

## ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНО-МНЕСТИЧЕСКОГО И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

*Логинов В.Г., канд. мед. наук, доцент, Цурко К.И., Дразжина Н.П.*

*Белорусский государственный медицинский университет*

Нарушения когнитивных функций являются значимой составляющей клинической картины рассеянного склероза (РС) и встречаются, по данным некоторых исследований, у 71,6 % больных с этой патологией.

Цель исследования: изучить особенности когнитивно-мнестического и эмоционального статуса пациентов с РС.

Обследовано 15 пациентов с РС, из них 11 женщин (73,3 %) и 4 мужчины (26,7 %). Средний возраст —  $35,1 \pm 7,79$  лет. В контрольную группу (КГ) вошло 15 пациентов, не имеющих в анамнезе РС.

Пациентам были проведены тесты, направленные на оценку высших психических функций и эмоционального статуса: тест 10 слов Лурия, таблицы Шульте, тест рисования часов, шкала депрессии Бека, госпитальная шкала тревоги и депрессии, Торонтская алекситимическая шкала. Анализ результатов проводился с помощью программ Microsoft Excel и Statistica.7.0.

По данным исследования все пациенты с РС имели нарушения нейропсихологических функций. По результатам теста рисования часов, отклонения от нормы выявлены у 4-х пациентов (26,7 %). Средний балл по данному испытанию составил  $9,4 \pm 1,55$ .

Наиболее ранними и часто выявляемыми являлись нарушения мнестической функции, особенно в сфере кратковременной памяти, и снижение скорости сенсомоторных реакций (2/3 случаев).

Так, при исследовании темпа сенсомоторных реакций с помощью таблиц Шульте, у 10 (66,7 %) пациентов отмечено увеличение среднего времени, затрачиваемого на каждую таблицу, в контрольной группе данные изменения обнаружены лишь в 2 случаях (13,3 %). Практически у всех пациентов имелаась неустойчивость внимания, а у 2 (13,3 %) больных его истощаемость. Средние показатели эффективности работы: пациенты с РС —  $50,05 \pm 18,51$  сек., КГ —  $34,69 \pm 7,41$  сек.

По результатам данного исследования, более 3/4 пациентов с РС страдают эмоциональными расстройствами различной степени выраженности. У больных РС обнаружено достоверное

повышение уровня тревоги и выраженной депрессии, что указывает на необходимость дополнительной психотерапевтической и/или медикаментозной коррекции.