

Аравицкая Дж. Н.

ЗАВИСИМОСТЬ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ОТ ВЫРАЖЕННОСТИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ДЕФИЦИТА ПО ШКАЛЕ EDSS У БОЛЬНЫХ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Дарий В. И.

Кафедра нервных болезней

Запорожский государственный медицинский университет, г. Запорожье, Украина

Актуальность. Рассеянный склероз (РС) является самым распространенным органическим поражением центральной нервной системы среди лиц молодого возраста. В настоящее время в мире количество больных РС превышает 3 млн. человек. Большинство исследований посвящено изучению двигательных и чувствительных нарушений. В то время как психологические нарушения встречаются у 50% - 80% пациентов. Таких пациентов беспокоит ухудшение памяти, внимания, снижение работоспособности.

Цель: выявить взаимосвязь между когнитивными нарушениями (КН) и выраженностью неврологических нарушений по шкале EDSS у больных РС.

Материалы и методы. Обследовано 34 пациента, имевших достоверный диагноз РС согласно критериям Мак-Дональда (2010 г.). Отобраны больные с ремиттирующим течением РС. Средний возраст больных составил $37,4 \pm 11,9$ лет. Средний возраст дебюта - $30,6 \pm 11,4$ лет. Длительность заболевания составила от 1 до 13 лет. Программа обследования включала: сбор анамнеза, неврологический осмотр, нейропсихологическое обследование и методы нейровизуализации. Тяжесть заболевания оценивалась по расширенной шкале инвалидизации EDSS. Когнитивные функции исследовались при помощи международной шкалы MMSE (Minimal state examination). Для оценки кратковременной памяти использовали тест «Запоминание 10 слов». Все пациенты были разделены на 3 группы в зависимости от оценки по EDSS, группа 1 (12 человек) – больные с баллом менее 3 по EDSS (легкие неврологические нарушения), группа 2 (12 человек) – больные с оценкой по EDSS от 3 до 6 баллов (средняя степень неврологических нарушений), группа 3 (10 человек) – больные с оценкой по EDSS выше 6 баллов (выраженный неврологический дефицит).

Результаты и их обсуждение. По результатам теста MMSE установлено, что у большей части пациентов (70,6%) имеются когнитивные нарушения. В группе 1 средний балл по шкале MMSE составил $28,33 \pm 1,376$, а во 2-ой группе пациентов - $27,41 \pm 1,316$. Оценка по MMSE в 3-ей группе - $25,70 \pm 0,826$, что достоверно ниже, чем в группе пациентов с легкой степенью неврологических нарушений. Количество слов по тесту «Запоминание 10 слов», воспроизводимых пациентами после каждого предъявления было ниже установленных нормативов во всех исследуемых группах. В группе 1, среднее количество воспроизводимых слов при 1-ом предъявлении составило $5,91 \pm 0,79$ (при норме 7 слов из 10), во 2-ой группе - $4,8 \pm 0,89$ слов, а в группе с выраженными неврологическими нарушениями (группа 3) - $3,9 \pm 0,73$ слов, что является достоверно более низким результатом по сравнению с результатами группы 1. По ходу тестирования, в группе 1 отмечается прогрессирующее увеличение числа запоминаемых слов и к концу теста среднее число запоминаемых слов составило $9,08 \pm 0,66$ (норма 10 слов). В группе 2 среднее число запоминаемых слов к концу теста увеличилось до $8,66 \pm 0,98$. При этом, выявлено, что в группе пациентов с выраженной неврологической дисфункцией (группа 3), среднее число запоминаемых слов при каждом из предъявлений достоверно ниже по сравнению с группой 1 ($p < 0,05$). Так, в группе 3, при 2-ом предъявлении слов показатель запоминаемых слов составляет $5,4 \pm 0,84$ ($p < 0,05$), при 3-ем и 4-ом предъявлении - $5,9 \pm 0,59$ и $6,1 \pm 0,54$ ($p < 0,05$) соответственно, а к концу теста среднее число запоминаемых слов достигает $6,8 \pm 1,03$ ($p < 0,05$).

Выводы. По результатам теста MMSE у пациентов с выраженными неврологическими нарушениями отмечаются достоверно более значимые когнитивные нарушения по сравнению с пациентами с легкими неврологическими нарушениями. Показатель числа запоминаемых слов у пациентов с выраженным неврологическим дефицитом также достоверно ниже, чем соответствующий показатель в группе пациентов с легкой неврологической дисфункцией.