

Шоломов И.И., Салина Е.А., Дудко А.Н.

Оценка когнитивных функций у больных с хронической ишемией головного мозга и сахарным диабетом 2 типа

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздравсоцразвития России

Ключевые слова: сахарный диабет, хроническая ишемия головного мозга.

Среди клинических неврологических синдромов, определяемых при хронической ишемии головного мозга, особое место занимают нарушения когнитивных функций, которые зачастую приводят к социальной и бытовой дезадаптации пациентов. Развитию когнитивного дефицита способствуют соматические заболевания, в частности сахарный диабет 2 типа. Представляется важным изучение воздействия сопутствующих метаболических расстройств на различные клинические проявления ишемических повреждений головного мозга.

Целью исследования явилось изучение состояния когнитивных функций у больных с хронической ишемией головного мозга I-II степени в сочетании с сахарным диабетом 2 типа.

Материалы и методы

Обследовано 65 больных (24 мужчины и 41 женщина) с хронической ишемией головного мозга I-II степени смешанного генеза и сахарным диабетом 2 типа. Средний возраст пациентов составил 62,4 года. Диагноз хронической ишемии головного мозга I-II степени и сахарного диабета 2 типа устанавливался на основании изучения клинко-неврологического статуса, состояния когнитивных функций, данных лабораторных и инструментальных методов обследования. Оценка когнитивных функций осуществлялась при помощи краткой шкалы оценки психического статуса (MMSE), батареи лобных тестов, теста рисования часов. Все больные получали стандартную терапию: ноотропы, антигипоксанты, витамины группы В, препараты альфа-липоевой кислоты. 27 пациентов принимали инсулин, 35 человек – сахароснижающие препараты. Исследование проводилось на фоне продолжающегося курса лечения.

Результаты и обсуждение

Нарушения когнитивных функций разной степени выраженности были выявлены у всех обследуемых больных. Отмечались снижение кратковременной памяти, нарушения праксиса в виде замедления темпа, забывании отдельных элементов и повторении заданной последовательности движений, возникали трудности при рисовании геометрических фигур, определялись постепенное снижение концентрации внимания и замедление скорости психических процессов. Наиболее грубый когнитивный дефицит наблюдался у пациентов старше 70 лет (15 человек): MMSE – 24,4 баллов, батарея лобных тестов – 14,07 баллов, тест рисования часов – 7,27 баллов. Установлено, что у больных с длительностью сахарного диабета 2 типа от 10 до 20 лет показатели когнитивных функции были низкие: MMSE – 25,33 баллов, батарея лобных тестов – 14,73 баллов, тест рисования часов – 7,53 баллов. В группе обследуемых, получавших инсулин отмечались умеренные когнитивные расстройства: MMSE – 26,22 баллов, батарея лобных тестов – 14,81 баллов, тест рисования часов – 8,26 баллов. У пациентов, которые принимали сахароснижающие препараты, нарушения когнитивных функций были более выраженными: MMSE – 24,89 баллов, батарея лобных тестов – 14,77 баллов, тест рисования часов – 8,11 баллов.

Выводы

При общей оценке состояния когнитивных функций у больных с хронической ишемией I-II степени смешанного генеза и сахарным диабетом 2 типа независимо от возраста, длительности заболевания, варианта лечения сахарного диабета отмечались когнитивные расстройства (на основании результатов диагностических шкал MMSE, батареи лобных тестов, теста рисования часов). Однако степень выраженности когнитивного дефицита с увеличением возраста больного и длительности течения сахарного диабета постепенно возрастала. При этом на фоне приема инсулина определялась сохранность когнитивных функций по сравнению с пациентами, которые использовали сахароснижающие препараты. Можно предположить, что введение инсулинотерапии на более ранних этапах лечения сахарного диабета у пациентов с хронической ишемией головного мозга позитивно сказывается на состоянии когнитивных функций.