

НЕМОТОРНЫЕ СИМПТОМЫ ПСИХИЧЕСКОГО СПЕКТРА ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА

Сафонова Н.Ю., Лукина Л.В.

Санкт-Петербург, ФГБУ НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ:

- выявить наиболее часто встречающиеся эмоционально-аффективные нарушения у пациентов с болезнью Паркинсона для оптимизации реабилитационных мероприятий и улучшения качества жизни больных.

АКТУАЛЬНОСТЬ:

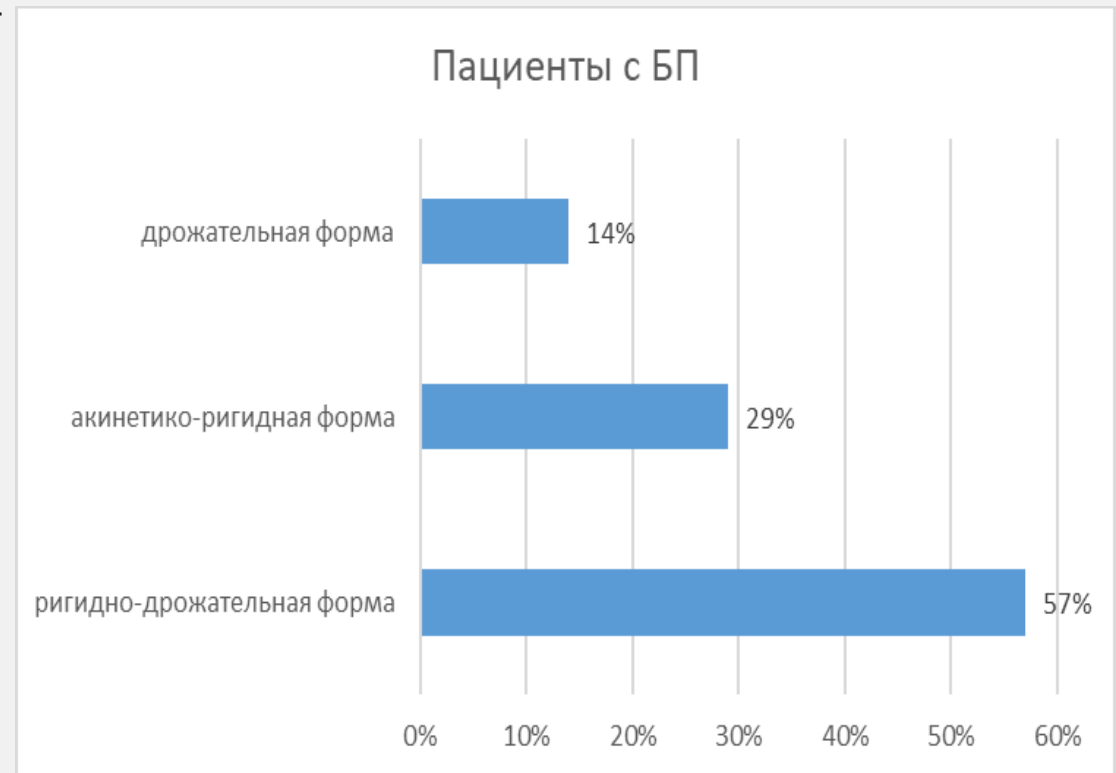
- Сложился стереотип о болезни Паркинсона, как о двигательной патологии, в виде сочетания гипокинезии с ригидностью, тремором покоя и постуральной неустойчивостью.
- Но существует множество немоторных проявлений: вегетативных и психопатологических синдромов, которые в 20% случаев возникают задолго до манифестации двигательных расстройств. Депрессия может на 4–6 лет опережать появление двигательных симптомов

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:

Обследовано 70 пациентов (40 мужчин и 30 женщин) от 55 до 70 лет с болезнью Паркинсона 1-3 ст. по Хен-Яр.

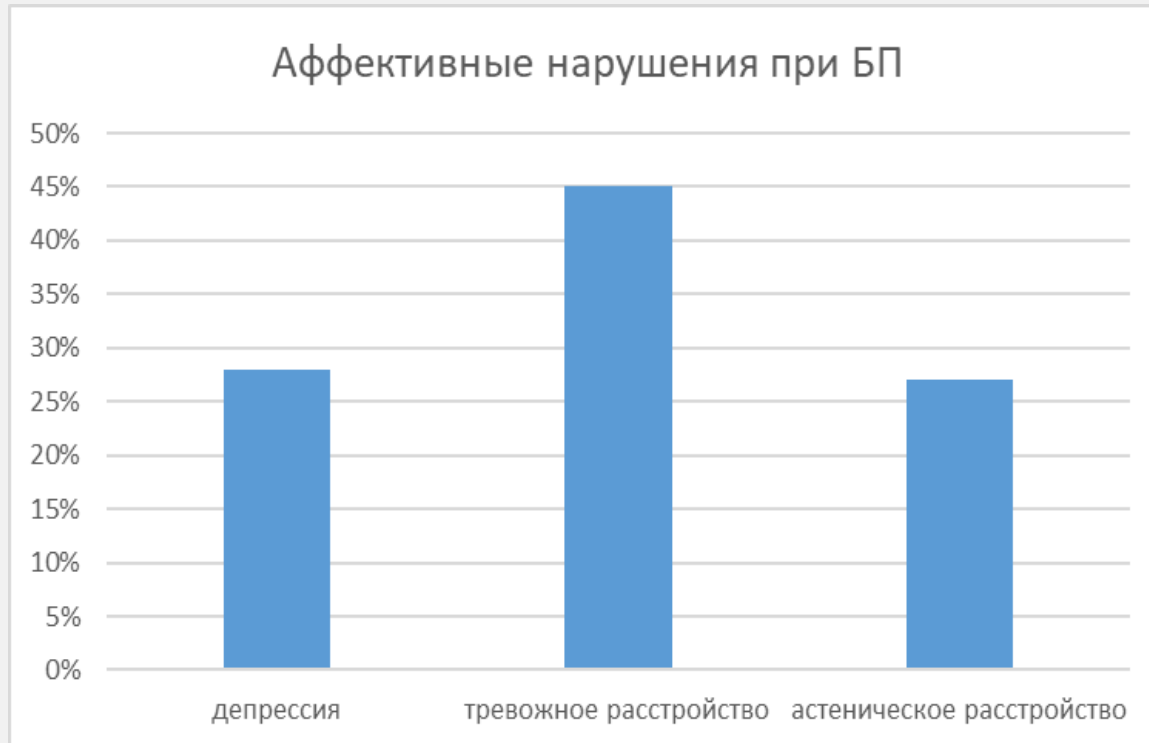
Для комплексной оценки психического состояния пациентов проводилось :

- госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS),
- шкала самооценки тревоги Шихана,
- шкала самооценки депрессии Цунга.



РЕЗУЛЬТАТЫ:

ВЫВОДЫ:



- Проведенное нами исследование показало высокую коморбидность двигательных и эмоционально-аффективных нарушений у пациентов с болезнью Паркинсона.
- Полученные данные важно учитывать для оптимизации реабилитационного курса и, как следствие, улучшения качества жизни пациентов с болезнью Паркинсона.