

КОГНИТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Жаворонкова И.А.

Московский государственный медико - стоматологический университет г. Москва, 2010г.

Введение: Осложнения, обусловленные поражением ЦНС, до сих пор занимает значительное место у кардиохирургических больных, оперированных в условиях искусственного кровообращения [2].

Цель исследования: состояла в изучении когнитивных нарушений у пациентов в послеоперационный период с сочетанной клапанной патологией при помощи метода дерматоглифики (изучение параметров дерматоглифики по отпечаткам десяти пальцев рук).

Материал и методы исследования: В проспективном рандомизированном объектом исследования явились 1669 пациентов юношеского (16 -21 лет) и зрелого (41-70 лет) возраста. Из них были обследованы лица мужского пола - 497, женского – 1172, с наличием признаков сочетанной патологии сердца и сосудов, прооперированных в условиях искусственного кровообращения с июня 2008 по декабрь 2009г в ГУ РНЦХ им. Б.В. Петровского РАМН. Применены антропометрические, психологические, дерматоглифические методы, соматотипирование. Оценку соматических типов производили по морфологическому выражению конституции человека, где габаритный, компонентный и пропорционный уровни варьирования признаков располагаются в следующем порядке: (ГУВ; КУВ - ЖМ, ММ, КМ; ПУВ). Параметры дерматоглифики изучали по отпечаткам десяти пальцев, полученным по стандартной методике. Узоры классифицировались по трем общепринятым типам: дуга (А), петля (L) и завиток (W). Использовали традиционные нейropsychологический метод А.Р.Лурия.

Результаты исследования: Госпитальной летальности не было. Время искусственного кровообращения составило в среднем- 107,0 мин. Всем пациентам были выполнены реконструктивные операции на клапанах сердца. В 10% случаев у больных без неврологических дефицитов на предоперационном этапе, в послеоперационном периоде отмечались транзиторные ишемические атаки. При проведении работы была определена конституциональная принадлежность исследованных пациентов и показано, что среди женщин МиС составляют 13,7%, МиМеС - 23,7%. У мужчин эти конституциональные типы определяются соответственно в 21,85% и 29,65 % случаев. МеМаС – соматотипы представлены в одинаковом соотношении, как среди мужчин (23,2%), так и женщин (23,09%).

Примечания: микросомный тип (МиС); микромезосомный тип (МиМеС); мезосомный тип (МиМеС); макросомный тип (МеМаС); мезомакросомный тип (МаС); мегалосомный тип (МеГС).

В проведенном исследовании были выявлены конституциональные особенности кожного рисунка пальцев в связи с наличием патологии сердечно-сосудистой системы : у женщин на обеих руках макросомного типа наблюдается явное снижение частот встречаемости дуг бездельтовых узоров (БУ) - 4,18%, по сравнению с лицами микросомного – 6,48% и мезосомного – 5,12% соматотипов. У мужчин отмечена наибольшая частота встречаемости однодельтовых узоров – 67,95%. При помощи психологического исследования были выявлены умеренно выраженный синдром нарушения регуляции программирования.

Заключение: Первые кардиохирургические операции в условиях ИК сопровождались 30% развитием полиорганной недостаточности, при этом отсутствие теоретических и практических знаний затрудняло определение причин и механизмов развития осложнений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Высшие психические функции в норме и в патологии. Общая психиатрия. Тиганов А.С., М. 2001г.
2. Г.О. Лурье. Искусственное кровообращение.- М.: ООО « Медицинское информационное агентство», 2002- 32 с.: ил.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.