

Міністерство освіти та науки України  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical  
Medicine

**Збірник тез доповідей**  
IV Міжнародної науково-практичної конференції  
Студентів та молодих вчених  
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

**ТОМ 2**

Суми  
Сумський державний університет  
2016

## ДЕМЕНЦІЯ СУДИННОГО ГЕНЕЗУ ЯК НАСЛІДОК ПЕРЕНЕСЕНИХ ІНСУЛЬТІВ: НЕВРОЛОГІЧНИЙ ОГЛЯД, НЕЙРОПСИХОЛОГІЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ ТА НЕЙРОВІЗУАЛІЗАЦІЯ

*Ключківська Х.Ю.*

*Науковий керівник – доц. Н.В. Малярська*

*Львівський національний медичний університет імені Данила Гальцького*

*Кафедра неврології*

Розповсюдженість деменції, за літературними даними, серед осіб похилого віку становить 5-12 %.

Мета: Дослідження методів ранньої діагностики деменції, можливостей використання нейропсихологічного та нейровізуалізаційного обстежень для запобігання прогресуванню хвороби.

Матеріали та методи: Було вивчено і проаналізовано 4 історії хвороби пацієнтів, дані нейропсихологічного тестування, неврологічного огляду та КТ(МРТ).

Результати: В усіх хворих із судинним типом деменції відмічено швидкий розвиток порушення когнітивних функцій, що поєднується з яскраво вираженою неврологічною симптоматикою (субкортикальні рефлексії, патологічні стопні рефлексії, високі сухожилкові рефлексії, геміпарез, афазія, координаторні розлади та ін.). В анамнезі – тривалий перебіг серцево-судинних захворювань, зокрема, гіпертонічної хвороби та атеросклерозу. На КТ(МРТ) у таких пацієнтів виявлено множинні гіподенсивні ішемічні вогнища - наслідки як гострого порушення мозкового кровообігу, так і перенесених інсультів. На судинний тип деменції вказують і високі показники за шкалою Хачинського – 9, 9, 11 та 13 балів. При нейропсихологічному обстеженні за короткою шкалою оцінки психічного статусу (MMSE) виявлено деменцію легкого ступеня – 22, 23, 22 і 22 бали.

Висновки: Єдиним найдостовірнішим методом діагностики деменції судинного генезу є результати нейровізуалізаційного дослідження (КТ, МРТ головного мозку). Для оцінки ступеня ішемії головного мозку доцільно використовувати шкалу Хачинського. Якщо одержано >7 балів, то можна стверджувати про судинний генез когнітивних порушень. Для постінсультної судинної деменції характерний гострий чи підгострий розвиток із легким ступенем когнітивного дефіциту, який доцільно виявляти за допомогою MMSE – швидкого методу нейропсихологічного тестування.

Лікування пацієнтів з дементними розладами повинно бути індивідуальним, але включати такі заходи: усунення причин «зворотньої деменції», патогенетичну замісну та симптоматичну терапію.

## ПОКАЗНИКИ ГЕМОГРАМИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ

*Ковчун А.В.*

*Науковий керівник – професор, д.мед.н. Л.Н. Приступа*

*Сумський державний університет, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти*

Актуальність: хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) традиційно розглядається як одна з найважливіших причин поліцитемії, проте в останні роки активно вивчається проблема ХОЗЛ у поєднанні з анемією. Це пов'язано з широкою розповсюдженістю даної патології в цілому світі, у тому числі і на Україні, та зі значним накопиченням фактичного матеріалу про патогенетичні механізми її розвитку. Зниження розповсюдженості поліцитемії, пояснюють більш широким використанням кисневої терапії та інгібіторів ангіотензин-перетворюючого ферменту.

Мета: з'ясувати особливості гемограми у хворих на ХОЗЛ.

Матеріали і методи: на базі КЗСОР «Сумська обласна клінічна лікарня» було проведено обстеження 40 пацієнтів (22 чоловіка та 18 жінок), які перебували на стаціонарному лікуванні з діагнозом «ХОЗЛ» протягом 2015 р. У дослідження були включені пацієнти у віці від 35 до 62 років з легким (9 пацієнтів), помірним (15 пацієнтів), середньотяжким (9