

УДК: 616.831-005+616.89-008

Півкульовий ішемічний інсульт: латералізація вогнища та особливості нейрокогнітивних порушень у гострому періоді

О.О. Пушко, Н.В. Литвиненко

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава, Україна

Адреса для листування e-mail: olexandrpushko@gmail.com

Актуальність

Інсульт — важлива й складна медико-соціальна проблема сьогодення, адже постінсультна втрата працездатності лідирує серед причин інвалідизації дорослого населення більшості країн світу. Основними складовими клінічної картини мозкового ішемічного інсульту (МІІ) є рухові, чутливі, когнітивні, мовні порушення [Мищенко Т.С., 2016]. Проблеми нейрокогнітивного дефіциту в пацієнтів із гострим вогнищевим ураженням головного мозку донині враховуються недостатньо [Thrift A.G., 2017; Benjamin E.J., 2019].

Мета — виявлення й оцінка півкульових особливостей нейрокогнітивного статусу (НКС) пацієнтів у гострому періоді МІІ.

Матеріал і методи дослідження

Було обстежено 43 пацієнти (27 чоловіків та 16 жінок) із діагнозом «гострий півкульовий МІІ». Середній вік становив $59,81 \pm 1,28$ року. Правопівкульовий ішемічний інсульт спостерігався у 20 (46,5%) хворих, лівопівкульовий — у 23 (53,5%) пацієнтів. Контрольну групу становили 16 практично здорових осіб (10 чоловіків та 6 жінок). Середній вік становив $59,5 \pm 1,74$ року. Оцінку НКС проводили з використанням короткої шкали оцінки

психічного статусу, Монреальської шкали когнітивної оцінки, шкали депресії Бека, опитувальника реактивної та особистісної тривожності Спілбергера — Ханіна. Період обстеження — 3-7-й день півкульового МІІ. Обробку даних проведено з використанням статистичних методів, зокрема визначенням середнього \pm стандартної помилки середнього, U-критерію Манна — Уїтні. Відмінності вважали статистично значущими при $p < 0,05$. У ході дослідження було дотримано всіх правил етики та деонтології.

Результати дослідження та їх обговорення

При порівнянні груп за віком і статтю статистично значущих відмінностей не виявлено. Спостерігалася вірогідно більша частота й вищий ступінь постінсультних когнітивних порушень із мовленнєвою дисфункцією, погіршенням пам'яті в осіб із МІІ лівопівкульової локалізації, порівняно з особами із правопівкульовим МІІ, для яких були характерними когнітивна дисфункція з переважним порушенням уваги, абстрактного мислення, зорово-конструктивних, виконавчих навичок і більша частота й вищий ступінь тривожно-депресивних порушень.

Висновки

Урахування латералізації інсульту може відігравати важливу роль в оптимізації терапевтично-реабілітаційних заходів.

© О.О. Пушко, Н.В. Литвиненко

O.O. Pushko, N.V. Lytvynenko
Hemispherical ischemic stroke: lateralization of damage focus and features of neurocognitive disorders in the acute period
 Ukrainian Medical Stomatological Academy, Poltava, Ukraine