



ОЦЕНКА ЛЕЙКОАРЕОЗА ПО ШКАЛЕ FAZEKAS У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА

**Обидов Фаррух Хамитович
Джурабекова Азиза Тахировна
Мавлянова Зилола Фархадовна**

Самаркандский государственный медицинский институт

Введение. Хроническая ишемия мозга (ХИМ) является одной из ведущих причин когнитивных нарушений и сосудистой деменции. Лейкоареоз, характеризующийся поражением белого вещества головного мозга, играет ключевую роль в патогенезе сосудистых когнитивных расстройств. Шкала Fazekas широко применяется для оценки степени выраженности лейкоареоза и позволяет определить риск прогрессирования когнитивного дефицита у пациентов с ХИМ.

Цель. Оценить выраженность лейкоареоза по шкале «Fazekas» у пациентов с различными стадиями хронической ишемии мозга и выявить его связь с когнитивными нарушениями.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие **73 пациента** (средний возраст **$67,6 \pm 4,2$ лет**), которые были разделены на три группы: **контрольная группа (КГ, $n = 28$)** – пациенты без диагностированной ХИМ, но с аналогичными неврологическими симптомами, **группа ХИМ I стадии ($n = 24$), группа ХИМ II стадии ($n = 21$)**. Для оценки лейкоареоза использовалась **шкала Fazekas**, по которой изменения белого вещества классифицировались по степеням: **0 баллов** – отсутствие изменений, **1 балл** – минимальные перивентрикулярные и субкортикальные изменения, **2 балла** – умеренные изменения белого вещества, **3 балла** – выраженные диффузные изменения белого вещества. Когнитивные функции оценивались с использованием **MMSE (Mini-Mental State Examination)** и **MoCA (Montreal Cognitive Assessment)**.

Результаты. В контрольной группе **89% пациентов** имели **Fazekas 0-1**, средний балл **$0,8 \pm 0,4$** , что соответствовало норме. В группе **ХИМ I стадии** у **72% пациентов** зарегистрированы **Fazekas 1-2**, средний балл **$1,6 \pm 0,5$** , что указывало на умеренные изменения. В группе **ХИМ II стадии** **86% пациентов** имели **Fazekas 2-3**, средний балл **$2,4 \pm 0,6$** , что коррелировало со снижением когнитивных функций (**$r = -0,58$, $p < 0,05$**). У пациентов с **Fazekas 2-3** средний балл **MMSE составил $22,5 \pm 2,3$** , а по шкале **MoCA – $20,1 \pm 2,8$** , что свидетельствует о наличии когнитивного дефицита.



Выводы. Лейкоареоз, оцениваемый по шкале Fazekas, является значимым маркером тяжести хронической ишемии мозга. У пациентов с ХИМ II стадии отмечена высокая частота выраженного лейкоареоза (**Fazekas 2-3 в 86% случаев**), что коррелировало с когнитивными нарушениями. Высокий балл по шкале Fazekas может использоваться как предиктор прогрессирования когнитивного дефицита и риска развития сосудистой деменции. Включение шкалы Fazekas в диагностический алгоритм позволит своевременно выявлять пациентов с высоким риском когнитивных расстройств и разрабатывать индивидуальные программы нейропротекции.