

## **Предикторы развития когнитивных расстройств после кардиохирургических операций с искусственным кровообращением у пациентов трудоспособного возраста**

**Егорова Наталья Ивановна**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Цапаева Наталья Леонидовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск**

Анализ проведенных исследований, посвященных одной из наиболее актуальных и нерешенных проблем кардиохирургии в условиях искусственного кровообращения (ИК), показывает, что ведущим когнитивным дефицитом является снижение вербальной/невербальной памяти и дефицит зрительно-пространственного конструирования, в 12-79% случаев (Бокерия Л.А. и соавт. 2004; Шрадер Н.И. и соавт. 2012; Bonser R., Pagano D., 2011). В связи с чрезвычайной актуальностью проблемы неврологических осложнений в кардиохирургии представлялось необходимым обосновать алгоритм клинично-инструментального и лабораторного обследования пациентов трудоспособного возраста после кардиохирургических операций в условиях ИК для выявления предикторов возникновения когнитивных дисфункций и разработки методов своевременной церебропротекции.

Приведенные в литературных источниках данные указывают на полиэтиологичность патогенеза расстройств микроциркуляции во время ИК, который включает непulsирующий характер кровотока, дезферментацию периферического русла, расстройства обмена и дисбаланс нейромедиаторов и вазоактивных субстанций, ответственных за капиллярный кровоток. Во время кардиохирургических операций организм пациента подвергается агрессивному повреждающему воздействию в результате хирургической травмы, макро- и микроэмболизации, что определяет целесообразность исследования состояния микроциркуляции и транспорта кислорода в ткани. Ранний послеоперационный период у пациентов, оперированных на открытом сердце в условиях ИК, сопровождается системным воспалительным ответом (СВО), который может рассматриваться как один из предикторов когнитивного дефицита и требует оценки наличия дисбаланса цитокинов, а также ассоциированной с СВО дисфункцией эндотелия. Определены наиболее информативные инструментальные методы контроля: магнитно-резонансная или компьютерная томография и УЗИ сосудов брахиоцефального бассейна. Для выявления наличия когнитивной дисфункции методами выбора является нейропсихологическое тестирование с оценкой трёх доменов: домен-нейродинамика, домен-внимание, домен-память.