

Юнатов Н. А.

ОЦЕНКА ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА

Научный руководитель: ассист. Андреева М. А.

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Улучшение функциональных исходов и качества жизни при остром нарушении мозгового кровообращения – главная задача терапии на современном этапе. Для адекватной оценки эффективности системного тромболизиса при инфаркте мозга необходимо тщательное динамическое наблюдение за пациентами в отдаленном периоде и выявление факторов, способствующих их успешной реабилитации.

Цель: определить степень клинического восстановления и функциональной независимости, качество жизни, зависимость этих показателей от комплаенса в отдаленном периоде инфаркта мозга у пациентов после системного тромболизиса.

Материалы и методы. Ретроспективно путем анализа историй болезней произведен отбор пациентов с инфарктом мозга, которым выполнялся системный тромболизис в УЗ «9 ГКБ» г. Минска в 2014 году и сформирована группа пациентов для проспективного исследования с оценкой степени клинического восстановления при помощи шкалы NIHSS; качества жизни и функциональной независимости пациентов с использованием модифицированной шкалы Рэнкина (MRS) и индекса Бартел, опросника FIM-18; комплаенса пациента при помощи опросника DAI-10 и MMSA-8.

Результаты и их обсуждение. В исследование включено 22 пациента, из них - 11 мужчин и 11 женщин, в возрасте от 29 до 83 лет. В исследуемой группе к моменту проведения исследования у 6 пациентов развился повторный инфаркт мозга (27,3%), 3 пациента умерло (уровень летальности – 13,6%, из них в стационаре – 9% (2 пациента). Данной категории пациентов оценка неврологического статуса, качества жизни, функциональной независимости и заполнение опросников не проводилось.

Группа клинического осмотра включала в себя пациентов с положительным исходом терапии инфаркта мозга и составила 13 пациентов (59,1%, из них мужчин – 6, женщин -7). Средний возраст пациентов - 60,5 года. Среди осмотренных средняя оценка по NIHSS при поступлении составила 12,5 балла (max - 20, min - 6); при выписке 5,5 балла (max- 12, min- 2); при осмотре в отдаленном периоде 3 балла (max- 10, min- 0). Степень клинического восстановления к моменту выписки после системного тромболизиса составила в среднем 57% от начального уровня, к моменту контрольного осмотра - 77%. Оценка по MRS при осмотре в среднем составила 1,3 балла (max- 4, min- 0), что соответствует незначительному снижению дееспособности. Объективная функциональная независимость составила в среднем 87,4 балла по индексу Бартел (max -100, min - 23), субъективная - средняя 6,3 балла по шкале FIM-18 (max - 7, min - 3,7), что соответствует умеренному снижению функциональной независимости. Согласно шкале отношения к лекарствам 7 пациентов (53,8%) продемонстрировало положительную приверженность, 1 пациент (7,7%) – нейтральную, 5 пациента (38,5%) – отрицательную. Средняя оценка по шкале Мориски-Грин составила 8 баллов (max - 11, min - 2), что соответствует высокой степени приверженности к лечению. Коэффициент корреляции по Спирмену между комплаенсом пациентов и степенью клинического восстановления после выписки составил $r = +0,345$, что демонстрирует умеренную силу прямой корреляционной связи. Обратную умеренную корреляционную связь продемонстрировала зависимость между возрастом пациентов и степенью восстановления после выписки из стационара ($r = -0,56$).

Выводы. Пациенты с инфарктом мозга демонстрируют высокую степень восстановления после системного тромболизиса в отдаленном периоде. Успех реабилитации зависит от возраста пациента и его приверженности к дальнейшему лечению.