

ТРЕВОЖНЫЙ «ЗВОНЧЕК»

Спазм сосудов головного мозга

🗨 «Обеспокоена своим здоровьем. Сначала при малейшем подъеме или движении стала кружиться голова, затем, началась рвота. Поставили диагноз: патология сосудов головного мозга. «Ни остеохондроз, ни гемангиома не были причиной спазма сосудов», – так сказали врачи. Хочу узнать, насколько опасен спазм сосудов головного мозга? Лечится ли?»

**Лариса Михайловна Ковалева,
г. Каменск-Уральский, Свердловская обл.**

Спазм сосудов головного мозга может случиться даже у новорожденного. Эта патология трудно диагностируется и долгое время маскируется под обычное недомогание. Важно понимать, что головной мозг потребляет большое количество глюкозы и кислорода, а его ткани оплетены сетью кровеносных сосудов. Сосуды имеют различное строение и функции. Артерии несут обогащенную кислородом кровь к клеткам мозга от сердечной мышцы. Через капилляры (тонкостенные мельчайшие сосудики) питательные вещества попадают в ткани, где происходит газообмен. Вены транспортируют «пустую», то есть обедненную кислородом, кровь в противоположном направлении – от тканей к сердечной мышце, чтобы наполнить ее питательными веществами.

Артерии, выдерживающие давление крови, обеспечивают ее непрерывную циркуляцию, имеют самую прочную, эластичную оболочку и серьезный слой мышечных волокон. Именно в этих сосудах под влиянием негативных факторов и возникает сужение или спазм (сокращение гладкой мускулатуры).

Ангиоспазм – это преходящее спазмирование чаще всего мелких артерий. Если состояние продолжительное, то возникает гипоксия (недостаток кислорода), которую испытывают ткани на определенном участке коры головного мозга. Вазоспазм, продолжающийся несколько суток, приводит к нарастающей симптоматике – неврологическому дефициту,

который не проходит после приема анальгетиков и спазмолитиков. Без лечения в стационаре состояние грозит ишемическим инсультом. Компрессионный, то есть в результате сдавления, локальный вазоспазм может быть спровоцирован развивающимся новообразованием, острым цереброваскулярным кризом (разрыв аневризмы), гидроцефалией, отеком тканей.

Временные спазмы церебральных артерий чаще развиваются на нервной почве. Жизненный ритм (постоянное переутомление, недосыпание, недостаточное пребывание на свежем воздухе, курение, потребление алкоголя) создает условия для частых стрессовых ситуаций.

Факторами риска развития ангиоспазма считают: хронические эндокринные, сердечно-сосудистые патологии, дисфункции почек, наследственную предрасположенность, вредные привычки (в том числе и в питании), закрытые черепно-мозговые травмы, предрасположенность к образованию тромбов, атеросклеротическое поражение стенки сосудов, избыточный вес, психоэмоциональное и физическое перенапряжение, смену климата или резкую перемену погоды, температуры, прогулку в морозную погоду без головного убора, прием алкоголя, посещение бань и саун...

Приступами головной боли страдает большая часть населения. Несколько десятилетий назад они случались преимущественно у людей пожилых, что объясняется снижением эластичности сосудов из-за хронических болезней и возрастных изменений. Сегодня от этого недуга страдают и молодые люди, в основном горожане.

Первые признаки спазмирования артерий – острая, внезапная боль в той части головы, где локализовано сужение сосудов, часто отдающая в глаза или воротниковую зону. У человека темнеет в глазах, появляется ощущение непродолжительной потери сознания, после чего обычно к горлу подступает тошнота. Может появиться сильное головокружение, а перед глазами летать черные или белые блестящие мушки. Внешне больной выглядит бледным, на лбу выступает испарина.

Преходящий спазм сосудов головного мозга, развитие которого наблюдается в течение суток, знаком не понаслышке многим. Такие нарушения называют еще транзиторными атаками, симптомы которых наблюдаются от 10 минут до 24 часов. Затем происходит полное восстановление неврологического дефицита, хотя общее плохое самочувствие и так называемые общемозговые симптомы (тошнота, рвота, головокружение, бессонница и сонливость днем) сохраняются еще в течение нескольких дней. При продолжительном спазме наблюдаются головокружение вплоть до обморока, лихорадка, рвота, расстройство речевой функции, потеря ориентации в пространстве, онемение или болезненность с какой-либо стороны головы или тела, временная амнезия.

Хронический спазм сосудов опаснее преходящего. В этом случае нарушение циркуляции крови в мозговых артериях вызывает нарастающую ишемию. Такое состояние самостоятельно не проходит: нужно обследование и лечение. Ангиоспазм нередко предшествует инсульту, инфаркту или разрыву аневризмы. При этом обычно происходят речевые и слуховые расстройства, нарушена моторика конечностей, наблюдается односторонний паралич лицевых мышц, онемение и слабость конечностей.

Церебральный вазоспазм сопровождается стертой симптоматикой, поэтому его часто принимают за небольшое недомогание. Он может пройти самостоятельно. *Ангиодистрофический вазоспазм* сопровождается сильной головной болью, мышечной слабостью. Длится несколько часов, есть риск развития дистрофических процессов в оболочках сосудов, поэтому важна немедленная медицинская помощь. При *церебрально-некротическом спазме* возникает сильная боль, присоединяются гипоксия, потеря сознания, рвота, парез. Нужна срочная госпитализация.

По характеру распространения ангиоспазмы бывают локальными (местными), когда спазм сосудов происходит на одном участке головного мозга, и множественными, когда спазмируется большое количество сосудов, что случается при повышенной вязкости крови, выраженной кровопотере.

Повторю: спазм церебральных сосудов считается предпосылкой развития ишемического инсульта. Еще одно грозное осложнение – геморрагический инсульт, то есть на месте спазмированного сосуда и погибшего участка нервной ткани вторично развивается кровотечение, которое на медицинском языке называется вторичной геморрагической трансформацией. Симптоматика ангиоспазма перекликается с признаками острого нарушения мозгового кровообращения, поэтому необходимо срочно вызывать «скорую помощь». «Терапевтическое окно», когда можно оказать эффективную помощь, составляет всего 4-6 часов, но если есть возможность получить медицинскую помощь раньше, то не стоит терять ни минуты.

В случаях, когда клиническая картина неоднократно повторяющихся приступов напоминает церебральный ангиоспазм, обязательно пройти обследование. Игнорировать такие симптомы не следует, поскольку можно пропустить развитие серьезного заболевания со стойким неврологическим дефектом, который не поддается реабилитации.

Врач назначает сдачу лабораторных анализов. С помощью инструментальной диагностики изучают состояние сосудов. Это может быть дуплексное сканирование сосудов головы и шеи – УЗИ, при наличии патологии назначают КТ сосудов с контрастом. Для оценки тканей мозга и определения объема поражения тканей головного мозга рекомендована магнито-резонансная (компьютерная) томография.

Если приступы повторяются, значит, тому есть причина, которую необходимо установить и устранить. После обследования врач назначит прием препаратов, контролирующих уровень сахара, давления в крови (при необходимости – регулирующих вязкость крови), а при нарушениях ритма сердца – антиаритмические. Возможно, понадобится пролечить почки, эндокринные, сердечно-сосудистые заболевания, скорректировать образ жизни и рацион питания, пройти курс физиопроцедур и санаторно-курортного лечения.

Показано физиотерапевтическое лечение (лекарственный электрофорез, электросон, магнитотерапия, бальнеотерапия, лечение кислородом – гипербарическая оксигенация). Массаж помогает устранить боль в позвоночнике, улучшить кровообращение, повысить общий тонус организма. Полезен метод тактильного воздействия на биоактивные зоны: самомассаж головы помогает избавиться от спазма церебральных сосудов. Движения повторять 15-20 раз. Техника выполнения:

- расслабив ладони, не спеша выполнить ими поглаживающие движения в направлении от середины лба к зоне висков, затем, как бы умываясь, в сторону подбородка;
- поглаживания в направлении от затылка вдоль шеи к лопаткам, вдоль плеча, левой рукой с правой стороны и наоборот;
- затем подушечками пальцев легко массировать по спирали виски;
- растирание запястья сложенными в кольцо большим и указательным пальцами, при этом сгибая и выпрямляя эту же руку в локте;
- растирание между ладонями по очереди каждого коленного сустава.

При неэффективности консервативного лечения возможно оперативное. Оно проводится двумя методами: прямым (трепанация черепа) или эндоваскулярным – малоинвазивным методом с применением эндоскопического катетера, который проводят через бедренную артерию в место сужения краниальной артерии. Таким образом, при спазмах церебральных сосудов восстанавливают их просвет и нормальное кровообращение, вводя тромболитики (препараты, разрушающие тромб) непосредственно в артерию либо доставляя посредством катетера-приспособления и устанавливая в сосуде стент. Вид вмешательства выбирает врач, исходя из состояния пациента и наличия у него противопоказаний. Главный недостаток открытого вмешательства – возможность повреждения близко расположенных тканей и последующие неврологические нарушения, а также риски

А.Д. Симонян

от общего наркоза. Все чаще используют малоинвазивные вмешательства с помощью эндоскопического и микроскопического оборудования под контролем ультразвуковых микродатчиков. Однако их недостатком является высокая вероятность повторения процедуры.

Поскольку непосредственной причиной ангиоспазма является снижение тонуса церебральных артерий, старайтесь избегать развития заболеваний, которые этому способствуют.

Поскольку косвенно к спазмированию мозговых артерий приводят нервные и физические перегрузки, недостаточный отдых, работа в ночное время, недостаточное пребывание на свежем воздухе, употребление спиртных напитков и большого количества медикаментов не по показаниям, курение, неправильное питание, пересмотрите свой образ жизни в сторону оздоровления. Тем самым можно снизить риск заболеваний сосудов головного мозга.

К сожалению, избежать как отрицательных, так и положительных эмоциональных всплесков невозможно, поэтому единственный выход – повышать свою стрессоустойчивость. Занимайтесь аутотренингом, творчеством, контролируйте эмоции.

Преходящие спазмы сосудов головного мозга обычно не приводят к серьезным нарушениям здоровья и заканчиваются благополучно. Однако каждый такой приступ увеличивает риск развития инсульта. Игнорирование таких «звоночков» может привести к серьезным проблемам, инвалидности и даже преждевременной смерти.

Анна СИМОНЯН,
врач-невролог, клинический психолог.