

**Нейропсихологическая диагностика и  
реабилитация пациентов в сниженном  
состоянии сознания (палата интенсивной  
терапии)**

# Общие диагностические исследования и реабилитация

Осуществляется **МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДОЙ** с четкой согласованностью действий

В состав мультидисциплинарной бригады входят:

- Невролог
- Нейропсихолог
- Эрготерапевт
- Логопед
- Врач ЛФК

# Этапы диагностической работы нейропсихолога в палате интенсивной терапии

Задача: установление степени уровня сознания пациента.

- a) пациент в ясном сознании
- b) пациент не в ясном сознании

# Разделение на уровни сознания:

- Кома
- Вегетативное состояние (Синдром безответного бодрствования)
- Малое сознание
- Ясное сознание



**КЛИНИЧЕСКИЙ  
ИНСТИТУТ МОЗГА**

## Вегетативное состояние (Синдром безответного бодрствования)

**Представляет** собой невозможность совершать самостоятельную ментальную активность из-за отсутствия функциональной работы **коры головного мозга**. При этом двигательные и вегетативные **рефлексы** сохраняются. Такие пациенты не способны осознавать себя, взаимодействие с окружающей средой доступно только на уровне безусловных рефлексов

## Малое сознание

Для этой группы пациентов характерно наличие хотя бы одного из следующих критериев:

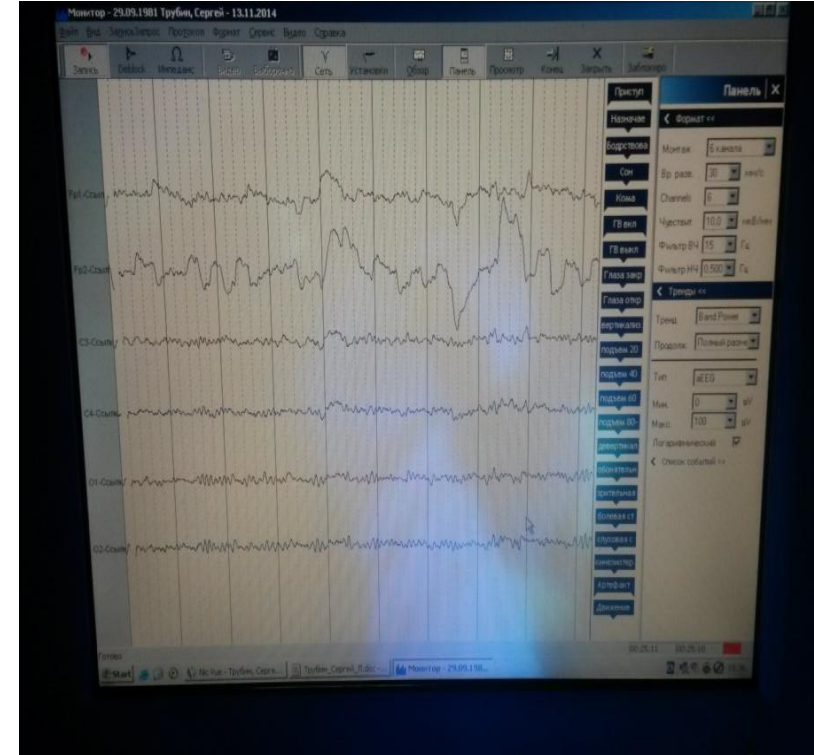
- фиксация взора (малое сознание минус)
- слежение (малое сознание минус)
- выполнение простых команд,
- жестовый или вербальный ответ «да/нет» (невзирая на правильность)
- осмысленное поведение (включая движения или эмоциональные реакции в ответ на внешние раздражители)

# Проведение нейропсихологической диагностики под контролем ЭЭГ

**Во время ЭЭГ мониторинга нейропсихологом используются различные варианты стимуляции**

1. Вербальная стимуляция
2. Болевая стимуляция
3. Обонятельная стимуляция
4. Зрительная стимуляция
5. Звуковая стимуляция

# Пример. Зрительная стимуляция под контролем ЭЭГ





## Дифференциальная диагностика истинно (первично) сниженных состояний сознания (кома, синдром безответного бодрствования) с «псевдокомой»:

**Психогенная ареактивность** - состояние, при котором больной не реагирует ни на осмотр, ни на обращенную к нему речь, хотя находится в состоянии бодрствования. Может наблюдаться в рамках ряда психических заболеваний: конверсионное расстройство, кататонический ступор, диссоциативное расстройство, фуга, симуляция.

### **Некоторые дифференциальные признаки:**

- зрачки равномерные, фотореакции сохранены
- отсутствие плавающих движений глаз
- ЭЭГ, характерное для бодрствования
- проба «рука не падает на лицо» (приподнимая руку пациента над глазами, она никогда не упадет ему на лицо), проба «движение руки» (быстрое движение рукой к глазам больного).

## Синдром locked-in («запертого человека»)

Состояние при котором, больной находится в бодрствовании и в ясном сознании, *но* не реагирует на любые внешние стимулы. Это происходит из-за тетраплегии, паралича мимической, жевательной мускулатуры. Наблюдается вследствие различных заболеваний: при сосудистой патологии головного мозга, при синдроме Гиена-Барре, нейроборрелиозе, стволовом энцефалите с базальным поражением, рассеянном склерозе.

### *Некоторые дифференциальные признаки:*

- При этом синдроме возможно общение с окружающими путем моргания и вертикального движения глаз, отвечая таким образом на вопросы «да» или «нет»
- Возможность общения при помощи индивидуально сконструированных электронных устройств больные могут общаться, а при наличии адекватного ухода эти люди могут долгие годы сохранять социальную активность (Стивен Хоккинг - физик)

# **Коррекционная работа нейропсихолога с пациентами со сниженным состоянием сознания**

# Психостимулотерапия

Проводится в специализированной Комнате сенсорной стимуляции

# Психостимулотерапия

```
graph TD; A[Психостимулотерапия] --> B[Неречевые воздействия: Тактильная стимуляция, Слуховая стимуляция, Зрительная стимуляция, Обонятельная стимуляция, Болевая стимуляция, Эмоциональные и другие стимулы]; A --> C[Речевые воздействия: Обращения к больному, Инструкции (просьбы), Вопросы, Информационные сообщения, Разъяснительные и коррекционные беседы];
```

## Неречевые воздействия:

Тактильная стимуляция

Слуховая стимуляция

Зрительная стимуляция

Обонятельная стимуляция

Болевая стимуляция

Эмоциональные и другие  
стимулы

## Речевые воздействия:

Обращения к больному

Инструкции (просьбы)

Вопросы

Информационные  
сообщения

Разъяснительные и  
коррекционные беседы