

Секция «Актуальные проблемы современной нейропсихологии»
**Влияние перенесённого наркоза на состояние высших психических функций
у пожилых пациентов, прооперированных по поводу гинекологической
патологии**

Вишневская Людмила Михайловна

Студент (бакалавр)

Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Москва,
Россия

E-mail: vishnya93@list.ru

Актуальность.

Возникающие после различных оперативных вмешательств нарушения когнитивных функций являются огромной проблемой в современной анестезиологии и хирургии. Изучение послеоперационной когнитивной дисфункции (ПОКД) привлекает к себе значительный интерес в настоящее время, так как известно, что ПОКД ухудшает прогноз выздоровления пациента и его функционирования в будущем. В экспериментальных исследованиях описаны нарушения тонких механизмов деятельности головного мозга у животных под влиянием анестетиков. В клинических условиях выявлено изменение перфузии головного мозга при использовании средств для анестезии, обуславливающих возникновение различных нарушений в высшей нервной деятельности в послеоперационном периоде, что существенно ухудшает качество жизни больных в отдаленном периоде. С этой точки зрения изучение изменения состояния когнитивных функций у больных пожилого и старческого возраста после оперативного вмешательства с применением различных видов анестезии, а также разработка методов профилактики когнитивных расстройств в послеоперационном периоде являются актуальными задачами современной анестезиологии.

Цель исследования.

Изучить влияние общей анестезии с применением галлогенсодержащих анестетиков и нейроаксиальных методов обезболивания на состояние когнитивных функций у пожилых женщин после гинекологических оперативных вмешательств.

Участники исследования.

10 женщин в возрасте от 60 до 77 лет (средний возраст 66 лет), находящихся на лечении в Центре акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И.Кулакова по поводу оперирования гинекологической патологии. В исследование включались только те женщины, показатель по шкале MMSE (оценка деменции) которых был не ниже 11 баллов.

Методы исследования.

Пациенты были стационарованы в Центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова по поводу гинекологических патологий. У всех пациентов во время операции использовалась общая и сочетанная анестезия с применением галлогенсодержащих анестетиков и нейроаксиальных методов обезболивания на метаболизм головного мозга. Пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от типа анестезии (общая или сочетанная).

Оценка когнитивных функций проводилась всем женщинам до операции и через 5 дней после операции. Использовались следующие методики нейропсихологического обследования:

1) Экспресс-методика оценки когнитивных функций при старении Корсаковой Н.К., Балашовой Е.Ю., Рощиной И.Ф.

- 2) Тест слежения Trail Making Test (ТМТ), вариант В.
- 3) Батарея оценки лобной дисфункции Frontal Assessment Battery (FAB)

Результаты.

Когнитивные нарушения отмечались как до, так и после операции. Средняя оценка по шкале FAB снизилась только у 2 из 9 пациентов, которые изначально показали низкий результат. У остальных 80% обследуемых показатели улучшились, либо остались прежними. Средняя оценка по экспресс-методике оценки когнитивных функций при старении показала незначительные изменения в сторону улучшения в среднем на 2 балла, и только в одном случае резкое ухудшение после операции.

Предварительные выводы.

Общая анестезия приводит к улучшению когнитивных функций пожилых пациентов, в отличие от сочетанного типа анестезии, которая может привести к ухудшению, пусть даже и незначительному.

Источники и литература

- 1) Blaise G., Taha R., Qi Y. (2007). Postoperative cognitive dysfunction (POCD). SNELL Medical Communication Inc.
- 2) Karin J. Neufeld, Jeannie-Marie S. Leoutsakos, Frederick E. Sieber, Brett L. Wanamaker, Jennifer J. Gibson Chambers, Veena Rao, David J. Schretlen and Dale M. Needham (2013). Outcomes of Early Delirium Diagnosis After General Anesthesia in the Elderly. *Anesth Analg*.
- 3) Krenk L., Jennum P., Kehlik H. (2013). Activity, Sleep and Cognition After Fast-Trach Hip or Knee Atrthroplasty. Elsevier Inc.
- 4) Варако Н.А., Корсакова Н.К. О детерминантах формирования нейрокогнитивных расстройств при артериальной гипертензии в позднем возрасте. *Вестник МГУ. Серия 14, психология*. 2005, 4, с. 16-24
- 5) Корсакова Н.К., Московичюте Л.И. (2004). Клиническая нейропсихология. М.
- 6) Корсакова Н.К., Балашова Е.Ю., Роцина И.Ф. (2009). Экспресс-методика оценки когнитивных функций при старении. *Психологические исследования*.
- 7) Лурия А.Р. (1962). Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. Издательство Московского Университета.
- 8) Лурия А.Р. (2006). Основы нейропсихологии. Академия.
- 9) Хомская Е.Д. (2001). Нейропсихология. М., МГУ.