uhtomskiy2025-psU5006

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

Мария А. Привалова[1,2,3] , Игорь В. Литвиненко[2] , Юрий И. Поляков[4,3,5] , Мария Г. Соколова[6]

[1] Санкт-Петербуржское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Госпиталь для ветеранов войн", Россия
[2] Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова, Россия
[3] Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Россия
[4] Институт физиологии им. И.П. Павлова Российской академии наук
[5] Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Россия
[6] Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена, Россия

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.