

На базе отделения проходят первичную специализацию по хирургической стоматологии врачи республики. Кроме того, врачи отделения занимаются консультативной и практической помощью населению республики и города по линии санитарной авиации.

В отделении работают замечательные врачи: Заслуженный врач Бурятии, кандидат медицинских наук Б.Ц. Дондуков, врач высшей квалификационной категории Б.Н. Дамбаев, медицинские сестры: старшая медицинская сестра С.В. Амораева, Д.Д. Елтунова, С.Б. Ранжурова, А.Г. Ускеева, С.Ж. Дондукова, Е.Г. Сымбылова, Л.Б. Санжихаева, С.П. Санжихаева.

Несмотря на недостаточное финансирование здравоохранения, исходящие отсюда трудности, коллектив стоматологического отделения совместно с другими отделениями больницы продолжают оказывать качественную, своевременную помощь жителям республики.

А.И. Горелов, И.Ф. Спрейс, О.И. Очиров, Э.Б. Борисов

ЛЕЧЕНИЕ РАННЕЙ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

Государственный институт усовершенствования врачей (Иркутск)

Цереброваскулярная патология является ведущей проблемой современной клинической неврологии и находится на 2–3-м месте среди причин смертности населения России. Приоритетным в настоящее время является разработка эффективных методов диагностики и лечения ранних форм цереброваскулярной патологии. Существующие методы нейровизуализации и ультразвуковые методы исследования мозгового кровотока у пациентов с ранними формами цереброваскулярной патологии не выявляют признаков органического поражения. Вследствие этого, особое значение приобретают методы исследования функционального состояния центральной нервной системы и нарушений в сфере высших психических функций.

Целью нашего исследования являлось изучение динамики психофизиологических процессов под влиянием лечения вазоактивным препаратом кавинтон. Был пролечен 41 пациент в возрасте от 43 до 62 лет (средний возраст $56,3 \pm 2,1$ года) с начальной дисциркуляторной энцефалопатией. Пациентам проводилось лечение кавинтоном в суточной дозе 15 мг в течение 2-х месяцев.

Психофизиологическое тестирование проводилось на комплексе BrainLab 2.0. Пациентам проводилось тестирование — простая и сложная сенсомоторная реакции до и после курса лечения. Изучались: среднее время реакции, дисперсия времени реакции, тренд среднего времени реакции за время теста, количество и временное распределение ошибок, показатели утомляемости и отвлекаемости. Результаты тестов обрабатывались в программе Statistica for Windows 6.0 методами параметрической и непараметрической статистики.

В результате обработки полученных результатов было выявлено, что наиболее достоверными ($p < 0,001$) являются изменения дисперсии времени реакции, распределение ошибок за время тестирования и тренд средней скорости реакции. При обработке тестирования нами использовался метод «квантования» времени реакции за определенный временной промежуток, что позволяет оценивать тенденцию изменения изучаемого показателя и сглаживать влияние отдельных реакций. При изучении тренда времени реакции и количества ошибок у пациентов до начала лечения в 72 % случаев выявлялась следующая картина — к концу теста среднее время реакции имеет четкую тенденцию к увеличению, происходит нарастание количества ошибок, что может интерпретироваться как признаки утомляемости и снижения переключаемости и объема внимания. Практический интерес представляет тот факт, что результаты простой сенсомоторной реакции у пациентов данной группы не отличаются от группы контроля. Усложнение же теста, требующее постоянного внимания и переключаемости, позволяет четко выделять пациентов со снижением функционального резерва внимания. После проведенного лечения описанный выше тренд увеличения времени реакции, дисперсии времени реакции и количества ошибок регистрировался лишь в 34 % случаев. Сложная сенсомоторная реакция может использоваться как метода, моделирующий операторский труд и может быть использована как ориентировочный тест для оценки уровня снижения работоспособности. Но данное направление требует углубленной разработки.

Таким образом, в результате нашего исследования было выявлено, что под влиянием курсового лечения у больных ранней дисциркуляторной энцефалопатией достоверно улучшаются показатели базовых психофизиологических процессов — объема, устойчивости и переключаемости внимания, увеличиваются показатели интеллектуальной работоспособности. Метод психофизиологического тестирования может быть использован для объективизации оценки динамики неврологического статуса у больных ранней дисциркуляторной энцефалопатией.