполнение полости аневризмы микроспиралями.

После оперативного лечения большинство пациентов возвращаются к нормальной жизни, однако сохраняется риск послеоперационных осложнений.

Профилактика и клиническое значение

Контроль артериального давления и других модифицируемых факторов риска существенно снижает вероятность развития аневризмы. Ранняя диагностика и своевременное лечение играют ключевую роль в профилактике тяжелых неврологических осложнений.

Полученные результаты показывают, что стратегия раннего выявления и регулярного наблюдения позволяет значительно уменьшить риск инвалидизации и смертности.

Заключение

Аневризмы головного мозга часто имеют скрытое течение, однако при разрыве представляют непосредственную угрозу жизни пациента. Контроль артериальной гипертензии, атеросклероза и других факторов риска способствует снижению вероятности развития заболевания. Современные методы диагностики и лечения, включая клипирование и койлинг, имеют решающее значение для сохранения жизни пациентов.

Таким образом, аневризма головного мозга является патологией с длительным бессимптомным течением, но высоким риском внезапного жизнеугрожающего осложнения. Ее раннее выявление, профилактика и своевременное лечение являются основными условиями улучшения прогноза заболевания.

Список литературы

1. Lawton M. T., Vates G. E.. **Seven Aneurysms: Tenets and Techniques for Clipping**. — New York: [Thieme](#), 2016. — 224 p.
2. Greenberg M. S.. **Handbook of Neurosurgery**. 9th ed. — New York: [Thieme](#), 2019. — 1500 p.
3. American Heart Association. Guidelines for the Management of Patients With Unruptured Intracranial Aneurysms // *Stroke*. — 2015. — Vol. 46. — P. 2368–2400.
4. World Health Organization. Cardiovascular diseases and vascular risk factors. — [WHO Official Website](#)
5. Wiebers D. O., Whisnant J. P., Huston J. et al. Unruptured intracranial aneurysms: natural history, clinical outcome, and risks of surgical and endovascular treatment // *Lancet*. — 2003. — Vol. 362. — P. 103–110.
6. PubMed. Научные публикации по церебральным аневризмам. — [PubMed Database](#)
7. Scopus. Clinical studies on intracranial aneurysm management. — [Scopus Database](#)
8. Molyneux A., Kerr R., Birks J. et al. International Subarachnoid Aneurysm Trial (ISAT) of neurosurgical clipping versus endovascular coiling // *Lancet*. — 2005. — Vol. 366. — P. 809–817.
9. Неврология. Национальное руководство / Под ред. Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1232 с.
10. Нейрохирургия. Национальное руководство / Под ред. А. Н. Коновалов. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1104 с.