

# OBIM MOTORNOG NEUROLOŠKOG DEFICITA U BOLESNIKA SA HEMORAGIJOM I INFARKTOM MOZGA U SLIVU ARTERIJE CEREBRI MEDIJE

<sup>1</sup>M. Nenadović i <sup>2</sup>A. Aleksić

<sup>1</sup>KLINIKA ZA PSIHIJATRIJU, KBC PRIŠTINA, <sup>2</sup>BOLNICA ZA  
CEREBROVASKULARNE BOLESTI SVETI SAVA

Arteria cerebri media (a.c.m) zbog hemodinamike cerebralnog protoka i svog lumena što završava tok arterije carotis interne najčešće biva okludirana i najčešće spontano rupturira u arteriosklerotičnom oštećenju od svih cerebralnih arterija.

Istraživanjem je obuhvaćeno trideset bolesnika sa hemoragrijom u području a.c.m.— grupa A i trideset bolesnika sa infarktom u području a.c.m. — grupa B. Svim bolesnicima je urađen CT endokranijuma u prva dva dana nakon prijema na lečenje.

Ispitanici su u momentu cerebrovaskularnog inzulta bili u životnoj dobi od 45-64 god. oba pola i to 45-54 god. 14 (46,66%) u grupi A i 10 (33,33%) u grupi B; od 55-64 god. 16 (53,33%) u grupi A a 20 (66,66%) u B grupi.

Obim piramidne lezije pri prijemu do plegije u prvoj starosnoj grupi je bio u 12 (85,71%) bolesnika A grupe i u 8 (80,00%) njih grupa B. U drugoj posmatranoj starosnoj grupi sa plegijom pri prijemu je bilo 8 (50,00%) bolesnika grupe A a 15 (75,00%) u grupi B, ostali su imali motorne pareze ekstremiteta. Pri otpustu plegičnih je bilo 6 (50,00% u odnosu na prijem) bolesnika grupe A starost od 45-54 god. 5 (62,50% u odnosu na prijem) plegičnih u grupi B iste starosne dobi, dok su 4 (50,00% u odnosu na prijem) bolesnici grupe A i 10 (66,66% u odnosu na prijem) bolesnika grupe B starosne dobi 55-64 god bilo plegično i na otpustu.

Potvrđena je i statistički visoka značajnost razlika obima motornog deficitata u ispitivanim grupama pri otpustu u odnosu na prijem-bolničko lecenje ( $p<0.01$ ). Utvrđena, u istraživanju, teža piramidna lezija pri apopleksiji zbog spontane intracerebralne hemoragije u slivu a.c.m. je uslovljena i dodatnom kompresijom hematonom za razliku od ishemije istih moždanih struktura.