

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ШКАЛЫ NIHSS В РАННЕЙ ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА И ВЫБОРЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ

Косимов Шохрух

Хушбаков Тожимурод

Сурхандаринский филиал Республиканского научного центра экстренной
медицинской помощи

Аннотация. Ишемический инсульт остаётся одной из ведущих причин смертности и инвалидизации взрослого населения. Ранняя объективная оценка тяжести неврологического дефицита играет ключевую роль в выборе лечебной тактики и прогнозировании исходов заболевания. Шкала NIHSS является международно признанным инструментом количественной оценки неврологического статуса при остром инсульте. Настоящее исследование посвящено анализу прогностической значимости шкалы NIHSS в раннем периоде ишемического инсульта и её влиянию на выбор терапевтической стратегии. В проспективное наблюдение включены 94 пациента, госпитализированных в первые часы заболевания. Полученные результаты подтверждают высокую корреляцию между исходным баллом по NIHSS, объёмом поражения мозга и функциональным исходом через три месяца.

Ключевые слова: Ишемический инсульт, шкала NIHSS, неврологический дефицит, тромболитическая терапия, реанимация, прогноз.

Введение. Ишемический инсульт представляет собой острое нарушение мозгового кровообращения, обусловленное тромбозом или эмболией церебральных артерий. Заболевание сопровождается развитием очагового неврологического дефицита и высоким риском стойкой инвалидизации. В первые часы заболевания особое значение имеет быстрая оценка тяжести состояния пациента, позволяющая определить показания к тромболитической терапии или проведению механической тромбэктомии.

Шкала NIHSS была разработана как стандартизированный инструмент для количественной оценки неврологического дефицита. Она позволяет оценить уровень сознания, двигательную функцию, чувствительность, речевые нарушения и другие неврологические параметры. Балльная система

обеспечивает объективность диагностики и позволяет отслеживать динамику состояния пациента.

Несмотря на широкое применение шкалы, её прогностическая значимость в реальных клинических условиях продолжает изучаться. Актуальность исследования обусловлена необходимостью уточнения роли NIHSS в раннем принятии клинических решений.

Цель исследования. Целью настоящего исследования явилась оценка прогностической значимости шкалы NIHSS в раннем периоде ишемического инсульта и её влияния на выбор лечебной тактики.

Материалы и методы. Исследование проводилось в неврологическом отделении и отделении реанимации в период 2023–2025 годов. В анализ включены 94 пациента с подтверждённым диагнозом острого ишемического инсульта, поступившие в течение первых шести часов от начала симптомов.

При поступлении всем пациентам проводилась оценка по шкале NIHSS, компьютерная томография головного мозга и лабораторное обследование. В зависимости от времени поступления и наличия противопоказаний пациентам проводилась системная тромболитическая терапия. Пациенты с выраженным неврологическим дефицитом и окклюзией крупных сосудов направлялись на эндоваскулярное вмешательство.

Динамическое наблюдение осуществлялось в течение госпитализации и через три месяца после выписки с оценкой функционального исхода по модифицированной шкале Рэнкина.

Результаты. Средний исходный показатель по шкале NIHSS составил 11 баллов. Пациенты с баллами до 7 продемонстрировали более благоприятный функциональный исход и быстрое восстановление неврологических функций. У больных с исходным показателем выше 16 баллов чаще развивались осложнения, включая отёк мозга и нарушение сознания, требующие лечения в условиях реанимации.

Отмечена достоверная корреляция между исходным баллом NIHSS и объёмом ишемического очага по данным нейровизуализации. Пациенты, получившие тромболитическую терапию в терапевтическом окне,

продемонстрировали значительное снижение баллов по шкале NIHSS уже в первые сутки лечения.

Через три месяца благоприятный функциональный исход отмечен преимущественно у пациентов с исходным лёгким и умеренным неврологическим дефицитом.

Обсуждение. Полученные результаты подтверждают высокую прогностическую ценность шкалы NIHSS в ранней оценке ишемического инсульта. Объективная количественная оценка неврологического дефицита позволяет стратифицировать пациентов по степени риска и определить оптимальную лечебную тактику.

Ранняя оценка по шкале NIHSS способствует своевременному принятию решения о проведении тромболитической терапии и необходимости интенсивного мониторинга в условиях реанимации. Высокие показатели по шкале ассоциируются с увеличением риска неблагоприятного исхода, что требует более агрессивной лечебной стратегии и тщательного наблюдения.

Интеграция шкалы NIHSS в клинический алгоритм ведения пациентов с инсультом улучшает качество медицинской помощи и способствует стандартизации диагностики.

Заключение. Шкала NIHSS является надёжным инструментом ранней оценки тяжести ишемического инсульта и обладает высокой прогностической значимостью. Использование данной шкалы позволяет оптимизировать выбор терапевтической тактики, своевременно определить показания к интенсивной терапии и улучшить функциональный исход пациентов. Ранняя стратификация риска на основе NIHSS остаётся ключевым элементом современной неврологической и реанимационной практики.