

КОГНИТИВНЫЙ СТАТУС И КАЧЕСТВО СНА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С МИНИМАЛЬНЫМ И МАКСИМАЛЬНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ ДЕФИЦИТОМ

Гончарова В. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра неврологии и нейрохирургии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Авдей Г. М.

Актуальность. Постинсультные когнитивные нарушения, усугубленные расстройством сна, значительно влияют на клинический и функциональный исход заболевания у пациентов [3].

Цель. Оценить взаимосвязь когнитивного статуса с качеством сна в остром периоде инфаркта мозга (ИМ) у пациентов с минимальным и максимальным двигательным дефицитом.

Материалы и методы исследования. Обследовано 30 пациентов с ИМ в острый период в возрасте от 40 до 70 в неврологических отделениях Гродненской областной больницы и 3 городской больницы. По шкале инсульта Национального института здоровья у 11 пациентов балл составил 12–13 (максимальный неврологический дефицит) – I группа, а у 19 – 6–7 баллов (минимальный неврологический дефицит) – II группа. Всем пациентам было проведено исследование индекса качества сна по Питтсбургскому опроснику и когнитивного статуса по экспресс методике исследования когнитивных функций [1, 2].

Результаты. У всех пациентов с ИМ установлены когнитивные нарушения. Однако лица I группы в сравнении со II хуже запоминали 9 слов (3–4 вместо 7–9) ($p < 0,05$), воспроизводили менее половины слов, заучивали за 5 предъявлений (в норме – 3) ($p < 0,05$) и запоминали 3–4 слова (вместо 7–9), имеющие общий смысловой признак ($p < 0,05$). Отмечено неверное пространственное расположение 3 геометрических фигур и расстановка только одной стрелки на часах пациентами I группы. Пациенты с минимальным дефицитом (II группа) правильно выполняли рисунок с геометрическими фигурами ($p < 0,05$) и располагали стрелки на часах без циферблата с небольшими неточностями ($p < 0,05$). За 1 минуту лица I группы называли 6–9 продуктов, а пациенты II группы 10–14 продуктов (вместо 20 и более). Только на 2 вопроса из 3 пациенты I группы могли ответить правильно ($p < 0,05$). Значительно хуже пациенты I группы выполняли серийное вычитание «от 100 по 7» ($p < 0,05$), отмечались персевераторные действия и случайные импульсные

ответы при решении арифметической задачи ($p < 0,05$) и неправильно выбиралось утверждение, соответствующее смыслу пословицы «Не в свои сани не садись» ($p < 0,05$). У пациентов I группы индекс качества сна намного превышал нормальные показатели, выявленные у лиц II группы ($12,2 \pm 1,63$, $4,4 \pm 1,05$, $p < 0,05$).

Выводы. У всех пациентов с ИМ установлено снижение слухоречевой памяти, зрительно-пространственной деятельности, избирательной актуализации из памяти слов и вербального мышления. Низкие показатели когнитивного статуса у лиц с максимальным двигательным дефицитом прямо коррелировали с индексом качества сна у этих пациентов.

Литература

1. Белова, А. Н. Шкалы, тесты и опросники в неврологии и нейрохирургии. Руководство для врачей / А. Н. Белова – М.: Медицина, 2004. – 456 с.
2. Корсакова, Н. К. Экспресс-методика оценки когнитивных функций при нормальном старении / Н. К. Корсакова // Журн. неврологии и нейрохирургии им. С. С. Корсакова. – 2009. – № 9. – С. 44 – 50.
3. Кулеш, А. А. Хронобиологические показатели, когнитивный, эмоциональный статус и качество сна в остром периоде инсульта / А. А. Кулеш, В. В. Шестаков // Журн. неврологии и нейрохирургии им. С. С. Корсакова. – 2013. – № 7. – С. 24 – 28.

ДИНАМИКА ЧИСЛЕННОСТИ ЖЕНЩИН ПОСТРЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С 2013-2018 В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Гончарук Я. И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Сурмач М. Ю.

Актуальность. Ведущие специалисты в области общественного здоровья и демографической политики во всех развитых странах в последнее время отмечают постепенное возрастание доли женщин пострепродуктивного возраста в структуре населения [1]. Половозрастная структура является одной из базовых демографических характеристик. Известно, что средняя продолжительность предстоящей жизни мужчин ниже таковой у женщин. Однако в отечественной литературе отсутствуют данные о динамике численности за последние пять лет у женщин старше 45 лет.

Цель. Выявить особенности численности женщин старше 45 лет в Республике Беларусь, динамику с 2013-2018 год.

Материалы и методы исследования. По данным Национального статистического комитета о половозрастной и среднегодовой численности населения Республики Беларусь, сайт <http://www.belstat.gov.by>. Расчёты проведены за период с 2013 по 2018 год. Для анализа разработаны таблицы