

Эмоционально-волевые и пограничные расстройства у пациентов после ОНМК - фактор снижения эффективности реабилитационных мероприятий

Мария А. Привалова , Игорь В. Литвиненко , Юрий И. Поляков¹ ,
Мария Г. Соколова

¹ Institute of Physiology named after I.P. Pavlov of the Russian Academy of Sciences

privamariya@yandex.ru

Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), не смотря на быстро развивающиеся медицинские технологии в области диагностики и лечения, продолжают занимать лидирующие позиции по распространенности, смертности и инвалидизации в мире. Цель исследования - оценить влияние эмоционально волевых расстройств на эффективность реабилитационных мероприятий у пациентов после ОНМК. В исследовании принимало участие 139 пациентов в возрасте 60-75 лет, с диагнозом: ОНМК. Неврологический дефицит оценивался как инсульт среднетяжелого течения. По шкале мобильности Ривермид от 5 до 7 баллов. Женщины - 91 человек; мужчины - 48. Оценка депрессии проводилась по психометрическим шкалам: шкала Гамельтона и шкала Бека. Основная группа - 109 человек (73 женщин и 36 мужчин) с диагностированной постинсультной депрессией (14 баллов и выше по шкале Гамельтона и 19 баллов и выше по шкале Бека). На фоне лечения антидепрессантами в течение 14 дней в остром периоде ОНМК отмечена положительная динамика в течении постинсультной депрессии по шкале Гамельтона у 43% пациентов отмечается снижение до 13 баллов, по шкале Бека до 18 баллов у 38% пациентов основной группы. Неврологический дефицит уменьшился по шкале NIHSS на 3 и более балла у 83% пациентов, по шкале Ривермид пациенты с 9 баллами (способные к самообслуживанию) составили 74,5% в основной группе. Своевременное выявление пограничных состояний и коррекция постинсультной депрессии в раннем

восстановительном периоде ОНМК позволяет более эффективно восстановить утраченные функции, а также снизить риск развития повторных ОНМК.