

МНОГОКРАТНАЯ ОПЕРАЦИЯ КАК ФАКТОР КОГНИТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ

Эшонов О.Ш., Усмонов У.Р.

Бухарский государственный медицинский институт.

✓ Резюме

Состояние когнитивной функции изучали у 121 больных от 20 до 59 лет в послеоперационном периоде под общим наркозом после различных хирургических вмешательств. Из них 63 больных были после одной операции и 58 больных после многократных операций. ПОКД диагностировали у 26 (41,3%) из 63 пациентов 1 группы после одной операции, то после многократных операций у 45 (77,3 %) из 58 пациентов 2 группы, то есть почти в два раза больше. Данное исследование подтверждает, что многократная операция может являться фактором развития когнитивной дисфункции.

Ключевые слова: когнитивная дисфункция, многократная операция, анестезия.

КЎП МАРТАЛИК ОПЕРАЦИЯ КОГНИТИВ ДИСФУНКЦИЯ ОМИЛИ

Эшонов О.Ш., Усмонов У.Р.

Бухор давлат тиббиёт институти

✓ Резюме

Умумий анестезия шароитида ўтказилган турли операциялардан кейин 20 ёшдан 59 ёшгача бўлган 121 беморларда когнитив функцияларнинг ҳолати ўрганилди. Улардан 63 нафар бемор бир марта операциядан кейин ва 58 нафари эса кўп марталик операциялардан кейин. Бир марта операциядан кейин 63 беморнинг 26 нафарида (41,3%), кўп марталик операциядан кейинги 58 беморнинг эса 45 нафарида (77,3%) когнитив функциянинг бузилиши ҳолати аниқланди. Бу тадқиқот кўп марталик операциялар когнитив дисфункция ҳолатини келиб чиқишида муҳим омил эканлигини тасдиқлайди.

Калит сўзлар: когнитив дисфункция, кўп марталик операция, анестезия.

MULTIPLE SURGERY AS A FACTOR OF COGNITIVE DYSFUNCTION

Eshonov O.Sh., Usmonov U.R.

Bukhara State Medical Institute

✓ Resume

The state of cognitive function was studied in 121 patients aged 20 to 59 years in the postoperative period under general anesthesia after various surgical interventions. Of these, 63 patients were after one operation and 58 patients after multiple operations. POCD was diagnosed in 26 (41.3%) of 63 patients of group 1 after one operation, then after multiple operations in 45 (77.3%) of 58 patients of group 2, that is, almost twice as many. This study confirms that multiple surgery may be a factor in the development of cognitive dysfunction.

Key words: cognitive dysfunction, multiple surgery, anesthesia.

Актуальность

В настоящее все время актуальнее анамнезом. Актуальность этой проблемы становится проблема безопасности обуславливается медико-социальными анестезиологического обеспечения последствиями когнитивных расстройств, оперативных вмешательств у больных, которые могут оказывать нежелательное различных возрастных групп с отягощенным и влияние не только на продолжительность неотягощенным психоневрологическим госпитализации и ее стоимость, но и на

качество жизни больных в отдаленном послеоперационном периоде [2, 5,7].

Проблема синдрома послеоперационных когнитивных расстройств как проявление повреждения центральной нервной системы в условиях общей анестезии является одной из наиболее актуальных в анестезиологии в последние десятилетия, так как отражается на социальном статусе пациентов и, соответственно, не только влияет на качество жизни, но и кроме того, 10% судебных исков в сфере медицины связаны с этим осложнением [3,8,10].

Послеоперационная когнитивная дисфункция (ПОКД) является когнитивным расстройством, развивающимся в послеоперационном периоде и проявляющимся снижением памяти, концентрации внимания и другими нарушениями высшей нервной деятельности, подтвержденным данными нейропсихологического тестирования в виде снижения показателей не менее чем на 20% от дооперационного уровня [11]. По данным других авторов, снижение показателей когнитивного статуса на 10% в сравнении с исходными результатами указывает на развитие послеоперационной когнитивной дисфункции [12].

ПОКД — синдром, вызванный снижением указанных функций после оперативного вмешательства относительно предоперационного уровня, определяемый по результатам нейропсихологического тестирования [9]. При этом под оперативным вмешательством следует понимать механическое воздействие на ткани и органы с лечебной или диагностической целью в условиях общей или местной анестезии [1]. Исследования зарубежных авторов демонстрируют частоту данного осложнения у неонкологических больных до 31–40% [13], что, вероятно, связано с большей настороженностью врачей в отношении этого осложнения и возможностями диагностических процедур. У женщин онкогинекологического профиля частота когнитивных расстройств после операции может достигать 60% в раннем послеоперационном периоде [4,9,14,].

В настоящее время ПОКД рассматривается как многофакторное —осложнение. [6]. Многоцентровое ретроспективное исследование MASK с участием 997 детей, подвергшихся многократному воздействию общей анестезии в возрасте до 3 лет, продемонстрировало снижение реакции и нарушения тонкой моторики в возрасте 8–12 и 15–20 лет [14,15]

Вместе с тем, до настоящего времени нету данных о распространенности когнитивной дисфункции (КД) после многократных операций, не определена частота развития и структура данной патологии при применении различных видов анестезиологического пособия. Учитывая значительный объем оперативных вмешательств, выполняемых в условиях общей анестезии в том числе и многократных, актуальность изучения структуры и распространенности КД в данной категории больных.

Цель исследования: определить частоту, тяжесть и особенности течения КД у пациентов после многократных операций.

Материал и методы

В исследование были включены 121 больных в возрасте от 20 до 59 лет в послеоперационном периоде под общим наркозом после различных хирургических вмешательств. Из них 63 пациента после одной операции и 58 больных после многократных операций. Оперативное вмешательство проводили в условиях общей многокомпонентной анестезии с искусственной вентиляцией легких. Пациенты были разделены на две исследуемые группы: 1гр. «после одной операции», 2гр. «после многократных операций». Проведено нейропсихологическое тестирование (краткосрочной памяти, внимания, умственной работоспособности, интеллектуальной лабильности) методом Лурьи тест "10 слов". Тестирование проводили за 2 дня до операции и 3-5-е сутки после операции. Из 58 больных второй группы 2 операции перенесли -24; 3 операции-20; 4 операции-8 и 5 операции-6 больных.

Результат и обсуждение

При оценке когнитивных функций в послеоперационном периоде ПОКД у больных верифицировали по ухудшению результатов теста "10 слов" не менее чем на 10% по сравнению с исходными данными. На 3-5 сутки после операции всех пациентов повторно тестировали по шкале оценки психического статуса. ПОКД диагностировали у 26 (41,3%) из 63 пациентов 1 группы и у 45 (77,3 %) из 58 пациентов 2 группы. Если показатели теста методом Лурьи из "10 слов" у больных первой группы до операции были в пределах нормы, то у больных второй группы отмечена снижение показателя уже до операции на 30-40%.

Клиническая картина ранней ПОКД у наблюдаемых нами пациентов после

многократных операций (2 группа) отличалась более выраженным снижением устойчивости внимания, темпов и объема краткосрочной памяти, интеллектуальной лабильности по сравнению с больными во второй группы. Если ухудшение результатов теста "10 слов" после операций в первой группе составило на 20-30%, то во второй группе на 50-60% соответственно. Необходимо отметить что, если перед выпиской из стационара снижение краткосрочной памяти было выявлено в первой группы у 33% больных, то в второй группы у 79%, что в два раза больше по сравнению. При этом отмечено что чем короче интервал между операциями, тем более выражены нарушения когнитивных функций. Это больные которые течение 1 года перенесли 2 операции (13 больных), 3 операции (8 больных), по видимому можно объяснить не успеваемостью восстановлением нейрональных функций.

Частота возникновения ПОКД, по результатам нашего исследования, может представлять до 77,3% после многократных операций, против 41,3% после одной операции, что больше почти в два раза. По данным зарубежных авторов, у неонкологических пациентов разного возраста частота возникновения ПОКД после одной операций равна 31–40 % [13].

Выводы

Результаты проведенного нами настоящего исследования позволили выявить более частое возникновение и распространенность ранней ПОКД у пациентов после многократных операций по сравнению после одной. В ходе исследования была выявлена зависимость тяжести, глубины и частоты синдрома послеоперационной когнитивной дисфункции от многократности операций, что доказывает значимость и перспективность дальнейших исследований данной проблемы с разработкой алгоритма профилактики когнитивных нарушений до и в послеоперационном периоде.

Таким образом, многократная операция может являться несомненным фактором КД. Тяжесть и высокая частота встречаемость синдрома послеоперационной когнитивной дисфункции после многократных операций больше негативно влияет на качество жизни, что свидетельствуют о несомненной актуальности изучаемой проблемы.

Послеоперационная когнитивная дисфункция вследствие ее высокой распространенности и многофакторности представляется актуальной мультидисциплинарной проблемой, с

привлечением специалистов различных областей — анестезиологов, неврологов, клинических нейрофизиологов, патофизиологов, медицинских психологов. Понимание патогенеза когнитивных расстройств и определение оптимального варианта их периоперационной профилактики и коррекции относятся к наиболее важным проблемам современной медицины.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Золотарева Л.С., Запуниди А.А., Адлер А.В., Степаненко С.М., Папонов О.Н. Диагностика послеоперационной когнитивной дисфункции у детей. Вопросы современной педиатрии. 2021;20 (1):23–30.
2. Захаров В.В. Нарушение когнитивных функций как медико-социальная проблема // Доктор. — 2006. — № 5. — С. 19-23.
3. Исаев С.В. Влияние периоперационных факторов и выбора метода анестезии на частоту когнитивных расстройств в послеоперационном периоде / С.В. Исаев, В.В. Лихванцев, В.В. Кичин // Вестн. интенсив. терапии. - 2004. - № 3. - С. 67–70.
4. Лесной И.И., Белка К.Ю., Климчук Л.В. и др. Послеоперационная когнитивная дисфункция у женщин среднего возраста: инцидентность и методы профилактики // МНС. - 2013. - № 6 (53). - С. 124-128.
5. Манышева К.Б., Ахмедов М.А., Рахманова А.А., Хуталиева С.М. Послеоперационная когнитивная дисфункция: механизмы развития и клиническая характеристика. Медицинский алфавит. 2019;2(19):29-33.
6. Овезов А.М., Лобов М.А., Машков А.Е. и др. Применение севофлурана для ингаляционной индукции и поддержания анестезии у детей разного возраста // Поликлиника. — 2013. — № 2. — С. 47–50.
7. Стаднік С.М. Когнітивна дисфункція в практиці терапевта і кардіолога // Острые и неотложные состояния в практике врача. — 2016. — № 1. — С. 35-40.
8. Шнайдер Н.А. Постоперационная когнитивная дисфункция // Невролог. журн. - 2005. - Т. 10, № 4. - С. 37-43.
9. Abrahamov D., Levran O., Naparstek S. et al. Blood-Brain Barrier Disruption After Cardiopulmonary Bypass: Diagnosis and Correlation to Cognition // Ann Thorac Surg. - 2017. - P. 161-169.
10. Berger M., Nadler J.W., Browndyke J. et al. Postoperative Cognitive Dysfunction: Minding the Gaps in Our Knowledge of a

Common Postoperative Complication in the Elderly // *Anesthesiol Clin.* – 2015. - Sep; 33 (3):517-50.

11. Rasmussen L.S., Larsen K., Houx P. et al. The assessment of postoperative cognitive function.; ISPOCD group. The International Study of Postoperative Cognitive Dysfunction // *Acta Anaesthesiol Scand.* – 2001. - Mar; 45 (3):275-89.
12. Monk T.G., Weldon B.C., Garvan C.W. et al. Predictors of cognitive dysfunction after major noncardiac Surgery // *Anesthesiology.* - 2008. - Vol. 108. - P. 18–30.
13. Monk T.G., Weldon B.C., Garvan C.W. et al. Predictors of cognitive dysfunction after major noncardiac Surgery // *Anesthesiology.* – 2008. – Vol. 108. – P. 18-30.
14. Use of the Montreal Cognitive Assessment test to investigate the prevalence of mild cognitive impairment in the elderly elective surgical population / N.A. Smith, Y.Y. Yeow // *Anaesth Intensive Care.* – 2016. - Sep; 44 (5):581-601.
15. Warner DO, Zaccariello MJ, Katusic SK, et al. Neuropsychological and Behavioral Outcomes after Exposure of Young Children to Procedures Requiring General Anesthesia: The Mayo Anesthesia Safety in Kids (MASK) Study. *Anesthesiology.* 2018; 129(1):89–105.

Поступила 09.05.2021