

Нейрокогнитивные нарушения и саккадические движения глаз у пациентов с шизофренией и лиц с клинически высоким риском развития психоза

Скугаревская Татьяна Олеговна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент **Копытов Андрей Васильевич**, **Объедков Виктор Георгиевич** Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Шизофрения остаётся одним из самых малоизученных психических расстройств, приводящим к значительным социальным и экономическим потерям. Наличие окуломоторных нарушений у пациентов с шизофренией является одним из наиболее часто подтверждаемых исследователями фактов, как и дефицит исполнительских функций, однако возможная взаимосвязь между этими двумя феноменами требует дальнейшего исследования. В будущем это может способствовать более раннему определению пациентов с высоким риском развития психоза.

Цель исследования

Проверка гипотез о связи наличия шизофрении или нахождения в группе высокого риска развития психоза (ВР) с выраженностью окуломоторных нарушений и качеством исполнительских функций, а также о связи этих двух параметров между собой.

Материалы и методы

В исследовании приняли участие 156 пациентов, соответствующих критериям МКБ-10 для шизофрении, 46 респондентов ВР и 61 здоровый волонтер. Мы исследовали скорость, точность и латентный период рефлексивных саккад. Респонденты выполняли Висконсинский тест сортировки карточек (WCST) и тест Струпа (ST). Статистические данные обрабатывались в программе SPSS Statistics (U критерий Манна-Уитни, коэффициент корреляции Спирмена).

Результаты

Результаты WCST и ST были достоверно хуже у пациентов с шизофренией по сравнению с контролем (p менее 0,03), а также у респондентов из группы ВР по сравнению с контрольной (p менее 0,01). Было также обнаружено различие в баллах WCST и критериев ST "цвет" и "слово цвет" между пациентами с шизофренией и ВР. Точность и латентный период рефлексивных саккад достоверно отличались у пациентов с шизофренией и контроля (p менее 0,001), точность саккад достоверно снизилась в группе ВР по сравнению с контрольной (p менее 0,001). Латентный период был достоверно более длительным у пациентов с шизофренией по сравнению с группой ВР (p менее 0,01). В группе пациентов с шизофренией длительность латентного периода саккад коррелировала с количеством ошибок WCST ($R=0,2$) (p менее 0,001), точность коррелировала только с неперсеверативными и дистракционными ($R=0,3$ и $0,26$) (p менее 0,007). Значения по шкалам "слово цвет" и "интерференция" ST коррелировали с латентным периодом саккад ($R=0,21$ и $0,34$) (p менее 0,004). Из перечисленных корреляций в группе ВР сохранились только "интерференция" с латентным периодом, а также "цвет" с ним же ($R=0,75$ и $0,41$) (p менее 0,02). Подобных корреляционных связей в контрольной группе не выявлено.

Выводы

Выявлена связь между выраженностью окуломоторных и нейрокогнитивных нарушений, при этом они выше у пациентов с шизофренией и ВР по сравнению с контрольной группой.