

ID: 2014-02-23-T-3813

Тезис

Падабед Д.А.<sup>1</sup>, Бельская Г.Н.<sup>2</sup>, Фокин А.А.<sup>3</sup>, Макарова Л.Д.<sup>2</sup>, Крылова Л.Г.<sup>2</sup>, Лузанова Е.И.<sup>2</sup>, Сергиенко Д.А.<sup>2</sup>, Степанова С.Б.<sup>2</sup>**Состояние когнитивного статуса пациентов после оперативной коррекции стенозов сонных артерий**<sup>1</sup>МБУЗ «Станция скорой медицинской помощи», г. Челябинск<sup>2</sup>ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет», кафедра неврологии ФДПО, г. Челябинск<sup>3</sup>ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет», кафедра хирургии ФДПО, г. Челябинск

**Введение.** Проблема сосудистых когнитивных расстройств является актуальной и является одним из ведущих факторов социальной дезадаптации. Фокальный нейропсихологический дефицит у пациентов может быть связан со стенозами внутренних сонных артерий, которые играют важную роль в развитии цереброваскулярной ишемии, в патогенезе интеллектуальных нарушений.

**Материал и методы.** Обследовано 102 больных с цереброваскулярной патологией (атеротромботическим инсультом 1 и 2 ст., преходящими нарушениями мозгового кровообращения, с дисциркуляторной энцефалопатией) до и после реконструктивных операций на магистральных артериях головы в отделении сердечно-сосудистой хирургии ГБУЗ ОКБ №3 г. Челябинска. Для оценки когнитивных функций использовалась краткая шкала оценки психического статуса (MMSE), тест рисования часов (ТРЧ), тест запоминания 5 слов, методика Л.И. Вассермана, выявляющая семантическую афазию. Степень стеноза и извитости внутренних сонных артерий (СА) оценивали методами ультразвукового дуплексного сканирования, церебральной ангиографии. Нейропсихологическое тестирование проводилось до операции и через 6 месяцев после оперативной коррекции стенозов СА.

**Результаты.** Исходно степень снижения когнитивных функций по шкале MMSE оценивалась как деменция лёгкой степени выраженности у 38,4% больных, преддементные нарушения у 53,8% больных. Было получено достоверное ( $p < 0,05$ ) улучшение по следующим разделам MMSE: ориентировка во времени, ориентировка в месте, восприятие, концентрация внимания и счёт, память, а также речевые функции – называние предметов, повторение сложного предложения. Прослеживалась тенденция к улучшению таких когнитивных функций, как чтение, праксис, письменная речь. Несмотря на то, что оно не достигло уровня достоверности, этот факт является прогностически благоприятным, подтверждая необходимость дальнейшей реабилитации. В ТРЧ положительная динамика отмечена у 19,2% пациентов. До операции в тесте 5 слов быстрая память страдала у 38,4% пациентов, из которых у 60% через 6 месяцев было выявлено улучшение. Долговременная память изначально была снижена у 97% пациентов, в отдалённом периоде улучшение обнаружено в 23% случаев. Семантическая афазия, изначально выявленная у 4 человек, не сохранялась в отдалённом периоде.

**Заключение.** Таким образом, по результатам нейропсихологического обследования больных с патологией магистральных артерий головы установлено положительное влияние комплексного лечения (включающее оперативное) на когнитивные функции в отдалённом периоде. Более информативными являются шкала MMSE, тесты рисования часов и запоминания 5 слов.

**Ключевые слова:** когнитивный статус, стеноз сонных артерий