

ID: 2018-11-23-A-18581

Краткое сообщение

Шичанина Е.К.

**Динамическая оценка неврологических показателей у пациентов кардиохирургического профиля**  
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра неврологии ИДПО имени член-корреспондента АМН СССР  
К.Н. Третьякова

Научный руководитель: к.м.н. Салина Е.А.

**Ключевые слова:** память, Крепелин, шунтирование

**Актуальность**

Заболевания сердечно-сосудистой системы имеют медицинскую и социальную значимость в связи с широкой распространённостью, высокими показателями инвалидизации и смертности. Значительное место в структуре осложнений у кардиохирургических больных занимают синдромы, обусловленные поражением центральной нервной системы. По данным ВОЗ у 6% больных регистрируется инсульт, кратковременные когнитивные нарушения отмечаются в 25% случаев и 42% пациентов имеют стойкий когнитивный дефицит.

**Цель:** динамическая оценка когнитивных функций у пациентов с ишемической болезнью сердца и перенесённым инфарктом миокарда, которым было проведено аортокоронарное шунтирование и протезирование клапанов сердца.

**Материал и методы**

На базе ГУЗ «Областной клинический кардиологический диспансер» обследовано 20 пациентов в возрасте от 55 до 80 лет, средний возраст 66 лет, с ишемической болезнью сердца (ИБС) и перенесённым инфарктом миокарда (ИМ), которым было выполнено оперативное вмешательство на сердце. В ходе исследования осуществлялась оценка неврологического статуса по шкале NIHSS (Шкала инсульта национального института здоровья), определялся индекс активности повседневной жизни Бартела. Оценка когнитивного статуса проводилась с помощью: краткой шкалы оценки психического статуса (MMSE), теста на внимание Э. Крепелина, теста запоминания 10 слов. Обследуемым было выполнено 2 вида оперативного лечения: 65% - аортокоронарное шунтирование, 35% - протезирование клапанов сердца. Пациенты были осмотрены до проведения хирургического лечения на момент госпитализации в стационар, после операции на 5-й день и на 14-й день.

**Результаты**

При поступлении пациентов в стационар 16 (80%) больных имели 0 баллов по шкале NIHSS, у 4 (20%) пациентов отмечался минимальный неврологический дефицит – 1 балл. Оценка по шкале Бартела, определила, что 18 (90%) обследуемых имели результат 15 баллов, что соответствует 3 степени активности, 2 (10%) пациента имели результат 0 баллов, что соответствует 2 степени активности. Анализ когнитивного статуса по шкале MMSE показал, что 14 (70%) больных имели легкие когнитивные расстройства, 6 (30%) - умеренные когнитивные нарушения, среднее значение у женщин составило 26,8 баллов, у мужчин 27,1 балла. Согласно тесту Э. Крепелина среднее значение составило - 11,7 правильных ответов за каждые 30 сек. и коэффициент утомляемости - 0,94. 75% пациентов имели низкий уровень запоминания 10 слов, 20% - средний уровень запоминания, 5% - высокий уровень запоминания.

На 5-й день после оперативного вмешательства показатели неврологического статуса по шкале NIHSS составили: у 12 (60%) больных - 0 баллов, у 5 (25%) пациентов – 1 балл, у 2 (10%) обследуемых - 6 баллов, у 1 (5%) человек - 7 баллов. По шкале MMSE 4 (20%) пациента имели легкие когнитивные расстройства, 9 (45%) больных - умеренные когнитивные расстройства и 7 (35%) человек выраженные когнитивные расстройства. Среднее значение у женщин составило 24,4 баллов, у мужчин 24,9 баллов. Результаты теста Э. Крепелина показали среднее значение - 3,9 правильных ответов за каждые 30 сек. и коэффициент утомляемости составил 0,68. 95% пациентов имели низкий уровень запоминания 10 слов, 5% больных - средний уровень запоминания.

На 14-й день показатели по шкале NIHSS были следующие: 0 баллов — 13 (65%) пациентов, 1 балл — 4 (20%) больных, 6 баллов — 2 (10%), 7 баллов — 1(5%) больных. Результаты индекса активности повседневной жизни Бартела показали, что 15 (75%) пациентов имели 15 баллов, что соответствует 3 степени активности, 3 (15%) человека - 10 баллов, что соответствует 2 степени активности, 2 (10%) - 5 баллов, что соответствует 1 степени активности. 8 (40%) обследуемых имели легкие когнитивные расстройства по шкале MMSE, 7 (35%) обследуемых - умеренные когнитивные расстройства и 5 (25%) обследуемых выраженные когнитивные расстройства. Среднее значение когнитивных функций у женщин составило 25, 3 баллов, у мужчин 25,9 баллов. Тест Э. Крепелина определял средний результат - 8,5 правильных ответов за каждые 30 сек. коэффициент утомляемости составил 0,72. 85% пациентов имели низкий уровень запоминания 10 слов, 15% больных - средний уровень запоминания.

**Выводы**

1. У пациентов с ишемической болезнью сердца и перенесённым инфарктом миокарда, после кардиохирургического вмешательства определяются очаговые неврологические симптомы, снижение индекса активности повседневной жизни и когнитивные расстройства.
2. Способность к восполнению когнитивного дефицита у мужчин выше, чем у женщин.
3. Вариант оперативного лечения не влияет на выраженность неврологических нарушений и когнитивной дисфункции.

**Литература**

1. А. Н. Белова "Шкалы, тесты и опросники в неврологии и нейрохирургии".
2. Ю. А. Карпов "Коронарная ангиопластика и стентирование".
3. А. А. Скоромец "Топическая диагностика заболеваний нервной системы".