

*Беняш-Кривец С. В., Ключникова С. Д.*  
**НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ  
НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ**  
*Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Байда А. Г.*  
*Кафедра нервных и нейрохирургических болезней*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Рассеянный склероз (РС) – это демиелинизирующее хроническое мультифакториальное аутоиммунное заболевание центральной нервной системы, характеризующееся клинически появлением рассеянной органической неврологической симптоматики, непрерывным течением во времени и проявляющееся либо в виде отдельных обострений, либо в форме непрерывно прогрессирующего процесса. Психоэмоциональные расстройства при РС связаны с органическим поражением белого вещества глубинных церебральных отделов и психологической реакцией пациентов на заболевание, что ведёт к формированию дисрегуляторного синдрома.

**Цель:** изучить особенности психоэмоциональных нарушений у пациентов с РС.

**Задачи:**

- 1 Определить наличие психоэмоциональных нарушений у пациентов с РС
- 2 Установить уровень депрессии и тревожности у пациентов с РС в зависимости от варианта клинического течения и фазы (обострение либо ремиссия) заболевания

**Материал и методы.** Обследовано 11 пациентов с РС, находившихся на лечении в неврологических отделениях в 9 ГКБ г. Минска. У исследуемых больных был ремитирующий – рецидивирующий тип течения рассеянного склероза в стадии обострения и ремиссии. Длительность заболевания составляла более двух лет. Для решения поставленных задач использовались госпитальная шкала депрессии и шкала Спилбергера-Ханина для определения личностной и ситуативной тревожности.

**Результаты и их обсуждение.** В исследуемой группе выявлены быстрая утомляемость – 72,7% и психическая истощаемость – 72,7%, депрессивное настроение – 81,8%, сопровождающееся тревогой, страхами, неуверенностью в своих силах.

**Выводы:**

- 1 В клинической картине у пациентов с РС выявлен определённый спектр психоэмоциональных нарушений, который проявляется в первую очередь тревожно - депрессивным синдромом, быстрой утомляемостью, психической истощаемостью и сопровождающейся тревогой, страхами, неуверенностью в своих силах.

- 2 При назначении терапии больным с РС необходимо обращать внимание на наличие этих расстройств, которые требуют персонифицированной (индивидуальной) медикаментозной и немедикаментозной коррекции, что улучшит социальную адаптацию этих пациентов.