

**КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ
ГОЛОВНОГО МОЗГА НА ФОНЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА**

Абдукадиров У. Т., Хайдарова С
Андижанский Государственный медицинский институт

Хроническая ишемия головного мозга (ХИМ) — прогрессирующее состояние, возникающее в результате снижения притока крови к мозгу, в первую очередь вызванного атеросклерозом. Эта сосудистая патология приводит к развитию двигательных и когнитивных нарушений, существенно влияющих на повседневное функционирование человека и общее качество жизни. Понимание основных механизмов, клинических проявлений и стратегий лечения этих нарушений имеет решающее значение для эффективного вмешательства и улучшения результатов лечения пациентов.

Цель исследования: является изучение двигательных и когнитивных расстройств, связанных с ХИМ, и их влияния на качество жизни людей.

Полученные результаты. Основным фактором в механизме развития атеросклероза считается дисметаболизм липидов. В результате сбоя в обмене веществ происходит отложение холестерина, липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) на внутренней поверхности стенок церебральных сосудов. В процесс вовлекаются преимущественно артерии крупного и среднего калибра. Формирование т.н. атеросклеротической бляшки происходит стадийно - от жирового пятна до атерокальциноза. Кроме того в развитие атеросклероза значимая роль принадлежит воспалительным процессам в организме индивида. Среди биомаркеров воспаления, тесно ассоциированного с развитием атеросклероза, наибольшей специфичностью в отношении церебрального атеросклероза обладает липопротеид-ассоциированная фосфолипаза А2 (Lp-PLA2). Lp-PLA2 синтезируется макрофагами в атеросклеротических бляшках (АСБ), особенно интенсивно в бляшках сонных артерий, а затем через повреждения в покрышке атеромы проникает в общий кровоток, где связывается с циркулирующими в плазме атерогенными частицами липопротеидов низкой плотности. Установлена связь повышения массы и активности Lp-PLA2 с риском развития кардиоцеребральных событий. существенно улучшить прогноз. В связи с этим в последнее время большое внимание стали уделять проблеме умеренных когнитивных нарушений приобретенных нарушений в одной или нескольких когнитивных сферах по сравнению с предшествующим более высоким уровнем результате органического заболевания головного мозга, выходящих за рамки возрастной нормы, но не приводящих к утрате независимости и самостоятельности в повседневной жизни. Распространенность умеренных когнитивных нарушений в старших возрастных группах велика и достигает 11-17% среди лиц старше 65 лет. У большинства больных с сосудистой патологией мозга (по разным источникам от 50 до 100%) отмечается также астеническая симптоматика. Астения (от греческого *asthenia* - бессилие, слабость" это аномальная спонтанная слабость (вялость), возникающая без нагрузки, длительно продолжающаяся и не проходящая после отдыха. Наиболее характерные клинические проявления астенических расстройств можно разделить на несколько групп в зависимости от доминирующих при знаков. Таким образом, умеренные когнитивные нарушения и астенические расстройства могут быть первыми симптомами цереброваскулярной патологии при атеросклерозе и артериальной гипертензии. Результаты исследования показали, что отягощенная наследственность по атеросклероз-ассоциированным заболеваниям (инсульту и деменции) оказывает отрицательное влияние на состояние когнитивных функций у лиц пожилого возраста.