

**СНИЖЕНИЕ РИСКА
НЕЙРОКОГНИТИВНЫХ
НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ
КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ, ПРООПЕРИРОВАННЫХ В
УСЛОВИЯХ ИСКУССТВЕННОГО
КРОВООБРАЩЕНИЯ**

Гиляров М.Ю., И.А. Чигарева

М.Ю. Гиляров* д.м.н., проф., руководитель регионального сосудистого центра на базе 15 ОРИТ для больных с инфарктом миокарда ГКБ №1 им. Н. И. Пирогова

И.А. Чигарева **

аспирант ГБУ НИИОЗММ ДЗМ

**REDUCING THE RISK OF NEUROCOGNITIVE IMPAIRMENT FOR PATIENTS
WITH CARDIAC SURGERY, PERFORMED
UNDER CONDITIONS OF ARTIFICIAL CIRCULATION.**

Ключевые слова: психоневрологические осложнения, искусственное кровообращение.

Abstract: The article deal analyzes today's concepts on the causes of cerebral dysfunction at surgery under extracorporeal circulation.

Key words: anesthesia, psychoneurological complications, extracorporeal circulation, cognitive status, pathology of cardio-vascular system

Введение: Все больше внимания в последние годы уделяют изучению послеоперационных когнитивных и психических дисфункций, развивающихся после операций на сердце [1].

Цель исследования: Разработка мер для профилактики неврологических дисфункций (сосудистой патологии на фоне сопутствующих заболеваний в виде ИМ головного мозга, ТИА, снижения факторов риска и дальнейшего лечения послеоперационных осложнений кардиохирургических пациентов.

Материал и методы исследования: В проведенном исследовании, на базе ГКБ №1 им. Н.И.Пирогова, в 15 отделении реанимации и интенсивной терапии для больных с инфарктом миокарда, объектом исследования явились 1669 пациентов юношеского (16

-21 лет) и зрелого (41-70 лет) возраста. Из них были обследованы лица мужского пола - 497, женского – 1172, с наличием признаков сочетанной патологии сердца и сосудов, оперированных в условиях искусственного кровообращения. При проведении нейропсихологической коррекции у пациентов использовались различные неврологические шкалы: инсульта NIHSS, оценка психического статуса MMSE, шкала определения степени тяжести состояния пациента в послеоперационный период - Apache II, SOFA, определение психоэмоциональной степени нагрузки (таблицы Шульте, Лурия).

Результаты исследований и их обсуждение: Анализ данных по проблеме позволил отметить, что когнитивные дисфункции развившиеся в ранний и сохраняющиеся в поздний послеоперационный период, клинически проявлялись нарушениями памяти, концентрацией внимания, нарушением чувствительности. В группе риска находились пациенты старше 60 лет, так они имели на основании полученных данных возрастные изменения мозгового кровообращения. Ухудшение состояния ГМ у пациентов происходило за счет развития нейродегенеративных заболеваний в отдаленном послеоперационном периоде.

Выводы: У пациентов было выявлено ухудшение познавательной функции, изменения психомоторной деятельности, нарушения сна, развитие личностных, тревожных и аффективных расстройств, а также депрессии. Одним из основных факторов риска развития инсульта после кардиохирургических вмешательств является атеросклеротическое поражение артерий ГМ и аорты. Время ИК составило в среднем - 107,0 мин. Всем пациентам были выполнены реконструктивные операции на клапанах сердца. В 10% случаев у больных без неврологических дефицитов на предоперационном этапе, в послеоперационном периоде отмечались ТИА.

Заключение: Одним из основных этиологических факторов повреждения ЦНС считают тромбоэмболию. Операция на открытом сердце может сама по себе стать причиной эмболии. Сохранность высших психических функций после общей анестезии является одним из важнейших показателей адекватности современного анестезиологического пособия. [3]

Список литературы:

1. Carrascal Y., Guerrero A.L., 2010; Fudickar A. и др., 2011; Haga K.K. и др. Goto T., Maekawa K., 2014
2. Murkin J.M. и др. Statement of consensus on assessment of neurobehavioral outcomes after cardiac surgery. // Ann. Thorac. Surg. 1995. Т. 59. № 5. С. 1289–95.

3. В.Г. Постнов, А.М. Караськов, В.В. Ломиворотов. Нейропсихологические синдромы после длительных гипотермических перфузий. Неврология в кардиохирургии, Новосибирск, 2007г.

Информация об авторах:

Чигарева Ирина Александровна

аспирант ГБУ НИИОЗММ ДЗМ, специальность общественное здоровье и здравоохранение, врач общей практики

Член РКО, НМИЦ Бакулева

89163626081, lycopodium@mail.ru

Гиляров Михаил Юрьевич

д.м н.,проф. кафедры профилактической и неотложной кардиологии ПМГМУ им. Сеченова, заместитель главврача по терапии в ГКБ 1 им. Пирогова,89166594667