

Баскаков К. А.

ПОСТИНСУЛЬТНЫЕ КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ

Научный руководитель д-р мед. наук проф. Селедцов А. М.

Кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии

ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет МЗ РФ, г. Кемерово

Актуальность. В России ежегодно регистрируется порядка 450 тысяч случаев инсульта, и 35% из них с летальным исходом. Данная патология является главной причиной инвалидности людей, а 75% пациентов это люди в возрасте от 65 лет. Пожилые пациенты, в силу уже имеющихся органических изменений возрастной природы, зачастую, испытывают проблемы с когнитивным функционированием, которые могут усугубиться при остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК). Когнитивная дисфункция осложняет течение заболевания, препятствуя адаптации в быту и обществе, значительно снижая качество жизни пациентов. Под постинсультными когнитивными нарушениями следует понимать любые когнитивные расстройства, которые возникли и достигли клинического уровня в первые 3 месяца после «мозговой катастрофы» или в более поздние сроки, но обычно не позднее года. Чем позднее после инсульта выявляются когнитивные нарушения, тем более многофакторный характер носят причины их возникновения. Важно отметить, что в первые 6 месяцев после ОНМК когнитивные нарушения встречаются у 40—60% лиц пожилого возраста. Исследования динамики когнитивных нарушений в течение первых 3 лет после инсульта показали устойчивость возникшего когнитивного дефицита во времени. Сосудистая деменция в первые 5 лет после инсульта отмечается у 42% больных.

Цель: выявить и оценить распространённость постинсультных когнитивных нарушений у пожилых пациентов.

Материалы и методы. Проанализировано 50 историй болезни пациентов, старше 55 лет, находящихся на лечении в ГКУЗ КО "КОКПБ" в период с января по июль 2018 года. Все пациенты перенесли ОНМК давностью более 3 месяцев. Для нейропсихологического обследования использовалась Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCa). Все пациенты на момент тестирования не имели тяжёлых двигательных и речевых нарушений, которые бы затрудняли проведение нейропсихологического обследования. Для обработки статистических данных использован метод расчета экстенсивного показателя.

Результаты и их обсуждение. Среди пациентов: 34 мужчины (68%) и 19 женщины (32%). Возраст пациентов варьировал от 55 до 81 года, средний возраст составил 68 ± 13 лет. У 35 пациентов (70%) отмечается наличие артериальной гипертензии, у 18 пациентов (36%) отмечается наличие кардиальной патологии в анамнезе.

У 43 из 50 пациентов (86%) выявлены когнитивные нарушения (от 12 до 25 баллов по MoCa). Из них у 34 (79%) имеется склонность к повышению артериального давления и/или кардиальная патология в анамнезе.

Выводы. Когнитивный дефицит выявлен у большинства пожилых пациентов, перенёсших ОНМК. Полученные результаты превышают литературные данные. Для этой группы обязателен контроль артериальной гипертензии так как это положительно скажется на реабилитационном потенциале.