

Нейропсихологическая диагностика и реабилитация пациента на этапе выхода из состояния минимального сознания после ОНМК: клинический случай.

Научный руководитель – Челышева Марина Валерьевна

Добродеева Нина Васильевна

Студент (специалист)

Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И.

Евдокимова, Москва, Россия

E-mail: nvdooo@mail.ru

Актуальность. Инсульт в молодом возрасте составляет до 15 % всех случаев острого нарушения мозгового кровообращения (Ekker et al., 2019). Когнитивные нарушения выявляются примерно у половины пациентов молодого возраста, перенёсших инсульт (Weterings et al., 2023). Даже при относительной компенсации двигательных расстройств сохраняются дефициты скорости переработки информации, исполнительных функций и памяти, ограничивающие социальную и профессиональную реинтеграцию (Samuelsson et al., 2021; Schellekens et al., 2023). В этой связи актуален анализ динамики когнитивного статуса в условиях комплексной междисциплинарной реабилитации.

Цель исследования: оценить динамику восстановления высших психических функций у пациента после ОНМК в период выхода из состояния минимального сознания и определить роль нейропсихологической коррекции в структуре комплексной реабилитации.

Материалы и методы. Исследование выполнено в формате клинического наблюдения (case study). Пациент: мужчина 38 лет с последствиями субарахноидального кровоизлияния (май 2025 г.). Период наблюдения: ноябрь 2025-февраль 2026 г. Реабилитация проводилась в условиях мультидисциплинарной бригады. Использовались шкала стадий восстановления психической деятельности Т.А. Доброхотовой, шкала Rancho Los Amigos, шкала функциональной независимости (FIM), стандартизированное нейропсихологическое обследование.

Нейропсихологическая работа была направлена на снижение выраженности нейродинамических нарушений, формирование программирования и контроля деятельности, восстановление произвольного внимания и памяти, а также стимуляцию речевой активности. Применялись как традиционные методики восстановления, рекомендованные российским психологическим обществом, так и адаптивные компьютеризированные когнитивные тренировки, позволяющие варьировать уровень сложности. Цифровые инструменты рассматривались как средство усиления мотивационного компонента и поддержания когнитивной активности в условиях сниженной инициативы. (Adolphe et al., 2025)

Результаты. Динамика уровня сознания и функционального статуса. На начальном этапе клиническая картина соответствовала акинетическому мутизму с отсутствием продуктивного контакта. По шкале восстановления психической деятельности Т.А. Доброхотовой: переход к стадии восстановления понимания речи и произвольной активности. В ходе реабилитации зафиксирован последовательный переход к формированию устойчивого контакта и включенности в деятельность. По шкале Rancho Los Amigos: переход от 2 уровня к 6. При этом результаты по шкале функциональной независимости (FIM) увеличились с 27 до 38 баллов.

Нейродинамические нарушения. Исходно отмечались патологические нейродинамические нарушения. В ходе реабилитации проявлялось снижение выраженности истощаемости, более быстрая включенность в деятельность, формирование способности к удержанию программы при сохранении замедленного темпа.

Регуляторные нарушения. На промежуточном этапе выявлялись выраженные нарушения программирования и контроля деятельности. К завершению наблюдения пациент демонстрировал способность усваивать и удерживать программу из трёх последовательных действий, выполнять серийный счёт и осуществлять частичный контроль результата, что свидетельствует о восстановлении элементов исполнительных функций.

Память. После восстановления контакта выявлены нарушения запоминания и воспроизведения при относительной сохранности зрительного материала. В динамике объем зрительной памяти увеличен до удержания 5 зрительных стимулов при отсроченном воспроизведении.

Праксис и гнозис. На промежуточном этапе реабилитации выявлены нарушения динамического праксиса, в конце наблюдения пациент усваивает программу деятельности при замедленном выполнении. В пространственном праксисе сохранились ошибки по типу зеркальности. Узнавание стимулов сохранно, доступно письменное наименование.

Речевые функции. На начальном этапе полноценная оценка была невозможна. В динамике выявлены речевые нарушения по типу динамической афазии с выраженным снижением инициации речевого высказывания. В динамике отмечено формирование письменных высказываний объемом 2–3 слова и расширение понимания обращённой речи при сохранении дефицита спонтанной устной продукции.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют о том, что выход из состояния минимального сознания сопровождается поэтапным восстановлением нейродинамических и регуляторных компонентов психической деятельности. На раннем этапе ведущими являются нейродинамические и исполнительные нарушения, ограничивающие функциональную автономию пациента. Комплексная междисциплинарная реабилитация обеспечивает системное воздействие на различные уровни организации психической деятельности и способствует формированию произвольной регуляции поведения. Интеграция традиционных нейропсихологических методов и адаптивных цифровых когнитивных технологий расширяет возможности индивидуализации реабилитационного процесса.

Источники и литература

- 1) Adolphe M., Pech M., Sawayama M. et al. Exploring the potential of artificial intelligence in individualized cognitive training: a systematic review // PLOS ONE. 2025.
- 2) Ekker M.S., Verhoeven J.I., Vaartjes I. et al. Stroke incidence in young adults according to age, subtype, sex, and time trends // Neurology. 2019. Vol. 92, № 21. P. e2444–e2454.
- 3) Samuelsson H., Viken J., Redfors P. et al. Cognitive function is an important determinant of employment amongst young ischemic stroke survivors // European Journal of Neurology. 2021. Vol. 28, № 11. P. 3692–3701.
- 4) Schellekens M.M., Boot E.M., Verhoeven J.I. et al. Subacute cognitive impairment after first-ever transient ischemic attack or ischemic stroke in young adults: the ODYSSEY study // European Stroke Journal. 2023. Vol. 8, № 1. P. 283–293.
- 5) Weterings R.P., Kessels R.P., de Leeuw F.-E., Piai V. Cognitive impairment after a stroke in young adults: a systematic review and meta-analysis // International Journal of Stroke. 2023. Vol. 18, № 8. P. 888–897.