

Пережогина Я. В., Боровская О. С.
**СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ В
ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ СТЕНОЗА СОННЫХ АРТЕРИЙ**

Научный руководитель: ассист. Волкова-Квашевич Н. А.

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Актуальность проблемы сосудистых заболеваний головного мозга обусловлена их большой распространенностью, высокой летальностью, инвалидизацией, длительными сроками нетрудоспособности лиц, перенесших инсульт. Цереброваскулярной патологией, на сегодняшний день, обусловлены 25% смертности мужчин и 39% смертности женщин. Качество жизни больных с постинсультным неврологическим дефицитом часто катастрофично-трудоспособны только 20-25% из них, большинство нуждаются в осторожной помощи, а 17% полностью зависят от нее. Число последних может достигать 35-54%. В структуре сосудистых заболеваний головного мозга 80% составляют ишемические расстройства. Ведущей причиной ишемии являются атеросклеротические окклюзирующие поражения брахиоцефальных артерий до 69,4% - 81% наблюдений.

Цель: проанализировать степень выраженности когнитивных нарушений в зависимости от степени стеноза сонных артерий.

Материалы и методы. Анализ анамнеза, сопутствующей патологии, лабораторных и инструментальных исследований из амбулаторных карт 40 пациентов 6 ГЦКП г. Минска. Проведенные тестирования и личные беседы с пациентами.

Результаты и их обсуждение.

В исследовании приняло участие 35,4% мужчин и 64,6% женщин. Средний возраст которых составил соответственно 70 и 73 года. Артериальная гипертензия в анамнезе присутствует у всех пациентов. У 40% пациентов зарегистрирован инфаркт мозга. И только 20 % не имеют инвалидность. По результатам биохимического анализа крови наблюдается повышенное содержание холестерина и триглицеридов. Минимальная степень стеноза БЦА составила 20%, максимальная – 80%. 40% пациентов имеют IV степень хронической недостаточности мозгового кровообращения (ХНМК), 20 % имеют II, 10% - I и 30% имеют III степень. По результатам проведенного тестирования по Монреальской шкале оценки когнитивных функций только 6 пациентов имеют положительный результат (>60 баллов). Максимальное количество набранных баллов составило 28, а минимальное – 9. Средний балл по тестированию составил 21 балл. У 80% пациентов имеются жалобы на головную боль, шум и головокружение. 70 % пациентов связывают появление этих симптомов с каким-либо стрессом.

Выводы. Наличие артериальной гипертензии в анамнезе увеличивает возможность появления инфаркта мозга. Гиперлипидемия также способствует стенозу БЦА, что в последующем увеличивает риск появления инфаркта мозга. IV степени ХНМК соответствуют значительно повышенные значения холестерина в БАК, наиболее высокая степень стеноза БЦА (50-80%) и минимальное количество набранных баллов по Монреальской шкале оценки когнитивных функций. Частота развития острых нарушений мозгового кровообращения была связана с определенной сезонностью - чаще развивалось в зимне-весенний сезон, что было обусловлено неблагоприятными климатическими факторами года. При атеросклеротической дисциркуляторной энцефалопатии отмечается более частое развитие синдромов гиперкоагуляции и гиперагрегации тромбоцитов по сравнению с группами больных гипертонической дисциркуляторной энцефалопатией и дисциркуляторной энцефалопатии сочетанного генеза.