

Features of cognitive functioning and functional disability in patients with traumatic encephalopathy

Христина Дуже

ТНМУ

Abstracts of the report "Peculiarities of cognitive functioning and functional disability in patients with traumatic encephalopathy"

Актуальність. Щорічно близько 68-74 млн людей мають черепно-мозкову травму, яка може призвести до стійких органічних наслідків, а у 43% випадків – до хронічної травматичної енцефалопатії (ТЕ) з наступними нейродегенеративними змінами. Клінічними проявами ТЕ є поведінкові, когнітивні та рухові розлади. Когнітивні порушення при ТЕ включають дефіцит пам'яті, уваги, виконавчих функцій, зниження здатності до концентрації, просторово-зорові розлади.

Мета роботи. Дослідити стан когнітивної сфери та рівень функціональної неспроможності у пацієнтів з травматичною енцефалопатією.

Методи дослідження. Проведено ретроспективний аналіз 145 медичних карт пацієнтів з травматичною енцефалопатією віком від 18 до 70 років (середній вік склав $40,41 \pm 12,18$ років). Більшість обстежених були чоловічої статі 131 (90,34%). З метою оцінки когнітивних функцій пацієнта використали Монреальську шкалу оцінки когнітивних функцій (Montreal Cognitive Assessment МОСА). Оцінку активності пацієнтів у повсякденному житті здійснювали за допомогою індексу Бартел.

Результати. Діапазон коливань показників індексу Бартел складав від 80 до 100 балів (середнє значення склало $96,97 \pm 4,80$). Повністю незалежними (100 балів) від допомоги оточуючих були 87 (60,00%) осіб. Легка залежність (91-99 балів) встановлена у 41 пацієнта (28,28%), помірна (61-90 балів) – у 17 хворих (11,72%). Пацієнтів з вираженою та повною залежністю не було. Встановлено, що діапазон коливань показників МОСА-тесту у досліджуваних пацієнтів склав 15-28 балів (середнє значення $23,99 \pm 2,40$ балів). При цьому спостерігали, що у 28,28% пацієнтів когнітивні розлади були відсутні, проте більшість пацієнтів мали легкий когнітивний дефект (68,28%), помірний було встановлено у 3,45% пацієнтів. При більш глибокому аналізі ми не виявили впливу вікового та гендерного фактору, індексу маси тіла на вираженість когнітивного дефекту. Проведено оцінку когнітивних функцій у пацієнтів з травматичною енцефалопатією залежно від катамнезу. При тривалості захворювання до 1 року легкий когнітивний дефект мали 9 (82,61%) пацієнтів, помірний – 1 (4,37%). У той же час при катамнезі 1-5 років легкі когнітивні порушення виявлені у 50,00% хворих, помірні – у 2,27%. При більш тривалому катамнезі (6-10 років) легкі когнітивні розлади спостерігали у 71,05%, помірні – у 2,63% хворих, а при тривалості хвороби більш 10 років 77,50% пацієнтів мали легкий, а 5% - помірний когнітивний дефект. Нами встановлено достовірний вплив фактору катамнезу на когнітивне функціонування у даної когорти пацієнтів. Аналіз залежності вираженості когнітивного дефекту за результатами МОСА-тесту від наявності/відсутності супутніх соматичних патологій показав, що переважали пацієнти з легкими когнітивними дефектами, в яких в однаковій мірі діагностували/не діагностували супутні патології (відповідно у 74,47% та 65,31% хворих ($\chi^2=2,97$; $p=0,226$)).



Висновки. Таким чином, встановлено, що серед пацієнтів з післятравматичною енцефалопатією, 40,00 % пацієнтів є залежними (легка та помірною залежність) від сторонньої допомоги. Встановлений достовірний вплив фактору тривалості захворювання на рівень когнітивного функціонування.