

*Агеева Ю.Г., Козьянина К.В.*

**КОГНИТИВНЫЕ ДИСФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ  
В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД**

*Научный руководитель ассист. Королева Е.В.*

*Кафедра анестезиологии и реаниматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Когнитивные нарушения являются важной проблемой не только в ближайшем послеоперационном периоде, но и в отдаленном. Дисфункции оказывают непосредственное влияние на здоровье, что проявляется социальной и бытовой дезадаптацией, ограничением или потерей профессиональной деятельности. Поэтому данные пациенты требуют усиленного внимания врачей-анестезиологов и необходимости разработки мер профилактики для ранней коррекции послеоперационных когнитивных расстройств.

**Цель:** изучить когнитивные функции после оперативных вмешательств, выполняемых в условиях общей и регионарной анестезии в старших возрастных группах.

**Материалы и методы.** Нами проведено проспективное обследование 30 пациентов в возрасте ( $Me \pm \sigma$ )  $63 \pm 9,84$  лет находившихся на лечении в отделении хирургии УЗ «3 ГКБ им. Клумова» г. Минска за период с 02.2020 по 03.2020 г., по поводу плановых хирургических вмешательств. Для оценки нарушений когнитивных функций был проведен тест MMSE за час до хирургического вмешательства и спустя три часа после окончания операции. Тест включал в себя 6 вопросов, оценивающих ориентацию в пространстве и времени, память, речь, восприятие, концентрацию внимания. Максимальное количество баллов – 30. Также был проведен опрос для оценки психического состояния пациента. Обработка материалов проводилась в программе Microsoft Excel.

**Результаты и их обсуждение.** Из 30 опрошенных 60% составили мужчины, 40% - женщины. 70% операций было проведено под общей анестезией по поводу желчнокаменной болезни, 30% - грыжесечение под регионарной анестезией. У 85% пациентов с общей эндотрахеальной анестезией наблюдались преддементные когнитивные нарушения (по шкале MMSE 24-27 баллов), у 15% - нарушений когнитивных функций не выявлено. У 60% с регионарной анестезией нет нарушений когнитивных функций, у 30% - преддементные когнитивные нарушения, у 10% - деменция легкой степени выраженности (по шкале MMSE 20-23 балла). У 77% пациентов с когнитивными дисфункциями (по шкале MMSE 20-27 баллов) имеется кардиальная патология в анамнезе.

**Выводы.**

1. Общая эндотрахеальная анестезия в большей степени влияет на нарушение когнитивных функций у людей с сопутствующей кардиальной патологией.

2. Регионарная анестезия вносит вклад в развитие когнитивных дисфункций у пациентов старше 65 лет.

3. Длительность анестезии и повторные операции повышают риск послеоперационных когнитивных нарушений.

4. Для избежания послеоперационных когнитивных дисфункций требуется: выбор оптимального варианта анестезии; обеспечение ее адекватного уровня; четкий мониторинг и своевременная коррекция показателей гемодинамики; учет исходного состояния когнитивных функций до и после оперативного вмешательства.