

Беспятова К.В.

ОЦЕНКА КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ СО СТЕНОЗОМ СОННЫХ АРТЕРИЙ (ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)

Научный руководитель: д-р мед. наук Перепелица С.А.

Кафедра хирургических дисциплин ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Балтийский федеральный университет имени И. Канта, г. Калининград

Актуальность. Междисциплинарный подход все чаще обсуждается в медицинском сообществе, появляются научные публикации, посвященные изучению когнитивного статуса пациентов разного профиля. Это обусловлено тем, что когнитивные нарушения затрудняют социальную адаптацию пациентов, приводя не только к ухудшению качества их жизни, но и к снижению адекватного контроля за течением, как основного заболевания, так и коморбидных состояний: артериальной гипертензии, атеросклероза, сахарного диабета. Особого внимания заслуживают пациенты, которым предстоит оперативное вмешательство, т.к. сама операция и наркоз могут ухудшать имеющийся когнитивный дисбаланс или провоцировать его развитие в послеоперационном периоде. Таким образом, очевидно, что для эффективного подхода к лечению необходим междисциплинарный подход, заключающийся в оценке когнитивного статуса пациента перед оперативным вмешательством.

Цель: изучение уровня когнитивных функций у пациентов со стенозом сонных артерий, поступающих на оперативное лечение.

Материалы и методы. Исследование проводилось в отделении сердечно-сосудистой хирургии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница Калининградской области». В исследование включено 10 (1 женщина, 9 мужчин) пациентов с гемодинамически значимым стенозом сонных артерий в предоперационном периоде, средний возраст составил $70,6 \pm 5,7$ лет. В предоперационном периоде изучена медицинская документация и оценен когнитивный статус с помощью Монреальской шкалы оценки когнитивных функций (MoCa). Оценка когнитивного статуса у всех пациентов проводилась впервые.

Результаты и их обсуждение. В результате применения шкалы MoCa у 8 (80%) обследованных была выявлена когнитивная дисфункция, т.к. среднее значение по шкале MoCa составляло $20,7 \pm 3,9$ баллов и у 2-х человек отсутствовали когнитивные нарушения, среднее значение по шкале MoCa: $26,5 \pm 0,5$ баллов. Нарушение когнитивного статуса у большинства пациентов обусловлено снижением зрительно-конструктивных навыков (7 человек), беглости речи (7 человек) и отсроченного воспроизведения (6 человек). Нарушение возможностей абстрагирования выявлены у каждого второго пациента, у 3-х человек диагностировано нарушение ориентации и у 2-х - внимания. Снижение зрительного гнозиса и названия ни у одного человека не выявлено.

Выводы: у 80% пациентов с гемодинамически значимым стенозом сонных артерий, поступающих на оперативное лечение, в предоперационном периоде впервые диагностирована когнитивная дисфункция, которая проявляется снижением зрительно-конструктивных навыков, беглости речи и отсроченного воспроизведения. Все пациенты находятся в группе риска по прогрессивному ухудшению когнитивного статуса или возникновению послеоперационной когнитивной дисфункции, в связи с чем, необходимо проведение своевременной оценки когнитивного статуса пациентов с гемодинамически значимыми стенозами сонных артерий.