

Мальцева Н. В., Хохлова С. А.

**ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ И ЖЕЛУДОЧНО-
КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

*Научные руководители канд. мед. наук, доц. Попова Н. И.
Пермский государственный медицинский университет, Пермь*

Актуальность. ССЗ рассматриваются как самый значимый фактор риска развития не только острых нарушений мозгового кровообращения, но и синдрома когнитивных нарушений. Также известно, что стабильная функция органов ЖКТ коррелирует с нормальными когнитивными процессами.

Цель: оценить наличие когнитивных нарушений у пациентов кардиологического и гастроэнтерологического профиля. Определить связь между когнитивными нарушениями и профилем основного заболевания.

Материалы и методы: Исследование проводилось на базе ГБУЗ ПК ГKB №2 им. Ф. К. Граля по Монреальской шкале когнитивной оценки (MoCA) с 8 по 15 февраля 2019 года. Было обследовано 30 пациентов: 15 человек кардиологического (5 мужчин и 10 женщин) профиля и 15 человек гастроэнтерологического (5 мужчин и 10 женщин) профиля в возрасте от 18 до 86 лет (средний возраст пациентов $56,2 \pm 0,7$).

Результаты и их обсуждение. Среди обследуемых кардиологического профиля преобладали пациенты с ИБС и ГБ, в гастроэнтерологическом профиле – с хроническим гепатитом и хроническим панкреатитом. Оценка когнитивных функций показала, что 57% пациентов имеют когнитивные нарушения, среди них 60% человек кардиологического профиля и 53% человек гастроэнтерологического профиля. С заданиями по оценке зрительно-конструктивных навыков не справились 33% пациентов кардиологического профиля и 11% пациентов гастроэнтерологического. Задание «Называние» выполнили 100% обследуемых. За задания на внимание 0 баллов получили 18% пациентов кардиологического и 9% пациентов гастроэнтерологического профилей. Выполнение заданий на оценку речи вызвало трудности у 33% кардиологического и у 20% пациентов гастроэнтерологического профилей. Без ошибок выполнили 40% пациентов кардиологического профиля и 60% пациентов гастроэнтерологического профиля. При оценке абстрактного мышления выявлен максимальный балл у 53% и 73% пациентов кардиологического и гастроэнтерологического профилей соответственно. Анализ памяти не определил нарушения у 20% пациентов кардиологического профиля, и 0% пациентов гастроэнтерологического профиля получили за этот тест максимальный балл. У 67% пациентов кардиологического и у 73% пациентов гастроэнтерологического профилей ориентировка не нарушена. Полная дезориентировка не выявлена ни у одного пациента.

Выводы. Анализ данных показал наличие связи между когнитивными нарушениями и профилем основного заболевания. Пациенты кардиологического профиля имеют чаще когнитивные нарушения, чем пациенты гастроэнтерологического профиля. Поэтому данные пациенты нуждаются в когнитивной реабилитации. К основным методам когнитивной реабилитации относятся: медикаментозное лечение, занятия с нейропсихологом, когнитивный компьютерный тренинг.