

плексное) сканирование брахиоцефальных артерий. С целью дифференциации деменции и депрессии использовалась гериатрическая шкала депрессии.

Результаты: нормальное состояние когнитивной сферы у 13 человек (11%), умеренные когнитивные расстройства у 44 (37%) больных, деменция у 48 пациентов (40%), в том числе легкой степени у 9 (8%), умеренной степени у 20 (17%) и выраженной степени у 15 (12%) пациентов.

Анализ нозологической структуры деменции показал преобладание сосудистодегенеративной (21%), сосудистой деменции (19%) и болезни Альцгеймера (17%), в 15% наблюдений была зарегистрирована деменция вызванная, или усугубившаяся под действием лекарственных препаратов (ятрогенная), дисметаболическая и алкогольная энцефалопатии встречались в 8% наблюдений каждая. В качестве причины УКР чаще всего регистрировались дисциркуляторная энцефалопатия (27%) и интоксикация лекарственными препаратами (19%), реже - смешанная энцефалопатия (14%), вероятный дебют болезни Альцгеймера (11%) и алкогольная энцефалопатия (11%).

Комментируя высокую распространенность ятрогенных когнитивных нарушений, следует отметить, что 93 пациента получали 104 препарата, оказывающих отрицательное влияние на когнитивные функции (1 препарат получали - 85, 2 препарата - 5, 3 препарата - 3 человека). Так, холинолитики принимали 7 человек, бензодиазепины 16 человек, барбитураты -1, антигистаминные- 4, нейролептики - 18, циннаризин 4 человека.

Лекарственные препараты, действие которых не предусматривает отрицательного влияния на когнитивную сферу принимали 10 пациентов (8%), а пациенты, принимающие местное лечение или не принимающие никаких лекарственных препаратов составили группу численностью 17 человек (14%).

Таким образом, нормальное состояние когнитивной сферы имело место у 13 человек (11%), умеренные когнитивные расстройства у 44 (37%) больных, деменция у 48 пациентов (40%), причем 78% больных получали лекарственные препараты, отрицательно влияющие на когнитивные функции.

БИОХИМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НЕЙРОНОВ СПИНАЛЬНЫХ ГАНГЛИЕВ ПОД ВЛИЯНИЕМ РЕНТГЕНОВСКИХ ЛУЧЕЙ

Мельчиков А.С.

*Сибирский государственный медицинский
университет
Томск, Россия*

Практически все население России на протяжении жизни подвергается действию рентгеновских лучей при прохождении диагностических и лечебных мероприятий. В связи с этим, существует необходимость в изучении биохимических изменений в чувствительных нейронах спинальных ганглиев, при действии X-лучей.

Исследование проведено на 81 половозрелой морской свинке-самце, из которых в эксперименте были использованы – 51, а 30 служили в качестве контроля. Экспериментальные животные подвергались действию однократного обшего рентгеновского излучения (доза – 5 Гр, фильтр – 0,5 мм Си, напряжение 180 кВ, сила тока 10 мА, фокусное расстояние – 40 см). В качестве источника излучения был использован рентгеновский аппарат «РУМ-17». Выведение животных из эксперимента и забор материала производился сразу, через 6 часов, на 1, 5, 10, 25 и 60-е сутки после окончания воздействия. Спинальные ганглии были взяты на уровне различных отделов спинного мозга (шейный, грудной, поясничный). Гистоэнзимологическому исследованию подвергался уровень активности НАДН2 и СДГ в цитоплазме чувствительных нейронов спинальных ганглиев. Полученные данные подвергались статистической обработке с использованием критерия Стьюдента.

Сразу после окончания действия X-лучей в чувствительных нейронах большинства отделов отмечается снижение активности НАДН2 и СДГ ($p < 0,05$). В дальнейшем активность НАДН2 и СДГ продолжает снижаться, достигая минимума на 10-е сутки, составляя в нейронах: шейного – 80,7% и 83,5%, грудного – 84,5% и 84,0%, поясничного отделов – 87,9% и 96,6% от контроля ($p < 0,05$). В последующие сроки происходит повышение активности НАДН2 и СДГ, достигая максимума, в большинстве отделов, на 60-е сутки, составляя в нейронах: шейного – 93,9% и 95,2%, грудного – 96,9% и 96,8%, поясничного – 95,6% и 91,3% от исходного, соответственно ($p < 0,05$), что свидетельствует о существенном изменении активности НАДН2 и СДГ при действии X-лучей.