

ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ (P300) У БОЛЬНЫХ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ

Стафеева И.В.

Республиканская больница им. В.А.Баранова, Республика Карелия, г. Петрозаводск

Частая локализация ишемического инсульта (ИИ) в бассейне средней мозговой артерии, зоной васкуляризации которой являются лобная, височная и теменная доли, предполагают использовать для динамического изучения функциональной активности мозга когнитивные вызванные потенциалы (P300), в генерации которых предположительно участвуют данные структуры. Цель исследования: изучение особенностей P300 в остром периоде ИИ в зависимости от локализации патологического процесса.

Материалы и методы: обследовали 45 пациентов с первым в анамнезе ИИ полушарной локализации (левополушарный – 31 (ЛПИИ); правополушарный-14 (ППИИ)), средний возраст $69,13 \pm 9,8$ лет. Контрольная группа - 35 практически здоровых лиц, сопоставимых по возрасту и полу. Исследование P300 (латентный период (ЛП) мс, амплитуда (АМ), мкВ) (1,7,14, 21 сутки) проводилось на 19-канальном приборе «МБН» (Россия) в условиях активного восприятия стимула.

Результаты: в 1 сутки у пациентов с ЛПИИ отмечалось увеличение ЛП во всех областях обоих полушарий (ОП) и снижение АМ в центральных и лобных отделах пораженного полушария (ПП). У пациентов с ППИИ не выявлено статистически значимых отличий. В конце острейшего периода у пациентов с ЛПИИ отмечалось дальнейшее увеличение ($p < 0,05$) ЛП в ПП в теменных, лобно-височных областях и снижение АМ в лобно-височной, центральной областях. У пациентов с ППИИ наблюдалось увеличение ЛП во всех областях ОП и снижение АМ ($p < 0,05$) в теменной и височной областях ПП. В конце острого периода у пациентов с ЛПИИ наблюдалось увеличение ЛП и АМ в большинстве областей ОП, за исключением лобно-центральной и теменной областей ПП, где зарегистрировано выраженное уменьшение АМ. У пациентов с ППИИ отмечалось уменьшение ЛП в ОП и АМ, преимущественно в ПП.

Выводы: у пациентов с ЛПИИ патологические изменения в виде увеличения ЛП и уменьшения АМ были выраженными, преобладали на стороне очага поражения и сохранялись в течение всего острого периода. У пациентов с ППИИ патологические изменений появлялись на 7 сутки и выраженность их уменьшалась к концу острого периода.