

ПРЕДИКТОРЫ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА В СИБИРСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ

М.А. Никитина, В.М. Алифирова, И.А. Жукова,
Н.Г. Жукова, О.П. Ижболдина

ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Томск, Россия

Ключевые слова: болезнь Паркинсона, когнитивные нарушения, деменция, предикторы.

PREDICTORS OF PROGRESSION OF COGNITIVE IMPAIRMENT IN PATIENTS WITH PARKINSON'S DISEASE IN SIBERIAN REGION

M.A. Nikitina, V.M. Alifirova, I.A. Zhukova, N.G. Zhukova,
O.P. Izhboldina

Siberian State Medical University, Tomsk, Russia

Keywords: Parkinson's disease, cognitive impairment, dementia, predictors.

Введение. Умеренные когнитивные нарушения, часто встречающиеся при болезни Паркинсона (БП), могут быть связаны с развитием деменции, что значительно влияет на качество жизни, прогноз и неблагоприятный исход болезни [1]. **Цель исследования** — установить предикторы прогрессирования когнитивных нарушений, способствующих их переходу в деменцию, а также определить факторы, отвечающие за стабилизацию когнитивных функций. **Материал и методы.** Информация о более, чем 500 пациентах с БП имеется в электронной базе данных о двигательных расстройствах в Сибирском регионе. Клиническое обследование проводили, оценивая неврологический статус и нейропсихологические показатели согласно валидизированному опроснику: унифицированной рейтинговой шкале оценки проявлений БП, UPDRS [2]; шкале оценки депрессии Бека, BDI-II; госпитальной шкале оценки тревоги и депрессии (HADS); шкале апатии (Apathy Scale); колумбийской шкале оценки тяжести суицида (C-SSRS); шкале MoCA; шкале сонливости Эпворт (ESS) и опроснику атак сна (SAQ). Качество жизни изучали согласно опроснику PDQ — 39. **Результаты.** На первом визите были обследованы 336 пациентов с БП без деменции (173 мужчины и 163 женщины; возраст — $66,4 \pm 8,2$ года, продолжительность БП — $7,4 \pm 5,5$ года, стадия по Хену и Яру — $2,86 \pm 2,64$, UPDRS III — $33,1 \pm 16,3$ балла). Пациенты были классифицированы как имеющие нормальную когнитивную функцию и умеренные когнитивные нарушения (УКР) на исходном уровне; нормальную когнитивную функцию, умеренные когнитивные нарушения и деменцию в ежегодных интервалах в течение 6 последовательных лет с 2012 по 2017 г. Около 12% всех случаев УКР у пациентов с БП с каждым годом переходили в деменцию. В соответствии с проведенным мультифакторным анализом, когнитивные нарушения при БП были обусловлены более старшим возрастом дебюта БП ($p < 0,001$), наличием застываний при ходьбе ($p < 0,001$), большим баллом по шкале UPDRS ($p < 0,001$), более выраженной депрессией ($p < 0,005$), тревожностью ($p < 0,005$), сонливостью в дневное время ($p < 0,005$), изначально меньшим баллом по MoCA-тесту ($p < 0,001$). **Заключение.** Таким образом, мониторинг когнитивных функций и выявление

УКР важны для пациентов с БП с целью своевременной их диагностики и лечения. Терапия когнитивных расстройств способствует большей приверженности к противопаркинсонической терапии, повышению ее эффективности и улучшению качества жизни пациентов и их близких.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Palavra NC, Naismith SL, Lewis SJ. Mild cognitive impairment in Parkinson's disease: a review of current concepts. *Neurol Res Int.* 2013;576091.
2. Probst CC, Winter LM, Möller B, et al. Validation of the questionnaire for impulsive-compulsive disorders in Parkinson's disease (QUIP) and the QUIP-rating scale in a German speaking sample. *J Neurol.* 2014;261(5):936-942.

* * *

КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ У БОЛЬНЫХ С ПОЛУШАРНЫМ ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ В СОПОСТАВЛЕНИИ С МАТЕМАТИЧЕСКИМ АНАЛИЗОМ БИОЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МОЗГА

А.Б. Новикова¹, К.М. Шаропова², О.Э. Дмитриева²

¹ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Уфа, Россия;

²ГБУЗ РБ Больница скорой медицинской помощи, Уфа, Россия

Ключевые слова: ишемический инсульт, когнитивные функции, нейропсихологическое исследование, математический анализ электроэнцефалографии.

COGNITIVE FUNCTIONS IN PATIENTS WITH HALF-DOSE ISCHEMIC STROKE IN CONNECTION WITH MATHEMATICAL ANALYSIS OF BRAIN BIO-ELECTRICAL ACTIVITY

L.B. Novikova¹, K.M. Sharapova², O.E. Dmitrieva²

¹Bashkir State Medical University, Ufa, Russia;

²Emergency Hospital, Ufa, Russia

Keywords: ischemic stroke, cognitive functions, neuropsychological research, mathematical analysis of electroencephalography.

Введение. Современные представления о механизмах повреждающего действия острой церебральной ишемии связаны с пониманием сложных соотношений между сосудистым обеспечением и морфофункциональным состоянием тканей головного мозга. Значение изучения показателей биоэлектрической активности коры головного мозга в оценке функционального состояния центральной нервной системы больных с поражениями мозга различного генеза хорошо известно. **Материал и методы.** В региональном сосудистом центре ГБУЗ РБ Больницы скорой медицинской помощи Уфы было проведено исследование 30 больных с ишемическим инсультом в бассейне средней мозговой артерии, возраст — $62,7 \pm 2,4$ года. Всем пациентам осуществлялись комплексное клиничко-неврологическое, инструментальные, лабораторные и нейропсихологические исследования. Изучение и запись электроэнцефалограммы проводились на 19-канальном электроэнцефалографе с локализацией электродов, установленных по международной схеме «10-20», с референтным ушным электродом продолжительностью 30 ми в первые сутки заболевания. Методом математического анализа оценивали спектры мощности и межполушарную когерентность фо-

новой ЭЭГ. Оценивали спектры мощности и когерентность альфа-, бета-, тета- и дельта-ритмов. **Результаты.** У большинства больных имелась сопутствующая патология: артериальная гипертензия — у 23 (85%) больных, ишемическая болезнь сердца — у 16 (59,2%), сахарный диабет — у 8 (29,6%), фибрилляция предсердий — у 4 (14,8%). В неврологическом статусе больных преобладали двигательные нарушения (62,5%) и расстройства речи (43%). Когнитивные нарушения имелись у 19 (73%), депрессивные расстройства — у 14 (53,8%) больных, тревожные расстройства — у 13 (50%) больных. При математическом анализе электроэнцефалографии выявлено снижение мощности альфа-ритма, повышение мощности бета-, дельта- и тета-ритмов в зоне пораженного полушария, а также повышение показателей межполушарной когерентности. Установлена взаимосвязь тяжести инсульта со степенью мощности альфа- и дельта-ритмов на стороне поражения, выявлены определенные корреляции между выраженностью нарушений электрогенеза коры и когнитивными нарушениями. Выявленные патологические паттерны ЭЭГ более значимые в височной области на стороне поражения, коррелируют с данными нейropsychологического исследования. Сопоставление результатов нейropsychологического исследования больных и данных когерентного и спектрального анализов ЭЭГ свидетельствовало о заинтересованности диэнцефальных структур головного мозга. **Заключение.** Данные нейropsychологического исследования сопоставимы с данными ЭЭГ, что позволяет высказать суждение о возможности применения данных математического анализа для оценки степени нарушения когнитивных функций у больных с ишемическим инсультом.

НЕУСТОЙЧИВОСТЬ И РИСК ПАДЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИЕЙ И БОЛЕЗНЮ АЛЬЦГЕЙМЕРА

А.Д. Панкова, М.В. Замерград, О.С. Левин

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: болезнь Альцгеймера, сосудистая деменция, риск падений.

INSTABILITY AND RISK OF FALLS IN PATIENTS WITH VASCULAR DEMENTIA AND ALZHEIMER'S DISEASE

D.D. Pankova, M.V. Zamergrad, O.S. Levin

Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Moscow, Russia

Keywords: Alzheimer's disease, vascular dementia, risk of falls.

Введение. У пациентов пожилого возраста на первый план часто выходят две проблемы: нарушение ходьбы и когнитивные расстройства. Основными причинами данных состояний являются нейродегенеративные и цереброваскулярные заболевания. **Цель исследования** — определение связи между когнитивными расстройствами и нарушением ходьбы у пациентов с разными неврологическими нозологиями. **Материал и методы.** В исследование включены 20 пациентов, возраст — 74,9±1,7 года (от 60 до 89 лет). Пациенты были разделены на две группы: 12 пациентов — с сосудистой демен-

цией (СД), 8 — с болезнью Альцгеймера (БА). Для оценки когнитивных функций применялась шкала MMSE. Для скрининговой оценки устойчивости и риска падений использовался тест «Встать и пройти на время» (Timed «Up and Go» test, стандартный и с когнитивной нагрузкой). **Результаты.** По результатам исследования выявлена прямая корреляционная связь степени неустойчивости и выраженности когнитивных нарушений как у пациентов с СД ($r=0,906$; $p<0,05$), так и у пациентов с БА ($r=0,798$; $p<0,05$). При этом наличие когнитивной нагрузки существенно не увеличивало время прохождения теста оценки устойчивости и риска падения «встать и пройти на время» как у пациентов с СД, так и у пациентов с БА ($p>0,05$), что говорит об отсутствии значительного влияния когнитивной нагрузки на скоростные показатели двигательной активности у пациентов с когнитивными нарушениями. Средний балл по шкале MMSE у пациентов с БА составил 18,3±1,6 балла, для пациентов с СД 20,4±1,3 балла. При сравнении показателей когнитивных нарушений для групп испытуемых с СД и БА выявлены статистически значимые различия: U -критерий Манна—Уитни равен 4,5 ($p<0,05$). Но при сравнении показателей неустойчивости (риска падений) для групп испытуемых с СД и БА статистически значимые различия по степени неустойчивости выявлены не были ($p>0,05$). **Заключение.** У пациентов с БА и СД между степенью неустойчивости и когнитивными нарушениями имеется прямая взаимосвязь. У пациентов с когнитивными нарушениями наличие когнитивной нагрузки во время пробы не оказывает существенного влияния на выполнение теста «встать и пройти на время» независимо от нозологии. Пациенты с БА имеют более выраженные когнитивные нарушения на этапе развития двигательных расстройств по сравнению с пациентами с СД.

КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ЛАКУНАРНЫМИ ИНСУЛЬТАМИ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

В.Г. Помников, З.М. Махтибекова,
В.В. Дорофеева, Н.И. Галахова

ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия

Ключевые слова: когнитивные нарушения, лакунарные инсульты, хроническая ишемия мозга, диагностика.

COGNITIVE IMPAIRMENT IN PATIENTS WITH AS LACUNAR STROKES AGAINST THE BACKDROP OF CHRONIC CEREBRAL ISCHEMIA

V.G. Pomnikov, Z.M. Mahtibekova, V.V. Dorofeeva,
N.I. Galakhova

Saint-Petersburg Postgraduate Institute of Medical experts, St.-Petersburg, Russia

Keywords: cognitive impairment, clinical strokes, chronic ischemia brain, diagnostics.

Введение. Лакунарные инсульты (ЛИ) являются самостоятельной формой острых нарушений мозгового кровообращения. Наряду с различными незначитель-