Михайловичева А.И., Янушко П.С.

Оценка когнитивных расстройств у больных с посттравматической эпилепсией

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н. Шоломова Е.И.

Ключевые слова: посттравматическая эпилепсия, когнитивные нарушения

Актуальность

В последнее время возросло количество пациентов с посттравматической эпилепсией, что безусловно связано с увеличением случаев самой черепно-мозговой травмы в результате урбанизации жизни, технических и природных катаклизмов, криминальной обстановкой в стране и другими факторами. По данным многих авторов частота посттравматической эпилепсии составляет 25% от всех больных, получивших травматическое поражение головного мозга.

Наличие посттравматической эпилепсии резко ограничивает социальную адаптацию больных и, конечно, сокращает качество жизни, что может приводить к вторично-психическим изменениям личности. Кроме того, наличие когнитивного дефицита ещё более усугубляет состояние больных.

Раннее выявление лиц с когнитивной патологией является одним из наиболее актуальных направлений исследований в эпилептологии, что позволит обеспечить больным адекватную социальную адаптацию и повышение качества их жизни.

Поэтому в настоящее время проблема когнитивных расстройств интересует многих специалистов в сферах психиатрии, неврологии, нейрохирургии, т.к. вовремя обнаруженные нарушения могут быть раньше начаты терапевтическим лечением. Это в свою очередь повышает качество жизни пострадавших и увеличивает положительное действие лекарственных препаратов, которое может отсрочить наступление социальной дезадаптации.

Целью исследования являлась оценка когнитивных расстройств у больных с посттравматической эпилепсией

Материалы и методы

Были осмотрены 26 пациентов с посттравматической эпилепсией в неврологическом отделении МУЗ ГKB № 9. Мужчин - 19, женщин - 7. Средний возраст составил $34.2 \pm 5,6$ года. Длительность заболевания составляла у всех больных более 10 лет. У 15 человек анамнез заболевания составил от 10 до 18 лет, у 9 человек от 18 до 25 лет и у 2 пациентов на момент обследования диагноз был установлен более 25 лет тому назад.

Посттравматическая эпилепсия проявилась у 17 человек в первый год после момента травмы, у 4 в сроки от года до 3 лет, у 5 пациентов в сроки более 3 лет. Преобладали полиморфные приступы (53,8% наблюдений). У части пациентов (42,4%) приступы были исключительно генерализованными (тонико-клонические и сочетание тонико-клонических пароксизмов с абсансами). У 1 пациента (3,8%) наблюдались изолированно сложные парциальные припадки.

В качестве нейропсихологического теста была взята «Монреальская шкала оценки когнитивных функций».

Результаты

Балльная выраженность когнитивных расстройств у больных с посттравматической эпилепсией резко различается между пациентами с различной длительностью заболевания и частотой припадков. Так по Монреальской шкале среднее значение теста у пациентов с длительностью заболевания более 25 лет составило $19,2 \pm 2,5$ баллов, что соответствует деменции умеренной степени выраженности. Среди лиц, страдающих посттравматической эпилепсией не более 10 лет, среднее значение составило $26,1 \pm 1,7$ баллов, что говорит о наличии легких когнитивных нарушениях. Балл Монреальской шкалы больных с частыми генерализованными пароксизмами не поднимался выше 18 максимально. Баллы пострадавших с редкими приступами вариировали от 26 до 29.

Детальный анализ данных позволил выявить основные когнитивные дисфункции у больных с частыми приступами и длительным течением заболевания. Все больные были ориентированы в месте и времени. Однако обнаружены явные нарушения зрительно-конструктивных и исполнительных навыков (56% пациентов), в ряде случаев был нарушен конструктивный праксис (44%), выявляемый рисованием геометрических фигур по эталону. Также у этой категории лиц были выявлены нарушения произвольной памяти в её слуховой модальности, а также непосредственно запоминание и изменение долговременной памяти (69%). Отмечалось достоверное снижение количества воспроизводимых слов вплоть до отсутствия воспроизведения (57%). Наблюдался дефицит внимания при обратном счете, а также счета в уме (83%). Грубо страдало абстрактное мышление у пациентов с частыми припадками. При проведении теста на абстракцию у данной группы больных в 90% случаев выявлялась деменция умеренной степени выраженности. В то же время эти показатели у пациентов с менее длительным анамнезом заболевания и редкими припадками указывали на незначительный дефицит внимания при обратном счете и реакцией выбора.

Выводы

Посттравматическая эпилепсия в той или иной мере сопровождается когнитивной дисфункцией. Выраженность когнитивного дефицита находится в прямой корреляции с длительностью заболевания и частотой возникновения пароксизмов.

Наиболее грубо страдают внимание, зрительно-конструктивные и исполнительные навыки, а также абстрактное мышление.

Литература

1. Авакян Г. Н. Эпилепсия. Аспекты патогенетической терапии // 2 Вост. — Европ. конф. «Эпилепсия и клин. нейроф.», Украина, Крым, Гурзуф, 610 июня 2000, из-во Запорожского госуниверситета. С. 176-177.

2. Бабиченко Е. И. Повторная черепно-мозговая травма // Журн. неврол. и психиатр. 1993.—№ 2. — С. 43-47.
3. Белов В. П., Казаковцев Б. А. Психозы и слабоумие при эпилепсии // Журн. невроп. и психиатр. 1987. — №6. - С. 817-822.
4. Березин Ф. Б., Мирошников М. П., Соколова Е. Д. Методика многостороннего исследования личности М.: Фолиум, 1994.-174с.
5. Весельева Н. В., Кожанова И. Г. Клинико-иммунологические сопоставления больных эпилепсией // Современные методы диагностики и лечения эпилепсии: Материалы Росс, научно-практ. конф., Смоленск, 27-28 ноября 1997, «Фармаграфик». С. 9.
6. Гиткина Л. С., Олешкевич Ф. В., Климович А. М., Романенко В. П. и др. Состояние трудоспособности после острой черепно-мозговой травмы // Вопр. нейрох. 1992. — №1. - С. 11-15.
7. Коновалов А. Н., Самотокин Б. А., Васин Н. Я. и др. К единой междисциплинарной классификации черепно-мозговой травмы // Журн. невроп. и психиатр. 1985. — №5. - С. 651-658.
8. Погодаев К. И. Эпилептология и патохимия мозга. М.: Медицина, 1986.-283 с.
9. Эпилепсия: вопросы и ответы / Под ред. Дж. У. Зандер,
10. Biselli R., Matricardi P. M., D'Amelio R., Fattorsì A. Effect of psychophysiological stress on the immune system: An in «vivo» and in «vitro» approach including flow cytometry // Basic Appl. Histochem. 1989. - Vol.33. -P. 130.
11. Czapinski P. An open randomised comparative trial of sodium valproate and carbamazepine in adult onset epilepsy // Congress of epileptology: 2, Warsaw, May 17-20. Warsaw, 1995. - P. 38-39.
12. Meldrum B. S. Excitatory amino acid transmitters in epilepsy// *Epilepsia*. — 1991. — Vol. 32. — Suppl 2. — S.1-3.
13. Yukawa E., Higuchi S., Aoyama T. The effect of concurrent administration of sodium valproate on serum concentrations of primidone and its metabolite phenobarbital // *J. Clin. Pharm. Ther.* 1989. - Vol.14. - P. 387-392.