

Воронцова Е. О.

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА РИСК РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА С ДОКЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Научный руководитель доц. Аветисов А. Р.

Кафедра радиационной медицины и экологии

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Актуальность. Болезнь Альцгеймера – это прогрессирующее психическое расстройство, которым по статистике страдают от 3 до 20 % лиц старше 65 лет, имея тяжелые когнитивные нарушения. Доказано, что болезнь Альцгеймера начинается за 20 и более лет до появления симптомов, которые незаметны для пострадавшего. Ранняя диагностика принципиально важна, потому что позволит отсрочить деменцию с тяжелыми последствиями. Распознавание индивидуальных факторов риска, их мониторинг и оказание помощи в изменении образа жизни оказывает влияние на скорость и тяжесть развития заболевания в будущем. Необходимы дополнительные исследования для создания базы знаний, позволяющей диагностировать заболевание на ранней стадии, что ускорит разработку новых методов лечения и профилактики.

Цель: изучить влияние социальных факторов на риск развития болезни Альцгеймера с последующим определением зависимости между ними и степенью нарушения когнитивных функций среди пожилого населения.

Материалы и методы. Проведено тестирование с использованием методики краткого нейропсихологического обследования когнитивной сферы (КНОКС), теста рисования часов, MMSE, FAB и шкалы когнитивной оценки болезни Альцгеймера (ADAS-cog), которые позволяют провести нейропсихологическую оценку состояния основных когнитивных функций. Для установления различий между здоровыми людьми и пациентами со специфическими нарушениями выборка включает 130 пациентов возрастной категории 55+. В зависимости от пройденных тестов пациенты были разделены на 2 группы. Первую группу составили 53 пациента с диагностированной деменцией или предполагаемыми когнитивными нарушениями, вторую – 77 пациентов с хорошими результатами, полученными в результате тестирования.

Результаты и их обсуждение. В ходе анализа результатов было выявлено зависимость между развитием заболевания и возрастом, а именно повышение риска развития деменции после 65 лет на 12,5%, по сравнению с категорией лиц 55-65 возраста. Распределение пациентов по полу так же показало, что среди женщин деменция более распространена (49%), чем среди мужчин (21%). В среднем ИМТ у лиц из первой группы несколько выше по сравнению со второй (на 0,4 кг/м²), из чего следует вывод о влиянии питания и физической активности на когнитивные нарушения. Среди людей с разным образованием так же выявлены существенные различия, 23% опрошенных с высшим образованием имели когнитивные нарушения, со средне-специальным и средним их число составило 50%. Пациенты с различными социальными статусами так же показали разные результаты, среди пенсионеров – 60% либо имеют деменцию, либо находятся в зоне риска, среди рабочих такой результат показали 36%, среди служащих – 15%. Так же процент пациентов с диагностированным либо предполагаемым заболеванием выше среди людей, не состоящих в браке (61%), чем замужних/женатых (24%). Более того наследственность повышает риск развития деменции на 5% (с 35% до 40%). В ходе исследования был сравнен успех прохождения разных тестов пациентами и показана релевантность более кратких тестов (MMSE и FAB) по отношению к более развернутым и требующим необходимых средств для их поведения (КНОКС и ADAS-cog).

Выводы. Данное исследование позволило установить особенности развития болезни Альцгеймера с учетом возраста, пола, умственной, социальной или производственной деятельности человека.