

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 (Mini-mental 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.