

*Скугаревская Т. О.*

## **СВЯЗЬ ОКУЛОМОТОРНЫХ НАРУШЕНИЙ С ИСПОЛНИТЕЛЬСКИМИ ФУНКЦИЯМИ У ПАЦИЕНТОВ С ШИЗОФРЕНИЕЙ**

*Научные руководители д-р мед. наук, проф. Копытов А. В.,  
канд. мед. наук, доц. Обьедков В. Г.*

*Кафедра психиатрии и медицинской психологии  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Шизофрения остаётся недостаточно изученным психическим расстройством, приводящим к значительным социальным и экономическим потерям. Из всех нарушений при шизофрении негативные и когнитивные симптомы являются наиболее обременительными для функционирования пациентов. К часто определяемым при шизофрении нарушениям исполнительского функционирования относят, в частности, нарушение пространственной оперативной памяти и ассоциативного обучения. Данные феномены связаны с дисфункцией префронтальных областей коры головного мозга. В данном исследовании мы изучали возможную взаимосвязь между перечисленными симптомами и окулomotorными нарушениями как явлением, отражающим фронтальную дисфункцию, у пациентов с шизофренией и лиц без психотических расстройств в анамнезе.

**Цель:** проверка гипотез о связи выраженности окулomotorных нарушений и дефицита исполнительских функций у пациентов с шизофренией.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 37 пациентов, соответствующих критериям МКБ-10 для шизофрении, 19 респондентов без расстройств психотического спектра составили группу сравнения. Мы исследовали скорость, точность и латентный период рефлексивных саккад с помощью видеонистагмографа ICS Chart 200 VNG/ENG (Дания). Респонденты выполняли тест пространственной оперативной памяти (Spatial Working Memory, SWM) и тест парных ассоциаций (Paired Associates Learning, PAL) из Кембриджской автоматизированной батареи нейропсихологических тестов (Cambridge Neuropsychological Test Automated Battery, CANTAB). Статистические данные обрабатывались в программе SPSS Statistics (Т-критерий, коэффициент корреляции Спирмена, одномерный регрессионный анализ).

**Результаты и их обсуждение.** Результаты SWM и PAL были достоверно хуже у пациентов с шизофренией по сравнению с группой сравнения ( $p < 0,013$  и  $p < 0,003$  соответственно). При проверке на наличие корреляций между окулomotorными и нейрокогнитивными параметрами таковые наблюдались между точностью саккад и параметром "Среднее время до последнего ответа" SWM ( $R = -0,431$ ,  $p < 0,001$ ), скоростью, точностью и латентным периодом рефлексивных саккад и параметром "Средняя стратегия" SWM ( $R = 0,287$ ,  $0,294$  и  $-0,382$  соответственно,  $p < 0,037$ ), а также между латентным периодом и параметрами PAL ( $p < 0,030$ ). При проведении одномерного регрессионного анализа была обнаружена линейная зависимость параметра SWM "Промежутки между ошибками" от точности саккад ( $p = 0,028$ ), в группе шизофрении точность зависела от "Среднего времени до последнего ответа" ( $p = 0,003$ ) и от "Среднего времени на поиск метки" ( $p = 0,031$ ).

**Выводы.** Нарушения исполнительских функций более выражены у пациентов с шизофренией относительно группы сравнения. Данные нарушения связаны с окулomotorной дисфункцией и их выраженность зависит от её степени. Таким образом, мы можем предположить сходный механизм развития нарушений исполнительских функций и окулomotorных нарушений у пациентов с шизофренией.