

ОЦЕНКА КОГНИТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

Донец Д.А., Блинов Д.С., Полтавский И.Д., Труфанов А.Г., Литвиненко И.В.

ВМедА им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Введение. Рассеянный склероз (РС) представляет собой наиболее часто встречающееся хронически прогрессирующее воспалительное демиелинизирующее заболевание центральной нервной системы. Патогенез РС до сих пор остается не совсем ясным. Рассеянный склероз характеризуется выраженным клиническим полиморфизмом и индивидуальной вариабельностью различных неврологических синдромов. Многообразие симптоматики обусловлено множественностью очагов демиелинизации и их разнообразной анатомической локализацией как в головном, так и спинном мозге и безусловно отражается на когнитивном статусе пациентов. При этом оценка ин-

теллектуально-мнестической и зрительно-пространственной дисфункции стандартными методами, к основным из которых относятся краткая шкала оценки психического статуса (mini-mental state examination – MMSE), батарея лобной дисфункции (frontal assessment battery – FAB), монреальская шкала оценки когнитивных функций (montreal cognitive assessment – MoCA), не дает полной информации о степени нарушения когнитивных функций. Поэтому, данная группа пациентов нуждается в использовании высокочувствительных методик.

Цель исследования. Продемонстрировать возможности BVMT-теста (Brief Visuospatial Memory Test) и SDMT-теста (Symbol Digit Modalities Test), оценить их эффективность в качестве тестов для выявления ранних признаков когнитивной дисфункции у пациентов с рассеянным склерозом.

Материалы и методы. Для оценки эффективности данных методов нами была обследована группа пациентов с ремитирующим фенотипом рассеянного склероза. 9 женщин и 6 мужчин, в возрасте от 18 до 40 лет. Средний возраст $28,8 \pm 4,9$ лет. Длительность заболевания $2,8 \pm 2,5$ года, средний балл EDSS $2,8 \pm 1,4$. Баллы MSS распределились от 4,82 до 6,98 процентиль. Помимо клинко-инструментального обследования, всем пациентам выполнено нейропсихологическое тестирование с использованием, в том числе BVMT и SDMT тестов.

Результаты и обсуждения. Результаты стандартных методов (MMSE, FAB и MoCA) были в пределах нормальных значений и не отличались от таковых у здоровых лиц, в отличие от высокочувствительных. С ними пациенты с рассеянным склерозом справились хуже, что соответствует немногочисленным публикациям в отечественной и зарубежной литературе. Но, помимо этого нами при помощи коэффициента Спирмена была оценена корреляционная связь между результатами этих методов и другими показателями клинко-инструментального обследования. Выявлены сильная связь между результатами SDMT, BVMT тестов и длительностью заболевания, баллом EDSS. Так же прослеживается сильная корреляционная связь с показателями, оцениваемыми при помощи оптической когерентной томографии сетчатки.

Заключение. Из вышесказанного следует, что методики BVMT и SDMT обладают высокой чувствительностью к ранним когнитивным нарушениям у пациентов с рассеянным склерозом, которые не выявляются стандартными нейропсихологическими тестами. Они позволяют выявить зрительно-пространственные нарушения, оценить кратковременную память и истощаемость нервной системы у пациентов с РС.