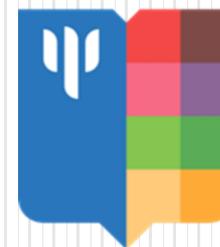


Эмоционально-личностные и когнитивные проблемы родственников пациентов с болезнью Альцгеймера



МОСКОВСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПСИХОЛОГО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

ФАКУЛЬТЕТ «КЛИНИЧЕСКАЯ
И СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ»

Селезнева Н.Д., Рощина И.Ф.

ФГБНУ НЦПЗ, МГППУ, Москва

XVII Съезд психиатров России

«Интердисциплинарный подход к коморбидности психических расстройств

на пути к интегративному лечению»

15 - 18 мая 2021 г., Санкт-Петербург

Введение

- Одной из важных задач клиницистов и психологов, работающих с пациентами пожилого и старческого возраста, является **оказание клинико-психологической помощи родственникам пациентов с нервно-психическими заболеваниями.**
- В настоящее время существуют многочисленные данные о длительном преклиническом этапе БА с медленным нарастанием типичных для БА нейроморфологических изменений и легкой дефицитарностью в когнитивной сфере.
- В современных исследованиях указывается на возможность выявления характерных когнитивных особенностей и некогнитивных расстройств у родственников 1 степени родства больных БА.
- В исследовании La Rue A. и соавт. (2008) установлены значимо более низкие результаты опосредованного запоминания в слухо-речевой модальности в группе из 633 детей больных БА (средний возраст – 53 г.) по сравнению с группой контроля соответствующего возраста (157 чел.).
- В катamnестическом исследовании Small G.W. и соавт. (1994), проводившемся на протяжении 2,5 лет, установлены более низкие показатели выполнения когнитивных тестов у 19 детей больных БА по сравнению с 14 лицами из группы контроля.

➤ **Цель исследования –**

выявление когнитивных, личностных и эмоциональных особенностей у родственников 1-ой степени родства пациентов с БА в сравнении с группой контроля

Материал и методы исследования

❖ Группа обследованных родственников и группа контроля

- ❖ Из 240 семей, где проживали больные БА, для исследования были отобраны **134 семьи**, ухаживающими лицами в которых были **дети больных (110 человек)** или их **сёстры и братья (24 человека)**.
- ❖ Средний возраст детей пробандов составил **44,1±9,5 года** (от 24-х до 74 лет), средний возраст sibсов равнялся **63,0±10,8 года** (от 33-х до 79 лет). Среди обследованных родственников было 49 мужчин и 85 женщин.
- ❖ Группа контроля – 74 чел., не имевших среди родственников пациентов с БА (25 м., 49 ж.). Средний возраст: **56,2±15,2 г.**

➤ Методы обследования

- клинико-психопатологический
- нейропсихологический
- психометрический

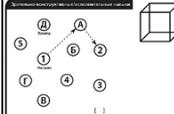
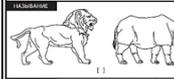
(комплекс шкал CGI, MMSE, MoCA, Гамильтона и батарея тестов)

- молекулярно-генетический
- статистический

Mini-Mental State Examination (MMSE)		
Patient's Name: _____		Date: _____
<i>Instructions: Ask the questions in the order listed. Score one point for each correct response within each question or activity.</i>		
Maximum Score	Patient's Score	Questions
5		"What is the year? Season? Date? Day of the week? Month?"
5		"Where are we now? State? County? Town/city? Hospital? Floor?"
3		The examiner names three unrelated objects clearly and slowly, then asks the patient to name all three of them. The patient's response is used for scoring. The examiner repeats them until patient names all of them, if possible. Number of trials: _____
5		"I would like you to count backward from 100 by sevens." (93, 86, 79, 72, 65, ...) Stop after five answers. Alternative: "Spell WORLD backwards." (D-L-R-O-W)
3		"Earlier I told you the names of three things. Can you tell me what those were?"
2		Show the patient two simple objects, such as a wristwatch and a pencil, and ask the patient to name them.
1		"Repeat the phrase: 'No ifs, ands, or buts.'"
3		"Take the paper in your right hand, fold it in half, and put it on the floor." (The examiner gives the patient a piece of blank paper.)
1		"Please read this and do what it says." (Written instruction is "Close your eyes.")
1		"Make up and write a sentence about anything." (This sentence must contain a noun and a verb.)
1		"Please copy this picture." (The examiner gives the patient a blank piece of paper and asks him/her to draw the symbol below. All 10 angles must be present and two must intersect.)
30		TOTAL

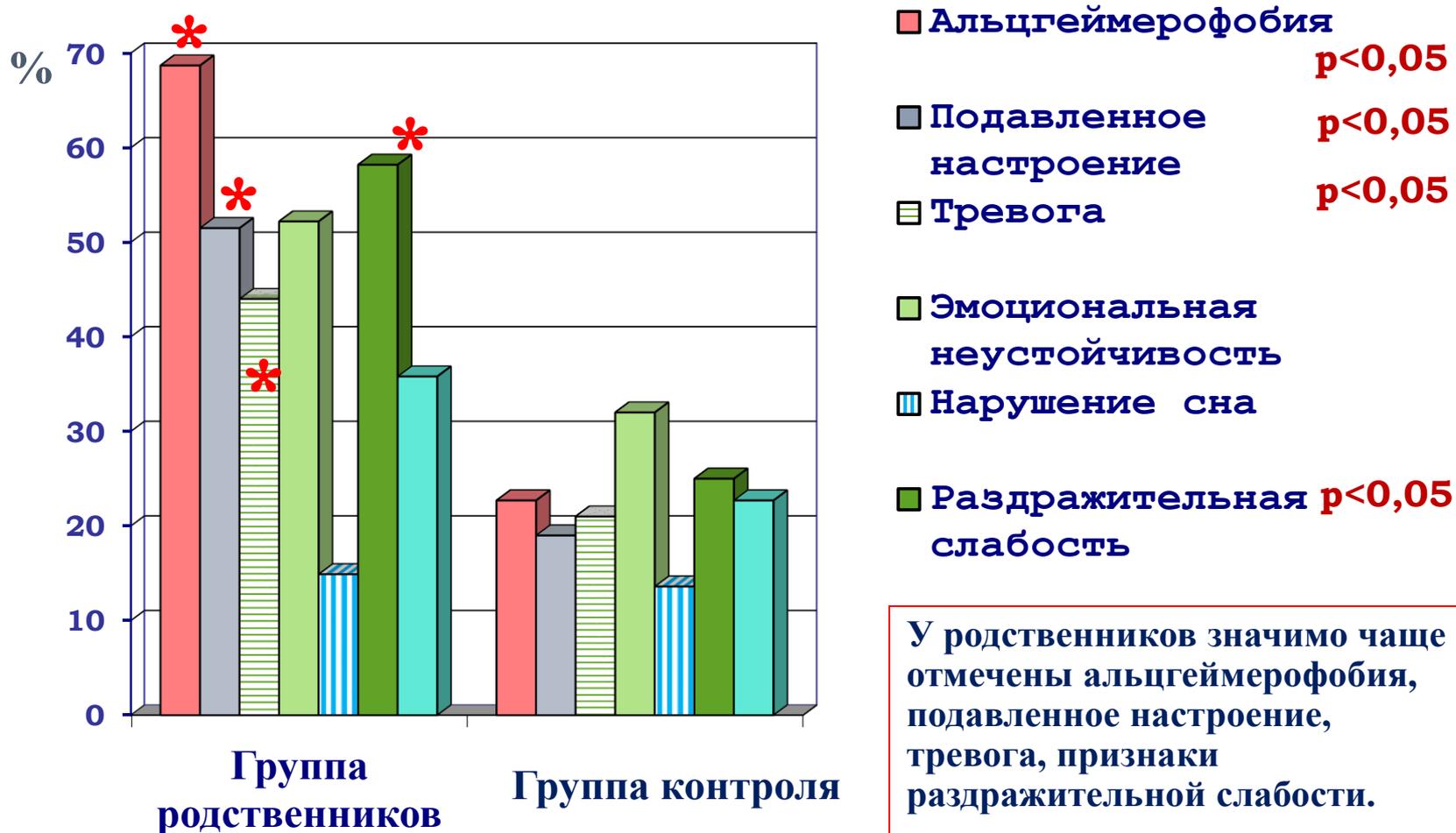
(Adapted from Folstein & Folstein, 1987)

Source: www.medlineplus.gov/health/topics/mmse.pdf

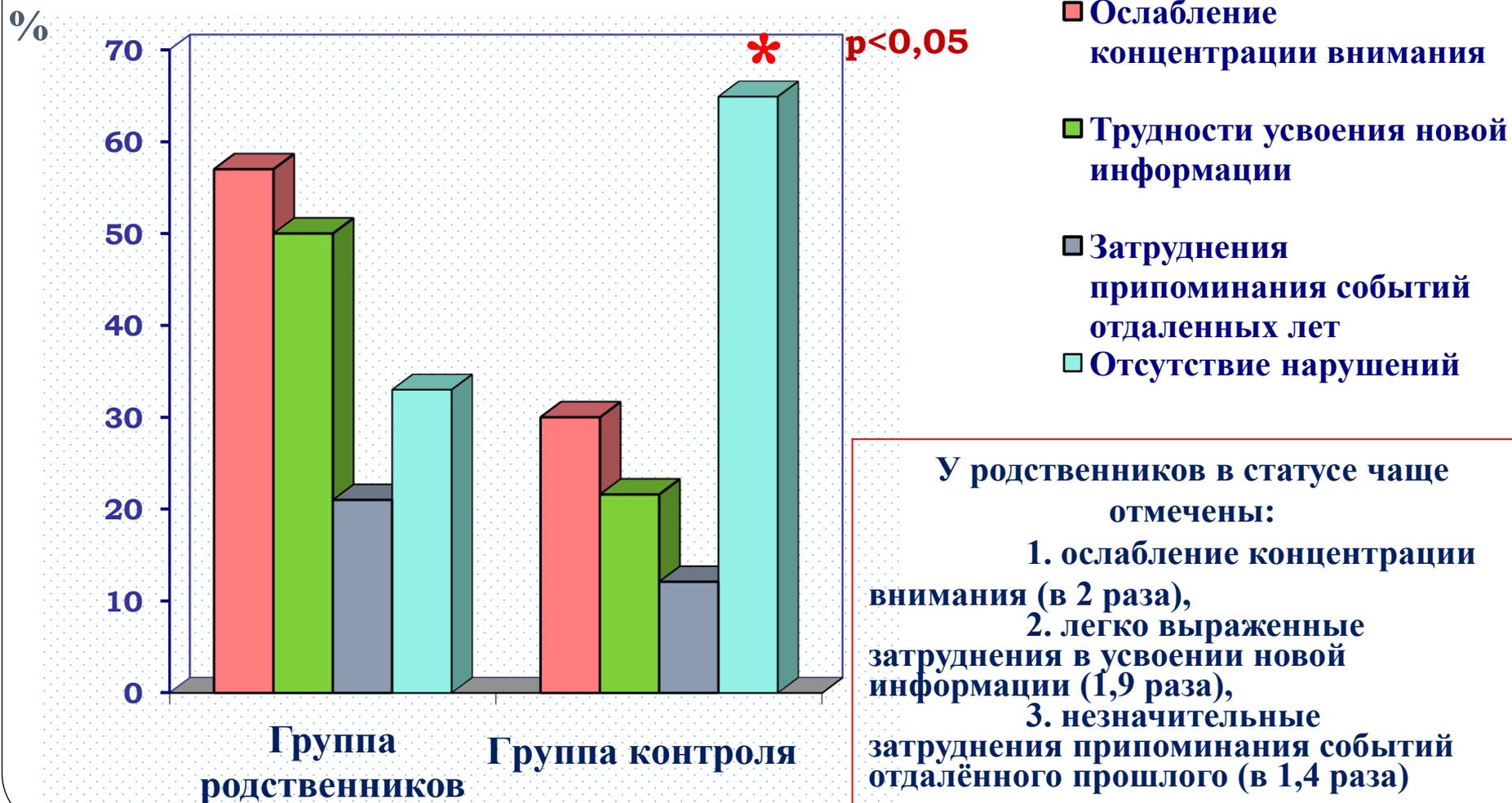
Информация о пациенте		Имя	Фамилия	Дата
Мониторинг шкалы оценки когнитивных функций				
				
				
СЛУШАНИЕ	Повторите слова, услышанные. Запишите слова, которые вы слышите. Если вы не слышите слова, оставьте поле пустым.	СЛОВО	СЛОВО	СЛОВО
ОРИЕНТИРОВКА	Назовите дату, день недели, месяц, год, время года, место, где вы находитесь.	1	2	3
ЧИСЛОВАЯ	Считайте задом наперед от 100 до 72, уменьшая на 7. Если вы не можете считать, оставьте поле пустым.	1	2	3
ЧИСЛОВАЯ	Считайте задом наперед от 100 до 72, уменьшая на 7. Если вы не можете считать, оставьте поле пустым.	1	2	3
РЕЧЬ	Повторите фразу: 'Нет ни и, ни а, ни но.'	1	2	3
АСТРАЦИЯ	Возьмите лист бумаги в правую руку, сложите его пополам и положите на пол. (Экспериментатор дает пациенту листок бумаги.)	1	2	3
ЧТЕНИЕ	Пожалуйста, прочтите это и сделайте то, что оно говорит. (Письменная инструкция: 'Закройте глаза.')	1	2	3
СЛОВЕСНО-ВОССТАНОВЛЕНИЕ	Составьте предложение о чем-либо. (Это предложение должно содержать существительное и глагол.)	1	2	3
КОПИРОВАНИЕ	Пожалуйста, скопируйте этот рисунок. (Экспериментатор дает пациенту листок бумаги и просит его нарисовать символ ниже. Все 10 углов должны быть присутствовать, и два должны пересекаться.)	1	2	3
ИТОГО				



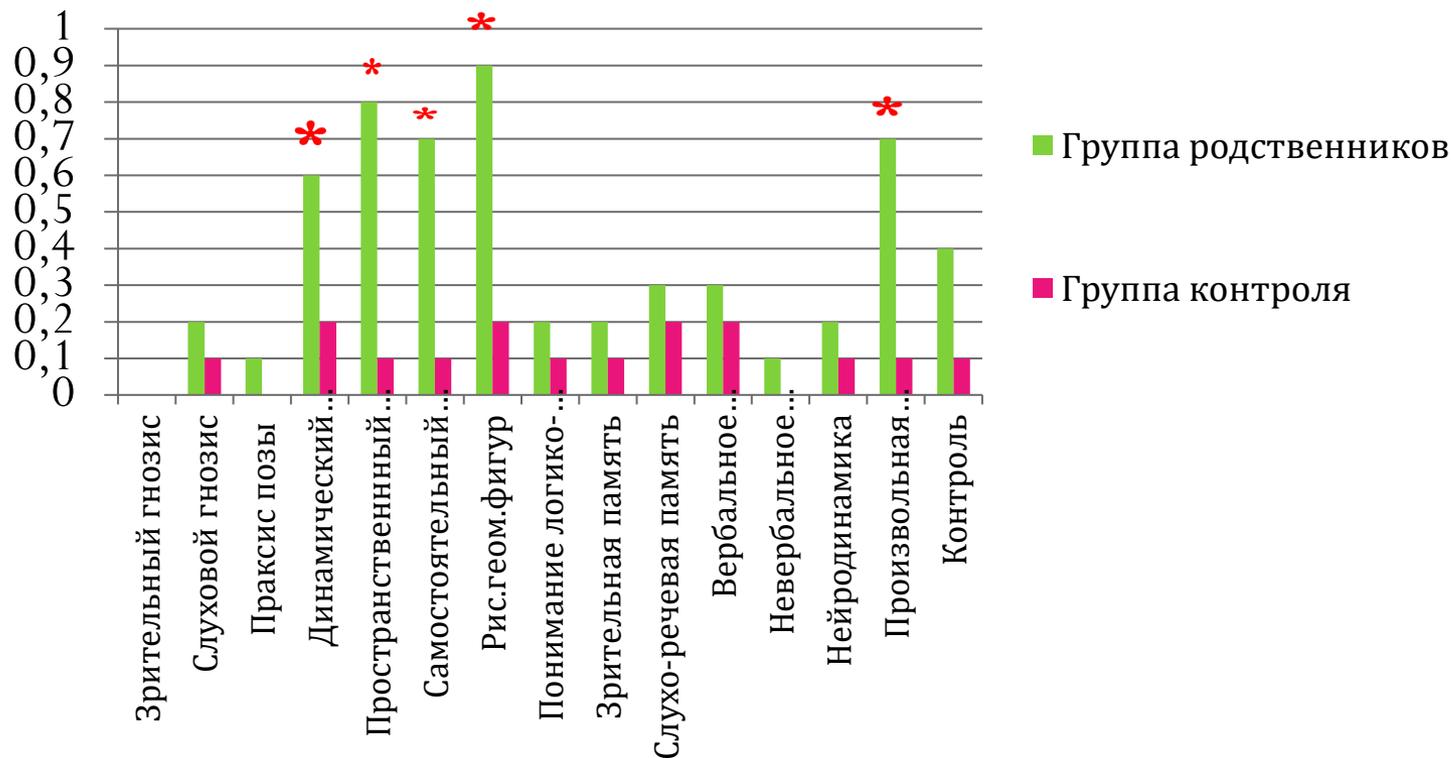
Частота аффективных, невротических и астенических нарушений в статусе у родственников в сравнении с группой контроля



Частота когнитивных особенностей в статусе родственников и в группе контроля



Результаты комплексного нейропсихологического обследования группы родственников и группы контроля



Выводы

Полученные результаты о специфике и частоте эмоционально-личностных и когнитивных дефицитов в психической деятельности у родственников 1 степени родства пациентов с БА должны учитываться при разработке программы клиничко-психологической коррекции, направленной на профилактику развития когнитивного снижения (в том числе деменции) у лиц, относящихся к группе наиболее высокого риска развития БА.