

ВЛИЯНИЕ НАРУЖНОЙ КОНТРПУЛЬСАЦИИ НА СОСТОЯНИЕ БОЛЬНЫХ С ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ СОСУДИСТОГО И АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА

Стулин И. Д., Мацкеплишвили С. Т., Тугеева Э. Ф., Скарга Н. Е., Мацкеплишвили М. Т., Алимов В. П., Бузиашвили Ю. И.

НЦ ССХ им. А. Н. Бакулева, клиничко-диагностическое отделение, Москва, Россия

Цель: оценка динамики неврологических симптомов, нейропсихологическое исследование, изучение когнитивных функций, электрофизиологических параметров ЭЭГ, качества жизни пациентов на фоне проведения наружной контрпульсации.

Материал и методы. Группа наблюдения состояла из 21 человека в возрасте от 48 лет до 81 года с диагнозом: Дисциркуляторная энцефалопатия смешанного генеза с преобладанием сосудистого или атеросклеротического компонента 1–2–3 степени.

Больные осматривались кардиологом, выполнялось ЭКГ, ЭХО-кардиография, по показаниям суточное мониторирование АД и ЭКГ, УЗИ сосудов нижних конечностей.

Результаты. Все, без исключения, пациенты отмечали улучшение по шкале САН (самочувствие, активность, настроение). При сравнении неврологического статуса до и после курса процедур обращает на себя внимание уменьшение проявления или исчезновение симптомов орального автоматизма, вестибуло-атактических знаков. В группе наблюдения у 12 пациентов отмечены положительные изменения в неврологическом статусе; у 9 человек изменений не отмечено, чаще это характерно для отсутствия очаговой симптоматики при первичном осмотре.

При краткой оценке психического статуса (MMSE) 20 человек улучшили первоначальный результат, у одного пациента сохранилась прежняя картина.

При оценке шкалы Цунга у 14 пациентов наблюдалась положительная динамика, 6 представителей продемонстрировали ухудшение результата, у одного – он оказался прежним.

По госпитальной шкале тревоги и депрессии 15 человек продемонстрировали положительную динамику, четверо – отрицательную, двое – неизменный результат.

При оценке ЭЭГ обращает на себя внимание, что у 18 человек отмечается положительная динамика изменения ЭЭГ – картины: возрастание амплитуды основного ритма при изначально сниженном, проявление или оживление реакции активации коры на открывание глаз, правильный порядок распределения волн. У трех пациентов ЭЭГ – картина существенно не изменилась. Следует отметить положительное отношение пациентов к проведению процедур, случаев отказа от курса не отмечалось, перерывы или прекращения терапии были обусловлены объективными причинами, не связанными с самочувствием. Все представители группы подчеркивают накопительный эффект процедур.

Заключение. Полученные данные позволяют рекомендовать наружную контрпульсацию как терапевтический и профилактический метод для больных с дисциркуляторной энцефалопатией различной степени выраженности на амбулаторном и поликлиническом этапе лечения, позволяющий улучшить самочувствие, неврологический и эмоциональный статус, электрофизиологические показатели ЭЭГ пациента.

ТЕЧЕНИЕ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ СОСУДИСТОГО И АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНОЙ КОНТРПУЛЬСАЦИИ

Бузиашвили Ю. И., Стулин И. Д., Мацкеплишвили С. Т., Тугеева Э. Ф., Скарга Н. Е., Мацкеплишвили М. Т., Алимов В. П.

НЦ ССХ им. А. Н. Бакулева, клинико-диагностическое отделение, Москва, Россия

Учитывая сложное взаимодействие препаратов, негативное отношение некоторых пациентов к лекарствам, особую актуальность приобретают немедикаментозные методы воздействия, особенно, если они оказывают системное действие на организм человека, улучшая качество жизни, не требуя значительных материальных затрат и времени со стороны пациента. К таким методам по праву относится НК (наружная контрпульсация), которая может быть использована как на стационарном, так и на амбулаторном этапе лечения, сочетаться с другими методами физического и фармакологического воздействия, существенно не нарушая обычный для пациента ритм жизни.

Целью исследования явилась оценка динамики неврологических симптомов, нейропсихологическое исследование, изучение когнитивных функций, электрофизиологических параметров ЭЭГ, качества жизни пациентов на фоне проведения наружной контрпульсации.

Группа наблюдения состояла из 21 человека в возрасте от 48 лет до 81 года с диагнозом: Дисциркуляторная энцефалопатия смешанного генеза с преобладанием сосудистого или атеросклеротического компонента 1–2-3 степени.

Все, без исключения, пациенты отмечали улучшение по шкале САН (самочувствие, активность, настроение). При сравнении неврологического статуса до и после курса процедур обращает на себя внимание уменьшение проявления или исчезновение симптомов орального автоматизма, вестибуло – атаксических знаков. В группе наблюдения у 12 пациентов отмечены положительные изменения в неврологическом статусе; у 9 человек изменений не отмечено, чаще это характерно для отсутствия очаговой симптоматики при первичном осмотре.

При краткой оценке психического статуса (MMSE) 20 человек улучшили первоначальный результат, у одного пациента сохранилась прежняя картина. При оценке шкалы Цунга у 14 пациентов наблюдалась положительная динамика, 6 представителей продемонстрировали ухудшение результата, у одного – он оказался прежним. По госпитальной шкале тревоги и депрессии 15 человек продемонстрировали положительную динамику, четверо – отрицательную, двое – неизменный результат. При оценке ЭЭГ обращает на себя внимание, что у 18 человек отмечается положительная динамика изменения ЭЭГ – картины: возрастание амплитуды основного ритма при изначально сниженном, проявление или оживление реакции активации коры на открывание глаз, правильный порядок распределения волн. У трех пациентов ЭЭГ – картина существенно не изменилась. Следует отметить положительное отношение пациентов к проведению процедур, случаев отказа от курса не отмечалось, перерывы или прекращения терапии были обусловлены объективными причинами, не связанными с самочувствием. Все представители группы подчеркивают накопительный эффект процедур.

Полученные данные позволяют рекомендовать наружную контрпульсацию как терапевтический и профилактический метод для больных с дисциркуляторной энцефалопатией различной степени выраженности на амбулаторном и поликлиническом этапе лечения, позволяющий улучшить самочувствие, неврологический и эмоциональный статус, электрофизиологические показатели ЭЭГ пациента.