

Урбан А. В.

СНИЖЕНИЕ ПАМЯТИ КАК ПРОЯВЛЕНИЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Драгун О. В., ассист. Масалова Е. В.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Витебский государственный медицинский университет, г. Витебск

Актуальность. Исследование индекса памяти (ИП) у пациентов с циррозом печени (ЦП) с помощью методики А.Р. Лурия «Запоминания 10 слов» – основная цель работы. Полученные результаты сопоставлены с классами тяжести ЦП по Child-Pugh, возрастом, вредными привычками и социальным статусом пациента.

Цель: исследовать ИП пациентов с ЦП, изучить его связь со степенью тяжести, возрастом, вредными привычками и социальным статусом.

Материалы и методы. На базе гастроэнтерологического отделения УЗ «ВОКСЦ» обследованы 15 пациентов с ЦП. Из них 7 мужчин и 8 женщин. Средний возраст которых составлял: $49 \pm 14,32$ года у мужчин и $53 \pm 12,93$ года у женщин.

Клинический диагноз ЦП и его класс тяжести по Child-Pugh был установлен на основании клинико-инструментальных и лабораторных данных. Обязательным условием обследования пациентов являлся анализ крови на маркеры вирусного гепатита. ИП исследовался с помощью методики А.Р. Лурия «Запоминания 10 слов». Статистические данные обрабатывались с помощью статистической формулы ХИ2ТЕСТ.

Результаты и их обсуждение. ИП у пациентов с ЦП различных функциональных классов по Child-Pugh распределился следующим образом: в Классе А пациенты с хорошей памятью составляют 66,67%, со средней 0% и с плохой – 33,33%; в классе В пациентов с хорошей памятью не выявлено, со средней памятью – 66,67%, с плохой – 33,33% пациентов; в классе С пациентов с хорошей памятью не выявлено, со средней – 44,44%, с плохой – 55,56% пациентов. Справедлива альтернативная гипотеза H_1 (0,045), данные в двух группах (хорошая и средняя память), две выборки достоверно различаются. Для двух групп (средняя и плохая память, а также хорошей и плохой памятью) – справедлива гипотеза H_0 (0,304 и 0,240 соответственно), данные выборки достоверно не различаются.

На основании полученных данных, в классе А хорошая память диагностируется в 66,67% случаев и лишь в одном случае – плохая, что вероятно можно связать с возрастом пациентки (76 лет). Наибольшее количество пациентов со средней памятью наблюдается в классе В и с плохой памятью - в классе С. Таким образом, чем тяжелее класс тяжести ЦП, тем в большей степени проявляется снижение памяти.

Исследуя вредные привычки и социальный статус пациентов можно сделать вывод, что частота встречаемости ЦП алкогольной этиологии достаточно высока в классе А (33,33%) и классе С (44,44%). Следует отметить, что в классе А пациентке, имеющая плохую память в возрасте 76 лет, со средним социальным статусом, выставлен диагноз первичный билиарный цирроз.

В классе С все пациенты, страдающие хроническим алкоголизмом, имеют низкий социальный статус. Индекс памяти у них распределен в одинаковой пропорции между средней и плохой.

Учитывая наибольшее количество пациентов с плохой памятью в классе С, изучена их возрастная категория (с использованием классификации ВОЗ). В молодом возрасте 33,33% пациента имеют только среднюю память, в среднем возрасте 44,44% – только плохую, в пожилом плохая и средняя память распределены одинаково.

Выводы. Снижение вербальной памяти напрямую связано и со степенью тяжести ЦП. Снижение вербальной памяти у пациентов с ЦП в большинстве случаев связано со злоупотреблением алкоголя, низким социальным статусом. Основное количество (44,44%) пациентов с плохой памятью класса С составляют пациенты среднего возраста (45-59 лет).