

Корреляция уровня тревожности и когнитивных нарушений, динамика их восстановления у пациентов, перенесших ишемический инсульт

Научный руководитель – Машин Виктор Владимирович

Яфаркин Александр Сергеевич

Студент (специалист)

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия

E-mail: ayrenn_nox@icloud.com

Актуальность исследования: В настоящее время когнитивные нарушения после перенесенного инсульта представляют собой одну из наиболее значимых проблем современной неврологии. С восстановлением этих нарушений связана последующая ресоциализация пациентов, поскольку имеет место быть постинсультная инвалидизация. Не менее важную роль играет тревожность после перенесенного инсульта, влияющая на психоневрологический дефицит пациентов.

Цель исследования: Изучить взаимосвязь развития тревоги и когнитивных нарушений у пациентов в острейшем и остром периодах ишемического инсульта.

Материалы и методы: Всего обследованы 50 пациентов (24 женщины и 26 мужчин), возрастной диапазон которых составил от 31 года до 89 лет. Из них 24 пациента перенесли ИИ в бассейне левой среднемозговой артерии (БЛСМА) и 26 пациентов в бассейне правой средней мозговой артерии (БПСМА). Исследования проводились в острейшем (1 день) и в остром (10 день) периодах инсульта. Неврологический статус пациентов исследовался с использованием шкалы инсульта Национального института здоровья (NIHSS). При помощи инструментальных методов (компьютерная томография головного мозга, ультразвуковое дуплексное сканирование брахицефальных сосудов) были установлены наличие и локализация очага ИИ. Оценка когнитивных функций происходила с применением краткой шкалы оценки психического статуса (MMSE) и Монреальской шкалы оценки когнитивных функций (МОСА-тест). Уровень тревоги оценивался при помощи Госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS). Для парного сравнения исследуемых групп применялся непараметрический критерий Mann-Whitney U-test. Данные считались достоверными при достигнутом уровне значимости $p < 0,05$. Результаты исследования представлены в виде среднего арифметического и стандартного отклонения ($M \pm s$).

Результаты: Средний возраст группы пациентов, перенесших ИИ в БЛСМА, составил $64,21 \pm 10,65$ лет, а исследуемых, перенесших ИИ в БПСМА - $59,50 \pm 16,02$ лет. Полученные результаты достоверны ($p < 0,05$) и показывают, что в острейшем периоде инсульта у группы исследуемых с правосторонним инсультом отмечается легкая степень деменции и субклинически выраженная тревога, а у пациентов, перенесших ИИ в БЛСМА, наблюдается умеренно выраженная деменция, но уровень тревожности в пределах нормы. В остром периоде у пациентов с очагом поражения в БЛСМА более выраженная динамика восстановления когнитивных функций, чем у пациентов с инсультом в БПСМА. На 10 сутки степень тревожности у обеих групп пациентов в пределах нормы.

Выводы: Обнаружена взаимосвязь между тяжестью когнитивных нарушений и степенью развития тревоги: чем сильнее когнитивные нарушения, тем ниже уровень тревоги. Та группа, которая перенесла ИИ в БПСМА, имеет менее выраженные когнитивные нарушения, но более высокий уровень тревоги, чем исследуемые, перенесшие ИИ в БЛСМА. Динамика восстановления когнитивных функций в остром периоде инсульта у пациентов с поражением БПСМА менее выражена, чем у другой группы исследуемых. Обратная зависимость наблюдается у динамики уровня тревоги.