

Секция «Клиническая психология (патопсихология, психосоматика и психология телесности)»

Когнитивные нарушения у пациентов с хронической сердечной недостаточностью

Научный руководитель – Рупчев Георгий Евгеньевич

Галич Алина Александровна

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Кафедра нейро-и патопсихологии, Москва, Россия

E-mail: galich_alina02@mail.ru

Когнитивные нарушения у пациентов с хронической сердечной недостаточностью

Галич Алина Александровна

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, факультет психологии, кафедра нейро- и патопсихологии. Москва, Россия.

E-mail: galich_alina02@mail.ru

Сердечная недостаточность (СН) является одной из актуальных проблем современной медицины вследствие своей высокой распространённости и неблагоприятного прогноза. По данным результатов ПРИОРИТЕТ-ХСН в России проживает свыше 12 миллионов пациентов с сердечной недостаточностью [3]. Заболевание не только сказывается на работе одного из важнейших органов нашего организма, но и приводит к снижению когнитивных способностей. Так, когнитивные нарушения (КН) широко распространены среди больных хронической сердечной недостаточностью (ХСН), и в некоторых подгруппах могут встречаться у 78% [4] пациентов. Патофизиологические механизмы ХСН, пожилой возраст больных, а также сопутствующие сердечной недостаточности заболевания являются одними из наиболее часто встречаемых причин возникновения КН. У ряда пациентов с сердечной недостаточностью наблюдаются нарушения памяти, трудности с концентрацией внимания, сложности при выполнении мыслительных операций и т. д. Наличие когнитивной дисфункции приводит к ухудшению качества жизни пациентов, может негативно влиять на прогноз, увеличивая риски смертности таких больных. Соответственно, своевременная диагностика когнитивных нарушений важна для достижения наиболее благоприятного прогноза и минимизации возможных последствий, наблюдающихся при СН.

Целью данного исследования является оценка когнитивных нарушений у больных хронической сердечной недостаточностью.

Выборку сформировали 120 пациентов (средний возраст - $60,9 \pm 13,0$; 91 мужчина), проходивших стационарное лечение в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии им. акад. Е.И. Чазова» Минздрава России (Москва), в возрасте от 20 до 79 лет с различной этиологией ХСН. Критериями невключения в исследование являлись: отказ пациента от участия, выраженные когнитивные нарушения, препятствующие пониманию инструкции и прохождению процедур исследования, а также наличие нейродегенеративных заболеваний, нейроинфекций, опухолей головного мозга, установленного диагноза эпилепсии или истории судорожных припадков в анамнезе. Исследование проводилась в два этапа. На первом этапе все пациенты прошли нейропсихологическое обследование с использованием Монреальской шкалы когнитивной оценки (MoCA) и набора нейрокогнитивных субтестов (семантическая и словесная беглость, двигательный тест, последовательность чисел, шифровка), необходимые для определения наличия и степени

тяжести когнитивных нарушений. Также пациентами проводилась субъективная оценка наличия КН с помощью опросного метода УКР-7.

Через 6 месяцев после первичного тестирования было проведено повторное исследование в амбулаторных условиях, в котором согласились принять участие 28 человек (средний возраст - $59,79 \pm 11,23$). В рамках повторного обследования для оценки когнитивных нарушений были использованы те же методики.

Статистическая обработка данных проводилась с помощью программ Jamovi и Microsoft Excel.

Результаты. Данные Монреальской шкалы когнитивной оценки (MoCA) показали, что у 76,7 % пациентов с ХСН выявлено снижение когнитивного функционирования, средний результат выполнения MoCA составил $22,3 \pm 3,1$ (14;29). В свою очередь, данные, полученные в рамках набора нейрокогнитивных субтестов, не показали значимых результатов и оставались в пределах нормативных значений. По результатам субъективной оценки когнитивного статуса (УКР-7) средний балл составил $3,37 \pm 2,383$ (0;7). Через 6 месяцев после госпитализации все пациенты были приглашены на амбулаторный визит. Пациенты, согласившиеся принять участие в повторном исследовании, показали более высокие результаты MoCA, средний балл - $23,89 \pm 2,67$. Также у группы пациентов, прошедших повторное тестирование, были продемонстрированы улучшенные результаты субъективной оценки УКР-7 - $1,64 \pm 1,41$.

Итак, полученные результаты говорят о сложной и связи КН и ХСН, которая требует дальнейшего изучения со стороны специалистов различного профиля.

Источники и литература

- 1) Аксёнова Ю.О., Осмоловская Ю.Ф., Петрухина А.А., Жиров И.В., Бениашвили А.Г., Терещенко С.Н., Морозова М.А. Когнитивные нарушения при хронической сердечной недостаточности. Как влияют новые терапевтические возможности лечения хронической сердечной недостаточности на когнитивные функции? Евразийский Кардиологический Журнал. 2024;(1):100-106.
- 2) Алейникова А. В., Ложкина Н. Г. Когнитивные нарушения у больных хронической сердечной недостаточностью (обзор): УДК 616-12- 008:616.89-008.46 // Бюллетень медицинской науки, 2023. Т. 32, No 4. С. 139–147.
- 3) Шляхто Е.В., Беленков Ю.Н., Бойцов С.А., Виллевальде С.В., Галявич А.С., Глезер М.Г., Звартау Н.Э., Кобалава Ж.Д., Лопатин Ю.М., Мареев В.Ю., Терещенко С.Н., Фомин И.В., Барбараш О.Л., Виноградова Н.Г., Дупляков Д.В., Жиров И.В., Космачева Е.Д., Невзорова В.А., Рейтблат О.М., Соловьева А.Е., Зорина Е.А. Проспективное наблюдательное многоцентровое регистровое исследование пациентов с хронической сердечной недостаточностью в Российской Федерации (ПРИОРИТЕТ-ХСН): обоснование, цели и дизайн исследования. Российский кардиологический журнал. 2023;28(6):5456.
- 4) Goyal P, Didomenico RJ, Pressler SJ, Ibeh C, White-Williams C, Allen LA, Gorodeski EZ; HFSA Scientific Statement Committee Members. Cognitive Impairment in Heart Failure: A Heart Failure Society of America Scientific Statement. J Card Fail. 2024 Mar;30(3):488-504. DOI:10.1016/j.cardfail.2024.01.003.