

КИЖАЕВА Л. А., БОЙНОВА И. В.

**ОЦЕНКА СПЕЦИФИЧНОСТИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ
И ВЫРАЖЕННОСТИ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА
У БОЛЬНЫХ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ**

Аннотация. При проведении оценки когнитивного дефицита и выраженности тревожно-депрессивного синдрома у 33 пациентов с диагнозом «Рассеянный склероз. Цереброспинальная форма» с применением тестов, оценивающих высшие мозговые функции и уровень депрессии, установлено наличие депрессии у большинства пациентов данной категории различной степени выраженности. Наиболее выраженная депрессивная симптоматика выявилась у пациентов женского пола с давностью заболевания более 7 лет. У большей части обследованных имеются когнитивные нарушения различной степени выраженности, главным образом затрагивающие процессы запоминания, концентрации внимания и кратковременной памяти. В результате исследования также обнаружена корреляция между длительностью заболевания и показателями когнитивного дефицита в отрицательной динамике.

Ключевые слова: рассеянный склероз, когнитивные нарушения, тревожно-депрессивный синдром.

KIZHAEVA L. A., BOYNOVA I. V.

**THE SPECIFICS OF COGNITIVE IMPAIRMENT AND SEVERITY OF ANXIETY-
DEPRESSIVE SYNDROME IN PATIENTS WITH MULTIPLE SCLEROSIS**

Annotation. The article presents an assessment of cognitive deficiency and severity of the anxiety-depressive syndrome in 33 patients with the diagnosis of "Multiple Sclerosis. Cerebro-spinal form." The author uses tests to evaluate their higher brain functions and levels of depression. The tests have revealed the anxiety-depressive symptoms of varying severity in the majority of patients regarded. Thus, female patients with the disease duration of more than 7 years demonstrated the most severe depressive symptoms. Most patients with this disorder have cognitive impairments of varying severity, mainly affecting the processes of memory, concentration and short-term memory. The study has also showed a correlation between the disease duration and indicators of cognitive deficiency in the negative dynamics.

Keywords: multiple sclerosis, cognitive disorders, anxious-depressive syndrome.

Введение. Рассеянный склероз (РС) – является тяжелой формой патологии ЦНС, и представляет важную проблему в современной неврологии в вопросах, касающихся медико-социальной адаптации больных. Дебют заболевания чаще приходится на молодой возраст.

Раннее начало, как правило, приводит к ранней инвалидизации больных [1]. Помимо чувствительных, двигательных нарушений большое внимание уделяется сфере высшей нервной деятельности, данной группы пациентов. В настоящее время большинство неврологов придерживаются мнения, что снижение познавательных функций и депрессия являются клинически значимыми проявлениями РС [1]. Когнитивные нарушения занимают особое место в формировании клинической картины заболевания, являясь скрытыми для клиницистов, в связи с этим не диагностируются и не учитываются в оценивающих шкалах [2]. Они резко отрицательно сказываются на качестве жизни и социальной адаптации больных РС. У пациентов снижается профессиональная и социальная активность. Депрессивная симптоматика характеризуется пониженным фоном настроения, пассивностью, снижением интереса к жизни и прошлым увлечениям, а также тревогой. В тяжелых случаях могут отмечаться суицидальные мысли. Поэтому работа, призванная оценить степень и специфичность когнитивного дефицита, а также выраженность тревожно-депрессивного синдрома у больных РС является крайне актуальной.

Цель работы. Оценить выраженность и выявить особенности когнитивных нарушений, а также выявить распространенность тревожно-депрессивного синдрома у больных РС.

Материалы и методы исследования. Опрошено 33 больных с диагнозом «Рассеянный склероз. Цереброспинальная форма», подтвержденным методами нейровизуализации (МРТ, КТ). Применялись следующие методики: проба Шульте, тест «5 слов», тест рисования часов, исследование психического статуса (MMSE) в собственной модификации, батарея лобной дисфункции (FAB), госпитальная шкала тревоги и депрессии. Возраст больных варьировался от 21 до 61 года. Средняя длительность заболевания составила 8,2 лет. Большую часть исследуемой группы составили женщины – 66% (22 человека), мужчины – 33% (11 человек).

Результаты. Установлено, что у 10% опрошенных не наблюдается депрессивной симптоматики, у 34% выявлена субклинически выраженная депрессия, у 56% установлены клинически значимые ее признаки. Анализ таблицы Шульте, оценивающей устойчивость внимания показал, что у данных больных имеется снижение динамического внимания. С тестом MMSE в собственной модификации, определяющим концентрацию внимания пациента, безошибочно справилось 7 человек, 14 опрошенных допустили единичные ошибки, 12 человек не справились с заданием. Общая оценка когнитивных функций данным шкалы FAB, используемая для скрининга деменций с преимущественным поражением лобных долей или подкорковых церебральных структур, выявила отсутствие отклонения от нормы у 60% пациентов, у 29% – легкие когнитивные расстройства, у 11% – выраженная деменция лобного типа.

Данные теста «5 слов», позволяющего оценить непосредственное и отсроченное воспроизведение предложенных слов, выявили снижение как непосредственной, так и отсроченной памяти у 88% больных. С тестом рисования часов, используемым для изучения степени изменения когнитивных расстройств, справились 16% исследуемых. Средний балл составил 6 баллов, что свидетельствует о выраженных когнитивных расстройствах пациентов. Ярко прослеживается связь между длительностью заболевания и результатами всего тестирования больных в отрицательной динамике.

Выводы. Данное исследование показало, что спектр когнитивных нарушений у больных рассеянным склерозом представлен разнообразными симптомами. В частности, по результатам выполненной работы, выявлено снижение объема динамического внимания, нарушение процессов запоминания, снижение объема кратковременной памяти и концентрации внимания. У большинства пациентов отмечается депрессивная симптоматика различной степени выраженности, причем клинически выраженной депрессии чаще подвержены женщины, длительность заболевания которых составляет более 7 лет. Следовательно, у больных РС когнитивный дефицит представлен широким спектром, что имеет важное практическое значение для разработки программы реабилитации и улучшения социальной адаптации данной категории больных.

ЛИТЕРАТУРА

1. Петрухин А. С. Неврология детского возраста: учебник для вузов: в 2 т. – Т. 1. – М.: Медицина, 2004. – 272 с.
2. Алифирова В. М., Орлова Ю. Ю. Когнитивные нарушения у больных рассеянным склерозом // Бюллетень сибирской медицины. – 2008. – №18. – С. 9–10.