ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ МОЗГА

Избасарова Акмарал Шаймерденовна

Казахский национальный медицинский университет имени С.Д.Асфендиярова, Алматы, Казахстан

В свете современных представлений об этиологии и патогенезе атеросклероза важное значение в лечении цереброваскулярных заболеваний, имеют средства, сочетающие в себе антиоксидантное, метаболическое действие. Наши результаты, подтвержденные нейропсихологическими исследованиями, показали, что пациентам при хронической ишемии мозга включение в комплексную патогенетическую терапию препарат "Цераксон" и "Актовегин" способствуют улучшению высших мозговых функций.

Ключевые слова: хроническая ишемия мозга, медикаментозное лечение, нейропсихологические исследования, прогноз, праксис, память.

Актуальность изучения цереброваскулярной патологии обусловлена высокой заболеваемостью, приводящая к инвалидизации и смертности. Известно, что в последние годы структура сосудистых болезней мозга меняется за счет нарастания хронических ишемических форм. Это обусловлено повышением удельного веса артериальной гипертензии и атеросклероза как основной причины цереброваскулярной патологии. Термин "хроническая ишемия мозга" (ХИМ) используется в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра вместо применявшегося ранее термина "дисциркуляторная энцефалопатия". По мнению некоторых авторов, понимание хронических форм сосудистой мозговой недостаточности сводится преимущественно к сосудистой деменции, которую патогенетически связывают лишь с развитием инсульта [1, 2]. Однако в последние годы отмечается тенденция к уменьшению смертности от инсульта в связи с технологическим прогрессом и своевременной диагностикой, что приводит к увеличению хронических форм цереброваскулярных заболеваний, среди которых дисциркуляторная энцефалопатия является самой распространенной формой. Одним из частых проявлений хронической ишемии мозга является когнитивные расстройства, которые развиваются постепенно на всем протяжении заболевания в зависимости от стадии [3].

Большая популярность концепции ХИМ среди практических неврологов в нашей стране и отсутствие четких критериев диагностики привели к явной гипердиагностике, особенно у пожилых пациентов. Поскольку ос-

новным проявлением ХИМ является когнитивная дисфункция, ориентировочную оценку распространенности ХИМ можно сделать на основании проведенных в западных странах исследований сосудистых когнитивных расстройств. По данным различных авторов, когнитивные нарушения сосудистого генеза выявляются у 5-22% пожилых лиц. Среди основных этиологических форм ХИМ выделяют атеросклеротическую, гипертоническую, смешанной этиологии, хотя по определению возможны и иные причины, приводящие к хронической сосудистой мозговой недостаточности [4, 5].

Цель нашей работы: доказать влияние цераксона в сочетании с актовегином на улучшение психических функций у пациентов с хронической ишемией мозга.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Для изучения особенностей высших мозговых функций использовались следующие методы:

1. Анализ данных анамнеза заболевания и жизни с использованием "Карты стационарного больного с клиническим диагнозом "Хроническая ишемия мозга".
2. Клинико-неврологическое обследование.
3. Нейропсихологическое тестирование по адаптированной методике А.Р.Лурия.

Нами было обследовано 98 пациентов с хронической ишемией мозга в течение 1 года. Пациенты были разделены на 2 группы. В первую группу (контрольная группа) вошли 48 пациента, которым применялась патогенетическая медикаментозная терапия в сочетании с физическими методами.

E-mail: aksha55@mail.ru

Во вторую группу (основная группа) включены 50 пациентов, при лечении которых вместо обычного применения нейропротекторных препаратов были использованы сочетание "цераксона" и "актовегина", способствующие улучшению психических функций при хронической ишемии мозга (ХИМ).

В дальнейшем обе группы получали соответствующий объем лечебных мероприятий в течение от 6 месяцев до 1 года.

Непосредственный клинический эффект оценивался после окончания первого курса лечения.

Все обследованные, которым проводилось лечение с применением цераксона в сочетании с актовегином и лица контрольной группы, в зависимости от длительности наблюдения, после окончания первоначального курса лечебных мероприятий были разделены на 2 группы: I - ближайшие результаты (от 3 месяцев до 6 месяцев); II - отдаленные результаты (от 6 месяцев до 1 года).

Исследование высших психических функций было направлено на исследование праксиса, сохранности гностических функций (зрительного, зрительно-пространственного и акустического гнозиса), памяти (зрительной, слуховой). Оценивалось состояние письма, счетных операций и мыслительных процессов. Изучались показатели, характеризующие неспецифические нарушения психических процессов - возможность концентрации внимания, работоспособности, истощаемости и подвижности нервных процессов. Исследования проводились по методике А.Р.Лурия [6, 7, 8, 9].

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В клинике хронической ишемии мозга, как показали наши исследования, доминирует астенический синдром в сочетании с микросимптомами очагового поражения головного мозга и вегетативной дистонией.

Нейропсихологические исследования, проведенные по методике А.Р. Лурия с учетом топического принципа классификации нарушений высших мозговых функций [10], позволили установить у всех пациентов с хрониче-

ской ишемией мозга дисфункцию срединных неспецифических структур мозга, сопровождающуюся с невыраженными корковыми нейропсихологическими синдромами.

Дисфункция срединных неспецифических структур мозга, проявляющаяся эмоциональной неустойчивостью, изменениями высших психических функций в виде снижения продуктивности и замедления темпа выполнения сенсibilизированных проб, быстрой истощаемости, трудности концентрации внимания, снижения умственной работоспособности и модально неспецифическими нарушениями у пациентов с ХИМ в чистом виде встречается редко ($19,2 \pm 3,4\%$). В подавляющем большинстве наблюдений она сопровождалась дисфункцией вторичных и третичных зон различных отделов коры больших полушарий ($77,7 \pm 3,6\%$). При этом видно сочетание дисфункций срединных неспецифических структур мозга с изменениями затылочных и затылочно-теменных отделов коры ($51,4 \pm 4,4\%$). Эти изменения характеризуются нарушениями зрительного гнозиса в сенсibilизированных пробах, зрительной конструктивной деятельности и оптико-пространственными расстройствами.

Дисфункция премоторных отделов коры больших полушарий мозга (первичное 4-ое поле), включающая в себя двигательные и нейродинамические нарушения была установлена у $16,2 \pm 3,2\%$ наших наблюдений.

Дисфункция височно-теменно-затылочных отделов коры, проявляющаяся оптико-пространственными нарушениями, дефектами счетных операций и снижением мыслительных процессов наблюдалась в единичных случаях ($6,3 \pm 2,1\%$).

В некоторых случаях было отмечено сочетание корковых нейропсихологических синдромов с дисфункцией срединных неспецифических структур мозга ($3,8 \pm 1,7\%$).

Включение цераксона и актовегина в комплексную терапию ХИМ приводит к исчезновению нарушений зрительно-пространственной организации двигательного акта в виде грубого зеркального повторения в перекрестных пробах после окончания курса лечения. У пациентов же контрольной группы она ста-

ла в два раза реже ($4,0 \pm 2,4\%$), чем до начала лечения. Уменьшение частоты с нарушением зрительно-пространственной организации движений в виде легкой зеркальности в конце курса лечения в основной группе было на $9,6\%$ чаще, чем у больных контрольной группы. Такая же закономерность сохранилась и при оценке ближайших результатов (до 6 месяцев) на зрительно-пространственную организацию двигательного акта.

В отдаленные сроки наблюдения грубые нарушения зрительно-пространственной организации двигательного акта по результатам пробы Хэда в основной группе оказались в три раза реже исходного показателя, а у пациентов контрольной группы они стали на $1,3\%$ чаще, чем до проведения первоначального курса лечения. По данным оценки отдаленных результатов лечения (до одного года) нарушения зрительно-пространственной организации двигательного акта в виде легкой зеркальности у пациентов основной группы была на $13,3\%$ реже ($33,3 \pm 7,8\%$), чем в контрольной группе ($46,9 \pm 8,8\%$).

По нашим данным, уменьшение частоты нарушений зрительного гнозиса в ближайшие и отдаленные сроки наблюдения отмечались как в основной, так и в контрольной группе.

Показано, что у пациентов с ХИМ были замечены нарушения зрительного гнозиса при выполнении проб на узнавание недорисованных изображений ($56,2 \pm 4,6\%$), слабо ($28,7 \pm 4,0\%$) и максимально ($27,0 \pm 3,9\%$) зашумленных предметов, то к концу курса лечения с применением цераксона и актовегина они не появлялись при оценке ближайших результатов лечения. Частота этих нарушений в отдаленные сроки наблюдения не возвращалась к исходному показателю, как в контрольной, так и в основной группе. В то же время, в группе пациентов, получавших лечение с применением цераксона и актовегина, нарушения зрительного гнозиса в отдаленные сроки наблюдения были определены в два раза реже, чем в контрольной группе.

Лечение пациентов с ХИМ способствует улучшению зрительно-конструктивной дея-

тельности, выражающемуся в заметном уменьшении частоты случаев с нарушением анализа ориентировки по схеме географической карты, конструктивного праксиса и рисунков стола и куба как в контрольной, так и в основной группе. Наилучшие результаты при этом были получены при включении в комплексную терапию ХИМ цераксона и актовегина. Положительное влияние лечебных мероприятий, особенно в основной группе, оказалось стойким при оценке ближайших и отдаленных результатов лечения. Причем, эффективность лечения с применением цераксона и актовегина при оценке отдаленных результатов оказалась в два раза лучше, чем у больных, получавших традиционную патогенетическую терапию.

Сравнительные данные о влиянии ближайших и отдаленных результатов лечения ХИМ указывают на значительное улучшение акустического гнозиса как в случаях применения цераксона и актовегина, так и у пациентов контрольной группы. По мере удлинения сроков наблюдения после завершения первоначального курса лечения начинают учащаться нарушения акустического гнозиса по результатам оценки воспроизведения звуковых сигналов, но они не достигают исходной частоты не только при оценке ближайших, но и отдаленных результатов лечения. По данным оценки отдаленных результатов лечения нарушения акустического гнозиса при применении цераксона и актовегина было обнаружено в два раза реже, чем у больных контрольной группы.

Лечение пациентов с ХИМ, как видно из данных анализа "кривой заучивания", способствует нормализации, переходу одних форм кривой в другую и исчезновению истощающейся кривой и кривой в форме "плато" как в контрольной, так и в основной группе. Наиболее заметные положительные результаты при этом были отмечены в случаях включения в лечебный комплекс цераксона и актовегина.

При анализе ближайших и отдаленных результатов лечения оказалось, что если у пациентов контрольной группы при длительном

наблюдении начинают появляться истощающиеся и платообразная формы "кривой заучивания" становится чаще исходных показателей, то в группе пациентов, при лечении которых были использованы цераксон и актовегин, указанные формы кривых определяются на 4,2% и 6,9% соответственно реже. Ригидная форма кривой непосредственно после лечения заметно учащается и по мере удлинения срока наблюдения постепенно уменьшаясь, приближаются к исходной частоте. Что касается зигзагообразной формы кривой, то она при оценке отдаленных результатов лечения определяется в основной группе на 10% реже

($30,6 \pm 7,7\%$), чем у пациентов, которым применялась традиционная медикаментозная терапия без включения цераксона и актовегина ($40,6 \pm 8,7\%$).

Таким образом, наши результаты, подтвержденные нейропсихологическими исследованиями, показали, что пациентам при хронической ишемии мозга включение в комплексную патогенетическую терапию препарат "Цераксон" и "Актовегин" способствуют улучшению высших мозговых функций. На фоне комплексного лечения данная медикаментозная терапия оказывает положительное терапевтическое действие.

ЛИТЕРАТУРА

1. Суслина З.А., Варакин Ю.Я., Верещагин Н.В. Сосудистые заболевания головного мозга. - М.: Медпресс-синформ. - 2006. - 352с.
2. Верещагин Н.В., Суслина З.А., Максимова М.Ю. Артериальная гипертензия и цереброваскулярная патология: современный взгляд на проблему // Кардиология. - 2004. - № 3. - с. 4-8.
3. Избасарова А.Ш. Частота и особенности проявления синдрома вегетативной дистонии при первой стадии атеросклеротической дисциркуляторной энцефалопатии // Медицинский журнал Казахстана, 1999. - № 3. - с. 14-16
4. Дамулин И.В., Захаров В.В. Дисциркуляторная энцефалопатия: методические рекомендации / Под ред. Н.Н. Яхно. - М.: ММА. - 2000. - 44 с.
5. Власова И.В., Кравченко А.И., Фелосова Н.Н., Визило Т.Л. Церебральная гемодинамика при дисциркуляторной атеросклеротической энцефалопатии // Медицинская визуализация. - 2002. - № 2. - с. 19-23.
6. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека. М.: Изд. МГУ. 1969. 504 с.
7. Лурия А.Р. Схема нейропсихологического исследования. М.: Изд. МГУ. 1973. 60 с.
8. Лурия А.Р. Нейропсихология памяти. - М.: Педагогика. 1976. Т. 2. С.192.
9. Хомская Е.Д. Нейропсихология. М.: Изд. МГУ. 1987. 288 с.
10. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. М.: Изд. МГУ. 1973. 367 с.

SUMMARY

LONG-TERM RESULTS OF NEURO-PSYCHOLOGICAL STUDIES IN PATIENTS WITH CHRONIC CEREBRAL ISCHEMIA

Isbassarova Akmaral Shaimerdenovna

Kazakh National Medical University named after S.D. Asfendiyarov Almaty, Kazakhstan

According to modern ideas about the etiology and pathogenesis of atherosclerosis, drugs combining antioxidant and metabolic effects are important in the treatment of cerebrovascular diseases. Our results, confirmed by neuropsychological studies, have shown that patients with chronic cerebral ischemia improves better their brain functions in case of including "Ceraxon" and "Actovegin" complex pathogenetic therapy.

Key words: chronic brain ischemia, drug administration, neuro-psychological studies, gnosis, praxis, memory.

XÜLASƏ

BEYNİN XRONİKİ İŞEMİYASI OLAN XƏSTƏLƏRDƏ NEYROPSIXOLOJİ TƏDQIQATLARIN UZAQ NƏTİCƏLƏRİ

İzbasarova Akmaral Şaymerdanovna

S.D.Asfendiyarov ad. Qazax milli tibb universiteti, Almaata, Qazaxıstan

Aterosklerozun etiologiya və patogenezi haqda müasir təsəvvürlər sırasında serebrovaskulyar xəstəliklərin müalicəsinə zamanı özündə antioksidant və metabolik təsirləri birləşdirən preparatlar vacib əhəmiyyət kəsb edir. Bizim əldə etdiyimiz, neyropsixoloji tədqiqatlarla sübut olunmuş nəticələr göstərdi ki, beynin xroniki işemiyası olan xəstələrin kompleks patogenetik müalicəsinə “Serakson” və “Aktovegin” preparatlarının daxil edilməsi ali beyin funksiyalarının yaxşılaşmasına səbəb olur.

Açar sözlər: beynin xroniki işemiyası, medikamentoz müalicə, neyropsixoloji tədqiqatlar, qnozis, praksis, yaddaş.