

ID: 2013-06-8-T-2650

Тезис

Деревнина Е.С., Акимова Н.С., Мартынович Т.В., Шварц Ю.Г.

Когнитивные нарушения при фибрилляции предсердий на фоне сердечно-сосудистых заболеваний*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России*

Цель: Исследование взаимосвязей наличия и формы фибрилляции предсердий (ФП) с выраженностью когнитивных нарушений у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) с учетом основных клинических характеристик.

Методы исследования: 64 пациента с различными формами ФП и 17 человек с синусовым ритмом, средний возраст 58,0 лет, без гемодинамически значимых стенозов брахиоцефальных артерий по данным дуплексного сканирования, перенесенного инсульта или транзиторной ишемической атаки в анамнезе по данным ЯМРТ и сахарного диабета. Когнитивное исследование включало субтесты Векслера №5 и №7, корректурную пробу Бурдона, теппинг-тест.

Полученные результаты: У всех пациентов по данным нейропсихологического тестирования выявлено снижение когнитивных показателей по отношению к норме, худшие показатели наблюдались в группе больных с ФП. Достоверная зависимость от ФП получена по результатам тестов, оценивающих внимание и скорость психомоторных процессов (субтест Векслера 7 и теппинг-тест). При сравнении когнитивных показателей в группах пациентов с различной формой ФП достоверных отличий не выявлено. По данным анализа MANOVA выявлено сочетанное влияние ФП и половой принадлежности больных на результаты субтеста Векслера. При статистически достоверном «влиянии» ФП ($p=0,008$) на результаты пробы Векслера 7 отличий между мужчинами и женщинами в целом не было ($p=0,83$). Однако у пациентов мужского пола зависимость от наличия ФП по данным субтеста Векслера 7 была гораздо более выраженной чем у женщин ($p=0,05$). Двухфакторный анализ роли ФП и перенесенного инфаркта миокарда (ИМ) не продемонстрировал статистической зависимости результатов когнитивных тестов сочетания изучаемых факторов. При этом у пациентов без ИМ в анамнезе показатели превосходили результаты больных с перенесенным инфарктом. Для уточнения «самостоятельного» значения ФП в генезе когнитивных расстройств были проанализированы результаты многомерного статистического анализа. Установлена высокая статистическая значимость связи между ФП и результатами тестов и подтверждена гипотеза о независимом от функционального состояния левого желудочка «влиянии» ФП на когнитивные функции.

Выводы: У пациентов с ФП отмечается снижение когнитивных функций, преимущественно скорости сенсомоторных процессов и ослабление внимания, по сравнению с аналогичными кардиальными больными без нарушения сердечного ритма. Наличие ФП ассоциируется с развитием когнитивной дисфункции преимущественно у мужчин. ФП обладает независимой от характеристик левых отделов сердца и перенесенного ИМ значимостью в отношении наличия когнитивных расстройств у больных с ССЗ.

Ключевые слова

фибрилляция предсердий, когнитивные нарушения