

КЛАССИФИКАЦИЯ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ

Высоцкая Е.В.¹, Рисованая Л.М.²

¹*Харьковский национальный университет радиоэлектроники, г. Харьков*

²*Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков*

В Украине отмечается стойкая тенденция к росту дисциркуляторных энцефалопатий (ДЭ) в структуре цереброваскулярной патологии. В современных условиях актуальными являются вопросы изучения механизмов формирования и специфики клинических проявлений ДЭ у трудоспособного населения.

Многие исследователи отмечают «невротизацию» больных с цереброваскулярными заболеваниями, формирование у них непсихотических психических расстройств на фоне когнитивных расстройств (КР). Распространенность нарушений психической сферы и дезадаптивных форм реагирования на заболевание достигает среди этих больных 70 - 100%. Расстройства психической деятельности и негативные психологические факторы затрудняют течение заболевания, возобновительно-реабилитационные процессы, и являются одной из главных причин временной нетрудоспособности и инвалидности пациентов в более 50% случаев.

Для диагностики, уточнения характера и объема терапевтического вмешательства важно оценить степень, тяжесть, динамику развития КР и связь с состоянием других мозговых функций.

Таким образом, возникает необходимость, прежде всего, правильно классифицировать заболевание, но из-за большого количества различных факторов эта задача затруднена.

Для объективного подтверждения предположения о различии исследованных нами групп и выявления наиболее информативных признаков, наилучшим образом различающих исследуемые группы, использовали метод дискриминантных функций. Были проанализированы 40 показателей, из которых информативными оказались только 11 (физическое и эмоциональное функционирование, психологическое здоровье, систолическое и диастолическое давление, показатели депрессии и тревожности, стадия ДЭ, количество эритроцитов и скорость их оседания, протромбиновый индекс).

Разработанная математическая модель позволила корректно классифицировать 97,3% КР у больных ДЭ.

Анализ полученных данных позволил разработать новые подходы к обоснованию комплексного обследования пациентов психо-неврологических клиник, выявить характерные лабораторные, инструментальные и психологические признаки, влияющие на определение степени КР у пациентов с ДЭ, что позволило улучшить качество постановки диагноза на 18,1%.

Результаты проведенного исследования являются доказательством важного значения исследования когнитивных функций для оценки выраженности ДЭ.