

Никитина Е. В., Киселёва Н. П.

**СТРУКТУРА КОГНИТИВНО-МНЕСТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ЛИЦ С
ПОСЛЕДСТВИЯМИ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Байда А. Г.

Кафедра нервных и нейрохирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Острые нарушения мозгового кровообращения являются серьезной медицинской и социальной проблемой ввиду значительной частоты их развития, высоких показателей инвалидности и смертности. Когнитивные постинсультные нарушения увеличивают выраженность функциональных нарушений после инсульта, во многом определяют исход реабилитационных мероприятий.

Цель: изучить структуру и особенности когнитивно-мнестических нарушений у лиц с последствиями острого нарушения мозгового кровообращения.

Материалы и методы. В отделениях неврологии ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» обследовано 16 пациентов в возрасте от 54 до 74 лет (средний возраст $65,0 \pm 1,2$ лет), перенесших инфаркт мозга в правом каротидном бассейне. Использована стратифицированная рандомизация, где основанием для включения в исследование было наличие жалоб на нарушения памяти у лиц с острым нарушением мозгового кровообращения в анамнезе; критериями исключения были выраженные нарушения двигательной функции и афатические нарушения. Оценка когнитивных функций проводилась при помощи Монреальской шкалы оценки когнитивных функций, теста рисования часов, краткой шкалы оценки психического статуса (MMSE) и Батарей тестов для оценки лобной дисфункции (FAB). Статистическая обработка проведена с помощью программы «Statistica 10.0» с определением средних величин и стандартного отклонения.

Результаты и их обсуждение. По краткой шкале оценки психического статуса у 6,25% пациентов была выявлена тяжёлая деменция, ещё у 6,25% деменция умеренной степени выраженности, у 25% - деменция лёгкой степени выраженности, у 25% - когнитивные нарушения, у 37,5% - норма, нарушения когнитивных функций отсутствуют.

Батарея тестов для оценки лобной дисфункции указывает на наличие деменции лобного типа у 25% пациентов, у 31,25% присутствует умеренная лобная дисфункция в отсутствии деменции, у 43,75% когнитивные функции были сохранены.

Согласно Монреальской шкале когнитивные нарушения присутствуют у 100% пациентов.

Тест рисования часов свидетельствует о наличии у всех обследуемых деменции лобного типа или деменции с преимущественным поражением подкорковых структур лёгкой и умеренной степени выраженности.

Выводы. Выявление степени когнитивных расстройств, проведение медикаментозной, психологической коррекции, разработка программы индивидуальной реабилитации, будут способствовать повышению качества жизни пациентов с последствиями острых нарушений мозгового кровообращения.