

Психоневрологічні порушення в осіб з бойовою черепно-мозковою травмою в анамнезі в залежності від ступеня тяжкості травми та катамнезу

Черненко І.І.

Харківський національний університет імені В.М. Каразіна, Україна

В світі повномасштабного вторгнення РФ на територію України та веденням бойових дій, помітно збільшилась кількість травм, що були отримані в цих подіях: наслідки мінно-вибухових травм, вибухових травм, множинних вогнепальних, осколкових уражень. Зокрема, почастишали випадки бойової черепно-мозкової травми (бЧМТ), що є однією з актуальних проблем сучасності.

Мета роботи. Вивчення особливостей психоневрологічних аспектів та когнітивних функцій у пацієнтів з наслідками бЧМТ залежно від тяжкості та катамнезу отриманої травми.

Матеріали і методи. У 350 хворих, що перенесли бЧМТ, був проведена оцінка скарг, неврологічного статусу рутинним методом та з використанням рубрик шкали NOS-TBI (Neurological Outcome Scale for Traumatic Brain Injury), когнітивних функцій з використанням Монреальської шкали когнітивного дефіциту (MoCA-тест), за шкалою HADS був визначений рівень тривожності та депресії. Додатково стан когнітивних функцій оцінювали з використанням ряду сучасних нейропсихологічних тестів: методика заучування 10 слів, яка дозволяла дослідити процеси пам'яті (запам'ятовування, збереження і відтворення інформації). Для оцінки темпу сенсомоторних реакцій, розумової працездатності, об'єму активної уваги були використані таблиці Шульте.

Результати та обговорення. Результати шкали MoCA у хворих з наслідками бЧМТ різного ступеня тяжкості відповідали легкому когнітивному зниженню: ЛбЧМТ $22,21 \pm 0,29$ бали, бЧМТ (СТ) $21,36 \pm 0,33$ бал, ТбЧМТ $21,32 \pm 0,28$ бала. Статистично значущої різниці між значеннями MoCA при різній тяжкості бЧМТ не виявлено. Триваліший катамнез травми негативно впливав на когнітивні функції у хворих з ЛбЧМТ і ТбЧМТ.

Висновки. В результаті проведеного дослідження, виявлені чинники, які впливали на формування когнітивного дефіциту: рівень освіти (ЛбЧМТ, ТбЧМТ), тривожність та депресія (ЛбЧМТ з катамнезом травми до 3 років та бЧМТ(СТ) з катамнезом травми більше 5 років), вік (бЧМТ(СТ) до 7 років), неврологічний дефіцит (ТбЧМТ, катамнез травми більше 5 років).