

А. М. Шумко, И. С. Иутин

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. Н. Усова

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ПОСТИНФАРКТНЫХ ПАЦИЕНТОВ

Введение

Под когнитивными функциями принято понимать наиболее сложные процессы головного мозга, с помощью которых осуществляются рациональное познание мира и коммуникация. К когнитивным функциям относятся память, гнозис, речь, праксис, внимание и интеллект.

Диагностика и лечение заболеваний нервной системы, сопровождающихся нарушением когнитивных функций, – приоритетная задача современной клинической неврологии. Способность говорить, мыслить, анализировать, целенаправленно выполнять сложные моторные акты и применять эти навыки в работе и общении делает человека вершиной эволюционной цепи.

Цель

Выяснить, имеются ли когнитивные нарушения у пациентов, перенесших инфаркт миокарда и степень их выраженности.

Материал и методы исследования

Проведен опрос 20 пациентов, госпитализированных в отделение реабилитации кардиологических и онкологических пациентов учреждения «Гомельская университетская клиника – Областной госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны». Среди них 15 мужчин (75 %) и 5 женщин (25 %).

Использовались следующие опросники: Монреальская шкала, MMSE, FAB.

Результаты исследования и их обсуждение

По данным Монреальской шкалы, выявлено, что у 50 % (10 человек) нарушения когнитивных функций отсутствуют, а у остальных 50 % процентов наблюдается легкое их снижение (20–25 баллов).

Достаточно надежным инструментом для первичного скрининга является тест диагностики когнитивных расстройств MINI-MENTAL STATUS EXAMINATION (MMSE), который показал отсутствие нарушений у 13 человек (65 %) и преддементные когнитивные нарушения у 7 человек (35 %) (рисунок 1).



Рисунок 1 – Результаты теста MMSE

Для скрининга деменций с преимущественным поражением лобных долей или подкорковых церебральных структур используют батарею лобной дисфункции (FAB).

У 16 пациентов (80 %) наблюдается нормальная лобная функция. 20 % (4 человека) имеют умеренную лобную дисфункцию, которая более выражена в нарушении функции концептуализации и беглости речи (рисунок 2).

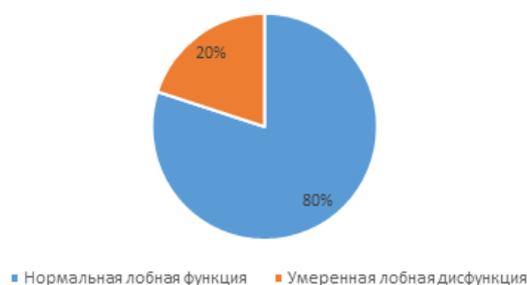


Рисунок 2 – Результаты FAB-теста

Выводы

У значительного числа пациентов после инфаркта миокарда имеются когнитивные нарушения, которые связаны с общностью факторов риска развития сосудистой деменции и ишемической болезни сердца.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Емелин, А. Ю. Когнитивные нарушения: руководство для врачей / А. Ю.Емелин, В. Ю. Лобзин, С. В. Воробьев. – М., 2019. – 7 с.
2. Щербакова, М. М. Когнитивные нарушения и их реабилитация в неврологической клинике (психологический подход) / М. М. Щербакова. – М. : Изд-во В. Секачев, 2021. – 16 с.

УДК 616.831-005.8:616.718.191

О. О. Якимович

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. Н. Усова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ТАЗОВЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ИНФАРКТЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

Введение

Одним из осложнений перенесенного острого инфаркта головного мозга является тазовые расстройства.

К тазовым расстройствам относится: нарушение функций мочевого пузыря, нарушение дефекации, нарушение сексуальной функций. Неврологические нарушения мочеиспускания встречаются у каждого второго-третьего больного, перенесшего инсульт, причем урологическая симптоматика чаще появляется у больных старше 60 лет. Также нередко встречаются нарушения функции желудочно-кишечного тракта, в частности, недержание или задержка стула [1].

Корковые центры, регулирующие тазовые органы представлены в лобной, височной (островке Рейля) и затылочной областях. Роль нервных центров, расположенных в лобных долях, состоит в подавлении позывов на мочеиспускание, координации полового и мочевого поведения. Поражение этих зон при инсульте, может приводить к императивному мочеиспусканию, императивному недержанию мочи, усилению либидо (полового влечения) вследствие утраты подавляющего влияния этих зон. Пациенты с указанной локализацией патологических процессов в головном мозге могут осуществлять мочеис-