

Kognitivní poruchy po cévní mozkové příhodě

Mgr. Iva Hereitová

Fakulta zdravotnických studií, Západočeská univerzita v Plzni

ÚVOD Díky efektivní péči na iktových jednotkách a včasné reperfuzní terapii se v posledních letech výrazně snížily následky cévní mozkové příhody (CMP). Přesto jsou však kognitivní poruchy běžnou záležitostí nezávisle na věku a velikosti léze. Následkem akcelerované hospitalizace čelí pacienti po CMP dysfunkci exekutivních funkcí, zhoršení paměti, snížené psychomotorické rychlosti a kortikální únavě. Právě určení domény kognitivního deficitu je zásadním pro další cílenou neuromobilizaci lečbu. Možným směrem v odhalení kognitivní poruchy u osob po CMP je sledování lokomočních parametrů za podmínek dvojho úkolu (dual tasking).

METODIKA

Testovací protokol během duální zátěže.

"Test protocol during dual load."

Stálost	Popis úkolu	Výsledková hodnota
	úkol 1: srovnání odcítání rychlosti zpracování a aktivace / reakce pozornosti	
nízká	odečítání 0-3: opakování odcítání hoody o 3 od náhodného čísla mezi 399 a 399	pocet správných odpovědí
vysoká	odečítání 0-7: opakování odcítání hoody o 7 od náhodného čísla mezi 399 a 399	pocet správných odpovědí
	úkol 2: auditory Stroop test (pozornost a možna inhibice, Stroopovo paradigm)	
nízká	rozložitvou hudebního housu, vysoký "a", nízký "z" a určení polohy (muž/žena) z mužského a ženského housu	pocet správných odpovědí reakční čas (s)
vysoká	úkol 2b: Stroop Color and Word Test (pozornost a možna inhibice, Stroopovo paradigm)	
vysoká	pomnožení barev hudebního housu (inkl. přehledu slova)	pocet správných odpovědí reakční čas (s)
	úkol 2c: Walking Trail-Making Test (vizuoperatívne rozhodovanie)	
vysoká	procházení skrz čísla se zvyšujúcimi sa sekvenčnými číslami a premeny	pocet správných čísi, čas (s)
	úkol 3: nakresli sekvenciu (pozornosť, rychlosť zpracovania informacii a pracovné pamäť)	
nízká	vzopomnenie si na tři náhodně vybrané položky rámcového seZNamu, ktoré byly 3x zopakované	pocet správných odpovědí
vysoká	vzopomnenie si na sedm náhodně vybraných položiek rámcového seZNamu, ktoré byly 3x zopakované	immed a po 1 minute
	úkol 4: kategórične vyznačovať (exekutívna funkcia a semantická pamäť)	
nízká	vymenovať co nejdýl požiadavky v náhodne zvolené kategórii (napr. stavy)	pocet správných odpovědí
vysoká	vymenovať co nejdýl požiadavky v náhodne zvolené viac uplenené kategórii (napr. evropské štaty)	



ZÁVĚR

Změny za podmínek dvojho úkolu se označují jako kognitivně - motorická interference a indikují přítomnost kognitivního deficitu, který je spojen se zvýšeným rizikem pádu. Pacienti po CMP se řadí mezi rizikovou skupinu projevu tzv. motor - cognitive risk syndromu, kdy se kognitivní deficit během lokomoce projevuje změnou prioritizace posturalní kontroly, zapomenutím rytmu a rychlosti chůze, snížením délky kroku, kadence a prodloužením fáze dvojí opory.

REFERENCE

Plummer P, Eskes G, Wallace S et al. Cognitive-motor interference during functional mobility after stroke: state of the science and implications for future research. Arch Phys Med Rehabil 2013; 94(12): 2365-2374.



I have no conflicts of interest to disclose

Contact: ivahereitova@kfe.zcu.cz