

Афазия след инсулт – невролингвистична оценка и прогноза

Д. Калпачка^{1,2}, Д. Георгиева², Р. Калпачки^{1,2}

¹ УМБАЛ „Света Анна“, София

² ЮЗУ „Неофит Рилски“, Благоевград

- **Голям процент от пациентите с исхемичен инсулт, страдат от различна по степен на тежест и тип афазия**
- **Подобрението в уменията за устна и писмена комуникация се дължи както на спонтанното възстановяване, така и на фармакологичната и нефармакологична терапия**
- **Целта беше да се анализира неврологичния, лингвистично-когнитивния и социално-функционалния профил на болните с афазия след исхемичен инсулт**
- **За бърза скринингова оценка бяха приложени следните инструменти: (i) BEST – 2 (Bedside Evaluation Screening Test for Aphasia, West et al., 1998) за изследване на езиковите умения и (ii) MoCA (Montreal Cognitive Assessment Test, Nasreddine et al., 2005)**
- **Тежестта на инсулта беше оценена с NIHSS, размера и локализацията на лезията с компютърна или магнитно-резонансна томография, а степента на функционална зависимост – с mRS**

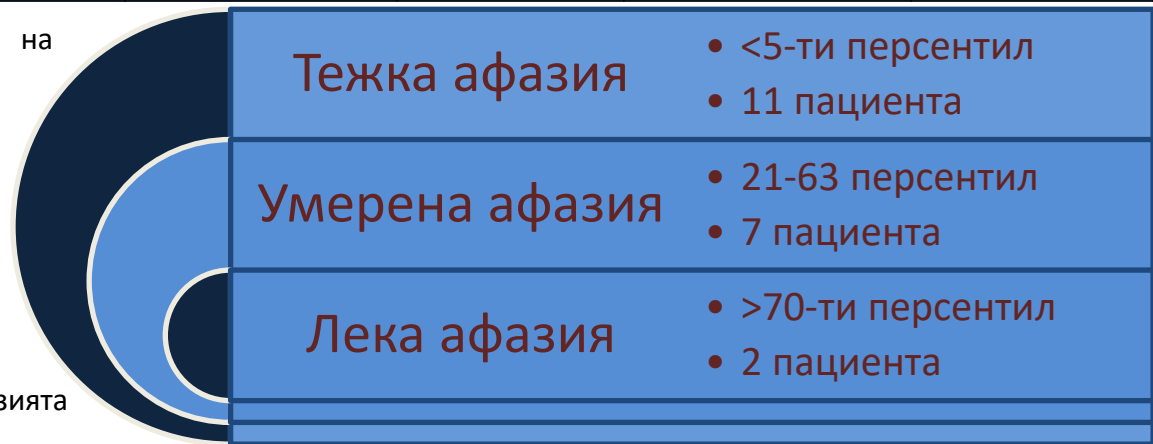
Нарушение	Изразяване в разговор	Назоваване	Описание на обекти	Повтаряне на изречения	Посочване на обекти	Посочване на части от картина	Четене
Леко	0	1	0	1	3	1	5
Умерено	12	9	9	9	8	10	9
Тежко	8	10	11	10	9	9	6

Табл. 1 Брой пациенти със съответната степен на увреждане за изследваните езикови функции

Изследвани бяха 20 болни на средна възраст 69г.

От тях 11 имаха тежки когнитивни нарушения, 7 – умерени, а 2-ма - леки.

Фиг. 1 Разпределение според тежестта на афазията



- Изследването установи, че подобрението на афазията значително се повлиява от редица фактори като възраст, образование, тежест и локализация на инсулта, тип и тежест на афазията, придружаващи заболявания, особено когнитивни нарушения
- Описаните изследователски процедури от приложение на два научно-базирани инструмента, доказали своята ефективност, са началото на дълъг и предизвикателен процес в изследването на афазията като неврологично-базирано комуникативно нарушение
- Те дават възможност за приложение на конкретни индивидуализирани терапевтични подходи, които да се прилагат при тази група пациенти