

РОЛЬ ОЦІНОЧНИХ ШКАЛ В ДІАГНОСТИЦІ ПСИХІЧНИХ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ВІДХИЛЕНЬ У ХВОРИХ НА РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ

Теслик Т. П., магістрант, Потапова А. О., студ. 5-го курсу

Науковий керівник – доц. О. І. Коленко

СумДУ, кафедра нейрохірургії та неврології

В наш час дуже актуальною є проблема пошуку причин виникнення, лікування, типу протікання, механізму дії на нервову систему такого захворювання, як розсіяний склероз.

Для діагностики розсіяного склерозу необхідно проведення магнітно-резонансної томографії, а для оцінки тяжкості функціональних порушень, порушень у психічно-емоціональній сфері необхідно використання шкал Куртцке, MMSE, Гамільтона відповідно та ін..

Нами досліджено шістнадцять хворих з діагнозом розсіяний склероз, з них, у двох було встановлено первинно-прогресуючий, у чотирнадцяти інших – вторинно-прогресуючий тип протікання. Всі захворіли у віці від сімнадцяти до сорока років. Хворим в динаміці хвороби виконувалися магнітно-резонансні томограми головного мозку. При їхній оцінці, було встановлено, що у всіх хворих у більшій чи у меншій мірі прогресувала атрофія головного мозку.

Для оцінки ментального статусу, було використано шкалу Mini-Mental State Examinations, встановлено зв'язок між тяжкістю хвороби, її тривалістю та кількістю отриманих балів (від 28, що являється нормою до 20, що являється показником наявності деменції). Від 26 до 20 балів отримали ті хворі, які мали прогресуючий тип протікання хвороби, кількість загострень до 4 в рік та тривалість хвороби від п'яти до п'ятнадцяти років, а до 26 балів отримали ті хворі, які хворіли 2-3 роки з кількістю загострень до 2 в рік.

Рівень депресивних розладів оцінювався за допомогою шкали депресії Гамільтона, максимальні бали отримали ті хворі (до 20 балів, що являється показником депресивного розладу важкого ступеню), які мали тяжкий тип перебігу хвороби або тривалість хвороби від п'яти до двадцяти років, а мінімальні (від 7 до 12, що являється показником норми та легкого депресивного розладу відповідно) – ті хворі, які хворіли 2-3 роки, мали вторинно – прогресуючий тип хвороби та кількість загострень один раз в два три роки.

Таким чином, проведене дослідження свідчить, що кількісні показники шкали Гамільтона, шкали Mini-Mental State Examinations, EDSS залежать від типу, тривалості протікання розсіяного склерозу. Незважаючи на тривалість хвороби, у всіх хворих на МРТ головного мозку, було визначено атрофії, по даним консультації окуліста – часткова низхідна атрофія зорового нерва, всі хворі мали скарги на порушення функцій тазових органів.