



Допплерографические признаки неэффективности кровотока.

Мифтахова Диляра Зуфаровна

врач отделения функциональной диагностики 2 ГАУЗ МКДЦ

ассистент кафедры функциональной диагностики КГМА, филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава
России

ТКДГ-мониторинг позволяет оценивать состояние системы мозгового кровообращения, прогнозировать осложнения, связанные со вторичными повреждениями ГМ после операций, травм и т.д.

Вазопарез – паретическое (паралитическое) расширение сосудов головного мозга, сопровождающееся утратой реактивности резистивных сосудов на физиологические и патологические стимулы.

Вазопарез приводит к увеличению внутричерепного объема крови, способствуя росту внутричерепного давления.

Типы доплерограмм при неэффективности КМ.

I тип – сочетание систолических пиков ЛСК (более 30см/с) с диастолическим компонентом синусоидальной формы;

II тип – систолические пики (более 30см/с) без диастолического компонента;

III тип – сочетание систолических пиков с реверсированным диастолическим компонентом, занимающим 45-75% сердечного цикла (реверберирующий кровоток);

IV тип – кратковременные низкоамплитудные (менее 30 см/с) антероградные систолические пики, занимающие 5-25% сердечного цикла, без диастолического компонента;

V тип – отсутствие доплеровского сигнала лоцируемого сосуда.

