

в своей диссертации, вслед за ним и П.В. Пугач (2010) в своей статье выделяют, причем на срезах, без реконструкции, следующие формы КБЛУ у новорожденных белой крысы – лентовидная, веретеновидная, бобовидная, овальная, округлая.

Я провел исследование на 40 эмбрионах и плодах 12-21 сут, 10 новорожденных (1-е сут) и 40 белых крысах 1-го мес. жизни, на серийных гистологических срезах (гематоксилин и эозин, азур-П-эозин, пикрофуксин, серебрение по Футу; графическая реконструкция) и тотальных препаратах. У плодов 18-19 сут краниальная брыжеечная артерия и ее ветви инвагинируют в просвет смежных лимфатических сосудов с образованием единой закладки КБЛУ в виде стромального, а у плода 20 сут – лимфоидного тяжа, который центрифугально сужается и разрыхляется (уменьшение числа лимфоцитов). У плодов 20-21 сут лимфоидный тяж деформируется (на срезах видны его «фрагменты» разной длины и формы) в результате давления смежных органов и скручивания корня брыжейки, а у плода 21 сут и новорожденных начинает разделяться на отдельные КБЛУ округлой, овальной и бобовидной формы в связи с утолщением их капсул. Процесс расхождения КБЛУ из единой закладки (анатомического обособления) завершается к 2 нед., лентовидные обнаружены не были.

ОСОБЕННОСТИ РЕАКЦИИ НА ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ (КОГНИТИВНЫЙ) СТРЕСС У ПАЦИЕНТОВ С ДОДЕМЕНТНЫМИ КОГНИТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА

Соколова Л.П., Шмырев В.И., Резков Г.И.

ФГУ «Клиническая больница №1», «УНМЦ» УД Президента РФ, Москва, e-mail: Lsocolova@yandex.ru

Кроме органических причин развития когнитивного дефицита, существуют и функциональные (невроз, переутомление, нарушения сна). Возможность адаптации организма к эмоциональному стрессу важна в обеспечении жизнедеятельности, когнитивной активности и компетентности в любых жизненных ситуациях.

Цель: Показать различные варианты адаптации при додементных когнитивных расстройствах (ДКР) на примере изменений нейрометаболизма при эмоциональном стрессе.

Материалы и методы. В исследование было включено 100 амбулаторных и стационарных пациентов с ДКР различного генеза. Возможность адаптации к стрессу изучались методом нейроэнергокартирования (НЭК), который регистрирует медленную электрическую активность головного мозга, уровень постоянно потенциала (УПП). После регистрации фонового метаболизма проводят афферентные пробы, в

том числе «тест опосредованных литеральных ассоциаций» (модель эмоционального стресса). По показаниям прибора выделяли: адекватную реакцию метаболизма, ригидную реакцию (отсутствие изменений УПП), извращенную реакцию (снижение УПП ниже фонового), чрезмерную реакцию.

Результаты исследований: Чаще всего (в 44%) чрезмерная реакция на эмоциональный стресс регистрировалась в группе ДКР на фоне психо-вегетативного синдрома (ПВС). Адекватная реакция (повышение УПП в 1,3-1,9 раз) регистрировалась чаще в группе токсических, дисметаболических расстройств – в 44% случаев данной клинической группы. Отсутствие реакции на эмоциональный стресс чаще регистрировалось в группе ДКР на фоне последствий мозговых катастроф (ПМК) – в 52% случаев данной клинической группы.

Выводы. Показания адекватности реагирования нейрометаболизма на эмоциональный стресс коррелируют с клиническими проявлениями. Именно пациенты с ПВС наиболее эмоционально лабильны и изменения когнитивного статуса у них часто связаны с функциональными причинами. Пациенты с ПМК – наиболее эмоционально «оскуднены» им присуща «эмоциональная ригидность». Пациенты же с ДКР на фоне дисметаболических, токсических расстройств хорошо поддаются терапии. При курации у них «основного заболевания» вероятен обратный регресс когнитивного дефицита.

ВОЗМОЖНОСТИ ПОДДЕРЖАНИЯ ГОМЕОСТАЗА У ПАЦИЕНТОВ С ДОДЕМЕНТНЫМИ КОГНИТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА

Соколова Л.П., Шмырев В.И., Резков Г.И.

ФГУ «Клиническая больница №1», «УНМЦ» УД Президента РФ, Москва, e-mail: Lsocolova@yandex.ru

Умственная работоспособность человека, активность мышления, острота интеллекта очень тонко реагируют на сбои адаптации. Если человек метеолабилен, «не держит» свой гомеостаз и «зависим» от внешних факторов, то часто первыми признаками нездоровья выступает именно снижение когнитивных возможностей.

Цель: Изучить и показать различные варианты изменения адаптации в поддержании гомеостаза на примере восстановления резервного метаболизма мозга после гипервентиляции при додементных когнитивных расстройствах (ДКР) различного генеза.

Материалы и методы. В исследование было включено 100 пациентов с ДКР различного генеза. Возможности адаптации к стрессу изучались методом нейроэнергокартирования, который регистрирует медленную электриче-