

Токарева Елена Романовна,

Кандидат медицинских наук, заведующая базовой кафедрой
многопрофильной клинической подготовки Ордена Трудового Красного Знамени
Медицинский институт им. С. И. Георгиевского, заведующая отделением
специализированной медицинской помощи,
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» Минздрава России,
филиал № 2 им. Даши Севастопольской
Tokareva E. R., Candidate of Medical Sciences,
Head of the Basic Department of Multidisciplinary Clinical Training
of the Order of the Red Banner of Labor, S. I. Georgievsky Medical Institute,
Head of the Department of Specialized Medical Care,
V.I. Vernadsky KFU Ministry of Health of the Russian Federation,
Branch No. 2 named after Dasha Sevastopolskaya

Рыбалко Ольга Николаевна

Кандидат медицинских наук,
врач функциональной и ультразвуковой диагностики,
заведующий отделом медицинской организации - врач-педиатр
ОП ГУП РК «Солнечная Таврика» ДОЛ «Кипарис»
Rybalko O. N., Candidate of Medical Sciences,
Functional and ultrasound diagnostics doctor,
Head of the Department of a medical organization - pediatrician
OP GUP RK «Solnechnaya Tavrika» DOL «Kiparis»

Волкова Ольга Александровна,

студентка 6 курса педиатрического факультета
Ордена Трудового Красного Знамени
Медицинский институт им. С. И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»
Volkova O. A.,
6th year student of the Faculty of Pediatrics
of the Order of the Red Banner of Labor
Medical Institute named after S. I. Georgievsky,
FGAOU VO «KFU named after V. I. Vernadsky»

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ
С ЭПИЛЕПСИЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ
EFFECTIVENESS OF COMPLEX REHABILITATION OF COGNITIVE
DISORDERS IN PATIENTS WITH EPILEPSY IN THE REPUBLIC OF CRIMEA**

Аннотация. Когнитивные нарушения являются наиболее частыми коморбидными расстройствами у больных эпилепсией. В части случаев они могут инвалидизировать пациента больше, чем эпилептические приступы. Поиск эффективных методов реабилитации когнитивных нарушений у пациентов с эпилепсией посредством оценки церебральной гемодинамики является приоритетным направлением в неврологии, эпилептологии и реабилитологии, чему посвящено данное исследование и изложены первоначальные результаты.



Abstract. Cognitive impairments are the most common comorbid disorders in patients with epilepsy. In some cases, they can be more disabling than epileptic seizures. The search for effective methods of cognitive impairment rehabilitation in patients with epilepsy through the assessment of cerebral hemodynamics is a priority area in neurology, epileptology, and rehabilitation, which is the focus of this study and its initial results.

Ключевые слова: когнитивные нарушения, эпилепсия, комплексная реабилитация, церебральная гемодинамика.

Keywords: Cognitive disorders, epilepsy, comprehensive rehabilitation, cerebral hemodynamics.

Ежегодно количество пациентов с эпилепсией увеличивается, что требует разработки новых лечебных и реабилитационных методик для улучшения их качества жизни. По данным современных исследований, когнитивные расстройства разной степени выраженности обнаруживают у 40–60% больных эпилепсией [1, с.226]. Причины нарушений когнитивных функций при эпилепсии до конца не изучены. Считается, что они имеют мультифакторный характер, при этом влияние отдельных факторов трудно вычлениить. Однако, доказана зависимость уровня кровотока в церебральных артериях от частоты эпилептических приступов, следовательно, чем выше частота приступов, тем ниже уровень когнитивных функций [2, с.450]. Ряд исследований продемонстрировали, что нарушения градиента соотношения потоков в артериях головного мозга, например, снижение кровотока в средней мозговой артерии с повышением в передней мозговой артерии на стороне эпилептического очага, приводят к серьёзным когнитивным дисфункциям [3, с.148]. Поиск эффективных методов реабилитации когнитивных нарушений у пациентов с эпилепсией посредством оценки церебральной гемодинамики является приоритетным направлением в неврологии и epileptологии.

Цель исследования: оценить эффективность применения комплексной реабилитации когнитивных нарушений у пациентов с эпилепсией.

Материалы и методы. Клиническая выборка исследования составила 100 пациентов с диагнозом G40 с когнитивными нарушениями, проходивших обследование и лечение в ГБУЗС «Севастопольская городская больница № 1 им. Н. И. Пирогова» и клинике «Либерти» (г.Симферополь) с 2020 по 2024 гг. Под катамнестическим наблюдением находились пациенты с когнитивными нарушениями, которые получали регулярное стационарное и амбулаторное обследование и лечение по следующим видам эпилепсии: идиопатической генерализованной эпилепсии (60%), роландической эпилепсии (23%), височной эпилепсии и эпилепсии с миоклоническими приступами (17%). Количество пациентов женского пола (57%) преобладало над мужским полом (43 %). Средний возраст обследованных пациентов $34,5 \pm 4,5$ лет.

Церебральная гемодинамика оценивалась двумя методами: дуплексным сканированием магистральных артерий шеи и транскраниальным дуплексным сканированием сосудов головного мозга. Когнитивные нарушения оценивались Монреальской диагностической шкалой. Дуплексное сканирование магистральных артерий шеи проводили линейным датчиком с частотой 7 МГц по общепринятым методикам оценки экстрацеребральной гемодинамики. Комплексная реабилитация включала: кинезиотерапию, бальнеологические и климатотерапевтические методы, которые подбирались индивидуально для каждого пациента с эпилепсией и когнитивными нарушениями.

Результаты

До комплексной реабилитации у 80% обследованных отмечались когнитивные нарушения, в виде снижения памяти (45%), внимания (25%), нарушения сна (15%), агарфии (10%) и акалькулии (5%), которые сочетались с нарушениями церебральной гемодинамики.



До реабилитации пульсовой индекс в каротидном бассейне был повышен ($1,08 \pm 0,12$) у 70% больных и умеренно снижен ($0,65 \pm 0,05$) у 30%. В вертебро-базилярном бассейне повышение пульсового индекса ($0,93 \pm 0,07$) отмечено в 45% наблюдениях. При выполнении проб обращала на себя внимание наблюдавшаяся разница периферического сопротивления между каротидным и вертебро-базилярным бассейнами у 65% обследованных, которая составила $0,27 \pm 0,11$. У 35% пациентов выявлены нарушения градиента соотношения потоков: у 17% – в каротидном, у 13% между каротидным и вертебро-базилярным и у 5% – в каротидном и вертебро-базилярным. У 65% пациентов разницы между периферическим сопротивлением в каротидном и вертебро-базилярном бассейнах не было – $0,04 \pm 0,04$. У всех обследованных отмечалась асимметрия линейной скорости кровотока в передней и средней мозговых артериях – 14% за счет снижения кровотока в зоне очага эпиактивности по данным ЭЭГ. До реабилитации у 70% пациентов эпилепсией и когнитивными нарушениями были выявлены изменения кровотока по типу периферической вазоконстрикции с резкой разницей между выраженностью повышения тонуса резистивных сосудов каротидных и вертебро-базилярных бассейнов, сопровождающиеся нарушением градиента потоков на стороне эпилептического очага. Напротив, у 30% обследованных тонус резистивных сосудов был низкий. Через год после комплексной реабилитации у 70% обследованных когнитивные функции восстановились, только у 10% отмечались когнитивные нарушения, в виде снижения памяти (5%), внимания (3%), нарушения сна (2%), что отображалось на улучшении показателей церебральной гемодинамики.

После комплексной реабилитации пульсовой индекс в каротидном бассейне сохранялся повышенным ($1,07 \pm 0,13$) у 40% больных, у остальных пациентов стабилизировался. У 15% пациентов после реабилитации наблюдались нарушения градиента соотношения потоков: у 7% – в каротидном, у 5% между каротидным и вертебро-базилярным и у 3% – в каротидном и вертебро-базилярным, другие пациенты продемонстрировали стабилизацию градиентов и регресс асимметричности скоростных показателей по передней и средней мозговым артериям.

Выводы

Изменения церебральной гемодинамики у пациентов с эпилепсией и когнитивными нарушениями поддаются коррекции комплексными реабилитационными методами. Необходимо разработать реабилитационные алгоритмы когнитивных нарушений, с учетом индивидуальных особенностей церебральной гемодинамики для пациентов с различными видами эпилепсии.

Список литературы:

1. Kuks, J.B.M.; Snoek, J.W. Textbook of Clinical Neurology, 1st ed.; Bohn Stafleu van Loghum: Houten, The Netherlands, 2018; p. 225–227.
2. Landi, S.; Petrucco, L.; Sicca, F.; Ratto, G.M. Transient Cognitive Impairment in Epilepsy. Front. Mol. Neurosci. 2019, 11, 458 p.
3. Vrinda, M.; Arun, S.; Srikumar, B.N.; Kutty, B.M.; Shankaranarayana Rao, B.S. Temporal lobe epilepsy-induced neurodegeneration and cognitive deficits: Implications for aging. J. Chem. Neuroanat. 2019, 95; p. 146–153.

