

ID: 2016-10-23-T-9769

Тезис

Костенко И.А., Иванова Н.Е., Иванов А.Ю.

**Динамика когнитивных нарушений в отдаленном периоде после эндоваскулярного лечения аневризм сосудов головного мозга***РНХИ им. А.Л. Поленова - филиал ФГБУ СЗФМИЦ им. В.А. Алмазова Минздрава России, г. Санкт-Петербург***Цель исследования:** изучить динамику когнитивных нарушений после эндоваскулярного лечения аневризм головного мозга.**Материал и методы.** Проведен анализ результатов эндоваскулярного лечения аневризм сосудов головного мозга у 103 пациентов, прошедших лечение в РНХИ. Распределение по полу и возрасту: мужчин - 36 (34,9%), женщин – 67 (65,1%), медиана возраста у мужчин составляла 46 лет, у женщин – 48. Длительность катмнеза 1,68±1 год. Все пациенты в дооперационном периоде перенесли нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние I-II градации по Канту и Хессу (NHS). До операции проведен стандартный нейрохирургический комплекс исследований (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, компьютерная ангиография, магнитно-резонансная ангиография, электроэнцефалография). Дополнительно проводилось обследование пациентов при поступлении и в отдаленном периоде с использованием госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS), шкалы MMSE и опросника RLS (восстановление локуса контроля).**Результаты.** При дооперационном исследовании проведена оценка когнитивных функций и установлено, что средний балл у пациентов по шкале MMSE был 26±3 балла. Умеренные когнитивные нарушения выявлены у 20 (19,4%) пациентов. Средний балл по шкале HADS у большинства пациентов соответствовал клиническому и субклиническому уровню депрессии- 7±4 балла. Согласно опроснику RLC в 87 наблюдениях (84,3%) имели средний балл 24±3 до операции, что свидетельствовало о низком уровне мотивации не только в трудовой но даже и к социально-бытовой адаптации. Интраоперационные осложнения были в 13,5% (14) наблюдений (вазоспазм – 9,7%; 3,8% - выход спиралей в просвет артерии). В 5 наблюдениях имело место формирование стойких неврологических нарушений после операций, связанное с развитием ишемии мозга.

В отдаленном периоде отмечено уменьшение выраженности клинических проявлений депрессии – средний балл 5±3 балла по шкале HADS. Выявлена прямая корреляционная связь уровня депрессии с выраженностью когнитивных нарушений, обращает внимание, что наиболее высокий уровень депрессии наблюдался у пациентов с легкими и умеренно выраженными когнитивными нарушениями.

**Заключение.** Использование опросника RLC позволило уточнить степень выраженности мотивации к повышению уровня социально-бытовой активности. При этом установлено, что самые низкие показатели уровня мотивации получены в группе наблюдений с сохранными когнитивными функциями, но высоким уровнем депрессии.**Ключевые слова:** когнитивные нарушения, аневризмы сосудов головного мозга