

ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ПСИХОЗА ШИЗОФРЕНИЧЕСКОГО СПЕКТРА В КОНТЕКСТЕ КОГНИТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ

Скугаревская Е.И., д-р. мед. наук, профессор, Скугаревская М.М., канд. мед. наук

Белорусский государственный медицинский университет

Разработка критериев ранней диагностики расстройств шизофренического спектра на основании оценки нейрокогнитивного функционирования у лиц с высоким клиническим риском развития психоза является актуальной и перспективной научной задачей.

Цель исследования: оценка социальных когнитивных и исполнительских функций у лиц с высоким клиническим риском развития психоза в сопоставлении со здоровыми добровольцами и больными шизофренией.

Материал и методы. В исследование было включено 52 субъекта с клинически высоким риском развития психоза (COPER, Schultze-Lutter et al. 2006). Все респонденты — лица мужского пола, сопоставимые по возрасту. Основная группа (средний возраст $20,37 \pm 2,04$) — лица, проходившие психиатрическое обследование по направлению военкомата. Группа контроля — 30 здоровых студентов, группа сравнения — 27 пациентов, страдающих шизофренией (в состоянии ремиссии). Социальные когнитивные функции оценивались с использованием компьютеризированной нейропсихологической батареи Пенсильванского университета (тесты на распознавание и различение эмоциональных выражений лиц, память на лица). Исполнительские функции (Wisconsin Card Sorting Test) определяют такие когнитивные процессы высшего уровня, как планирование, гибкость познавательных процессов, контроль поведения. Для статистического анализа применялись методы непараметрической статистики.

Результаты и обсуждение. Группа клинически высокого риска развития психоза характеризовалась достоверно худшими (по сравнению с контролем) способностями по переработке эмоционально насыщенной информации (эмоциональный процессинг) ($p < 0,05$) и продуктивностью исполнительского функционирования ($p < 0,05$). В то же время, различия между здоровыми лицами и больными шизофренией были более отчетливыми.

Выводы. У лиц с клинически высоким риском развития психоза нарушения исполнительских функций и социальных когнитивных функций не достигает степени выраженности, характерной для больных шизофренией и требует проспективного наблюдения для оценки их предикторной значимости.