



Когнитивные нарушения – возрастная норма или симптом прогрессирующей церебральной патологии?

Р.А.Алтунбаев

Казанский государственный
медицинский университет



Средний возраст живших в разные ЭПОХИ

Период	Средний возраст	У мужчин	У женщин
Бронзовый век	31,4	33,3	29,5
Железный век			
Рим	37,4	40,2	34,6
Восточная Европа	34,4	35,3	32,7
Средние века	32,9	35,3	30,5
Новок время (после 18в)	73,3	70,3	76,3

Доля пожилых в РФ в динамике

год	Доля пожилых
1970	11,9
1980	13,8
1990	16,0
2000	20,0

Распространенность

➤ умеренных когнитивных расстройств в популяции у лиц старше 65 лет

составляет от 10 до 20%

➤ синдрома умеренных когнитивных расстройств в возрасте старше 65 лет составляет

в течение одного года – 5 %

в течение 4 лет – 19 %



Умеренные когнитивные расстройства: **прогрессирующее состояние**

- По эпидемиологическим данным умеренные когнитивные нарушения трансформируются в деменцию в течение 1 года у **10–15% пациентов**
в течение 4 лет у **55–70% пациентов**
- По данным K. Palmer и соавт. за 6-летний период наблюдений умерли **до 33% пациентов**

Распространенность в России

приблизительно **3-3,5 миллиона** больных
с умеренными когнитивными нарушениями



Программа «Прометей»:
3210 пожилых старше 68 лет с жалобами
на память

17% возрастная норма

31 % деменция

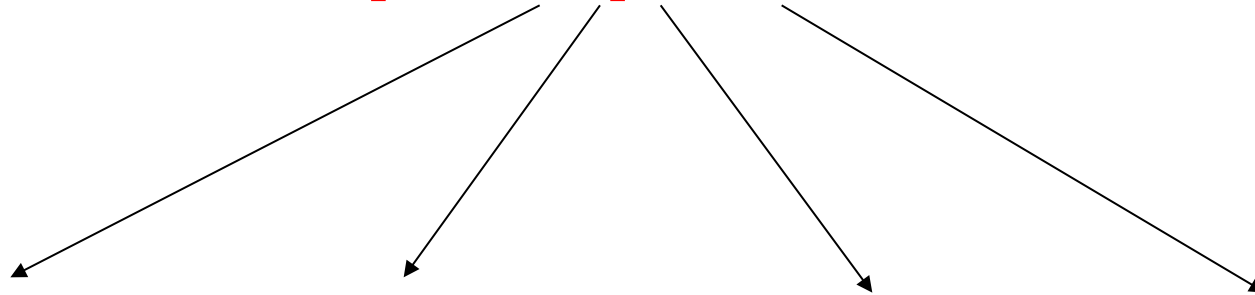
52% - УКР

Динамика когнитивных функций с возрастом

- Успешное старение без когнитивного снижения
- Нормальное старение с легким снижением КФ
- УКР
- Дementia

Когнитивные расстройства

(деменция и умеренные когнитивные расстройства)



**Снижение
качества
жизни
больного**

**Затруднение
реабилитации**

**Повышение
риска
инсульта,
смерти
больного**

**Снижение
качества
жизни
родствен-
ников
больного**

Диагностические критерии диагноза «Умеренные когнитивные нарушения»

1. Жалобы на когнитивные проблемы со стороны самого пациента и/или знающих его лиц
2. Указания со стороны знающих пациента лиц на снижение его когнитивных функций или функциональных возможностей в течение последнего года — по сравнению с предшествующим уровнем
3. Сохранный общий уровень интеллекта
4. Умеренные когнитивные нарушения, выявляемые при нейропсихологическом исследовании: нарушение памяти и/ или других когнитивных функций (речи, зрительнопространственных, регуляторных или других)
5. Отсутствие влияния когнитивного дефекта на повседневную активность, но возможны легкие затруднения при выполнении наиболее сложных повседневных действий
6. Отсутствие деменции

ЦВБ и развитие когнитивных дисфункций

Инсульт	ХИГМ
Острое появление симптомов	Постепенная эволюция симптомов
Стабилизация или прогрессирование	Прогрессирование неуклонное или ступенчатое
Когнитивные дисфункции связаны с очагом	Когнитивные дисфункции комплексные
Очаговое поражение мозга	Диффузное поражение мозга

Развитие когнитивных нарушений при ЦВБ

Возрастное когнитивное снижение (*фон*)



Умеренное когнитивное расстройство
(*Инсульт, ТИА ХИГМ*)



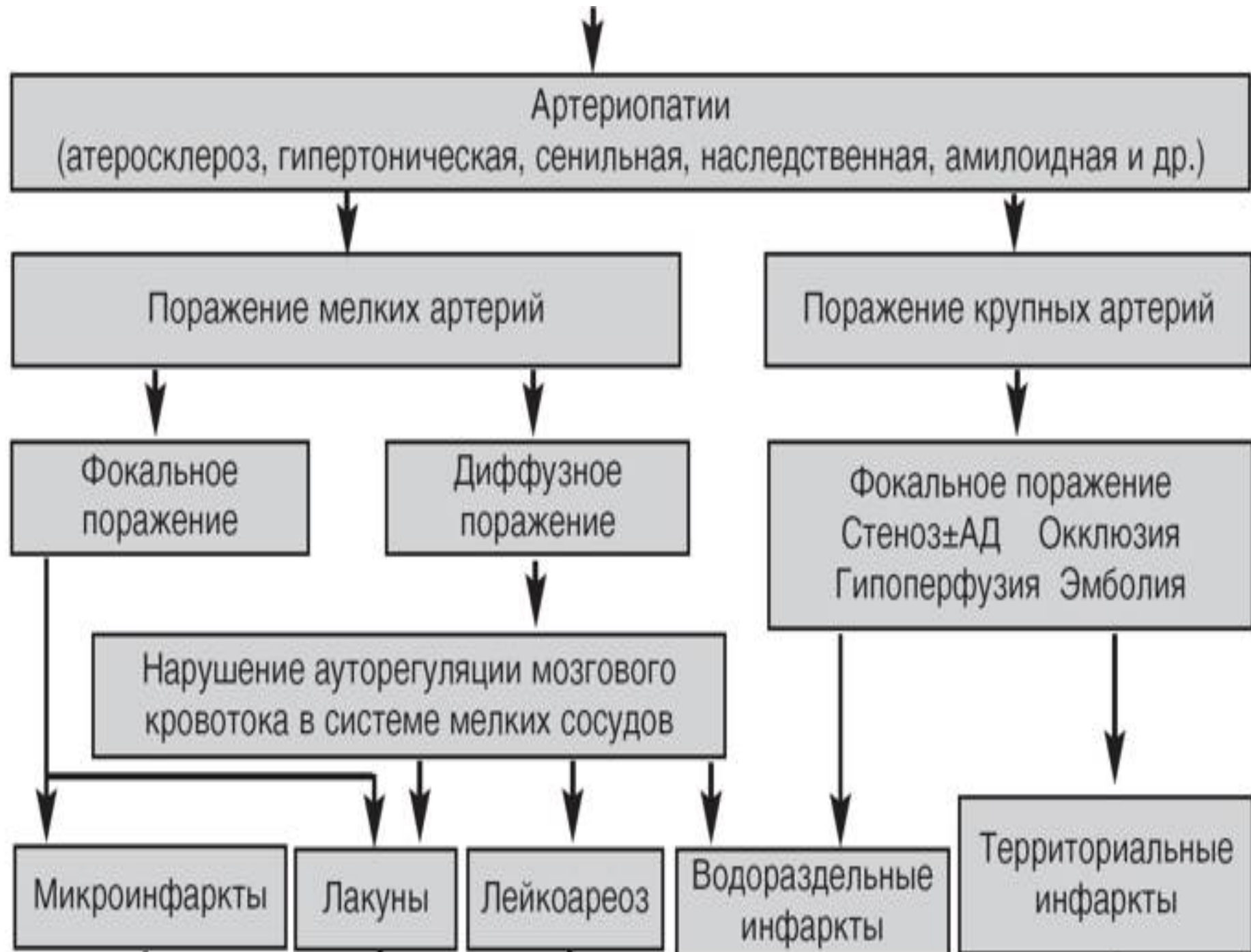
Деменция

Немодифицируемые факторы КОГНИТИВНЫХ ДИСФУНКЦИЙ

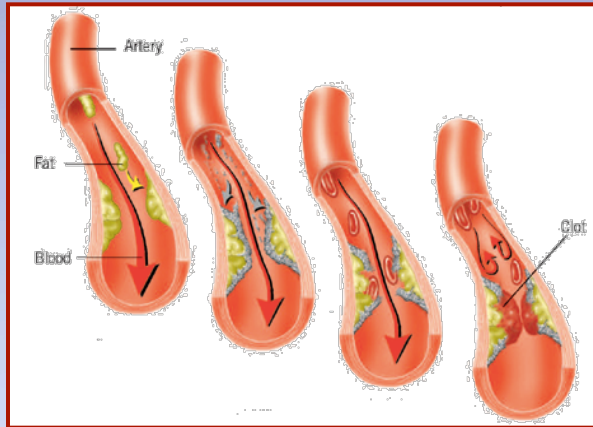
- Пожилой возраст
- Наследственная предрасположенность

Модифицируемые факторы КОГНИТИВНЫХ дисфункций

- АГ
- Гиперлипидемия
- СД
- СН и ДН
- Малая двигательная и умственная активность
- Гиповитаминоз
- Гипергомоцистеинемия
- Курение

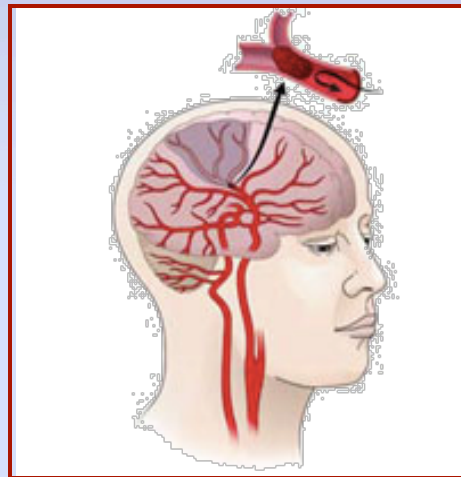


ДЭ – церебральная микроангиопатия – поражение мелких мозговых артерий

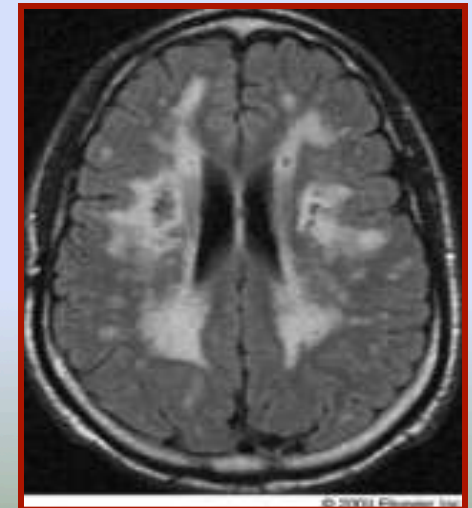


Артериосклероз + артериопатия

мелких артерий мозга



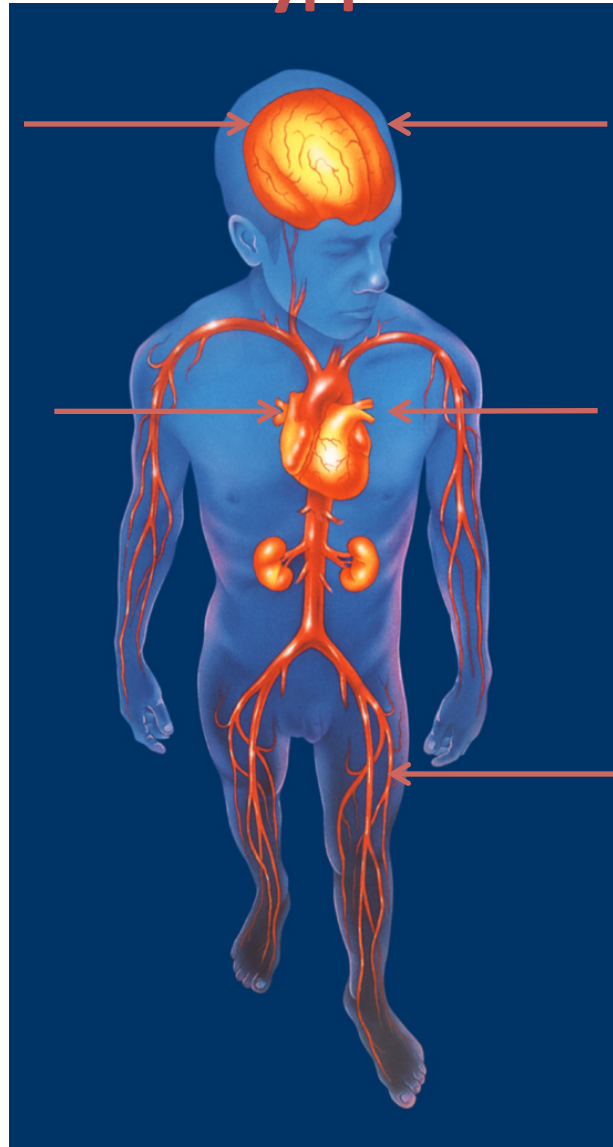
**Диффузное поражение
белого вещества мозга**



Основные проявления сердечно-сосудистых заболеваний

**Инсульт,
транзиторные
ишемические
атаки**

**Инфаркт
миокарда**



**Когнитивные
расстройства**

**Стенокардия,
сердечная
недостаточность**

**Перемежающаяся хромота,
критическая ишемия
конечности, гангрена**

Клинические исходы микроангиопатий



Инициальные когнитивные нарушения

- Снижение концентрации
- Антеградная гипомнезия на события, новые имена, слова
- Трудности пересказа прочитанного и увиденного
- Дискалькулия
- Утрата чувства времени
- Пассивность, дневной сон
- Ограничение интересов
- Делегирование полномочий супругу, другим близким

Маски когнитивных нарушений

- Головокружения
- Головная боль
- Астения
- Раздражительность
- Инсомнии
- Неустойчивость, падения

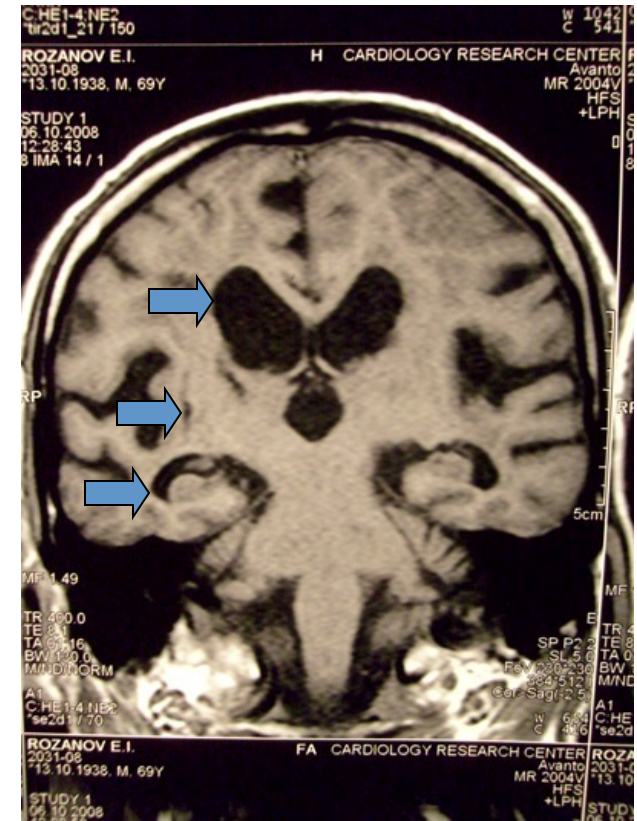
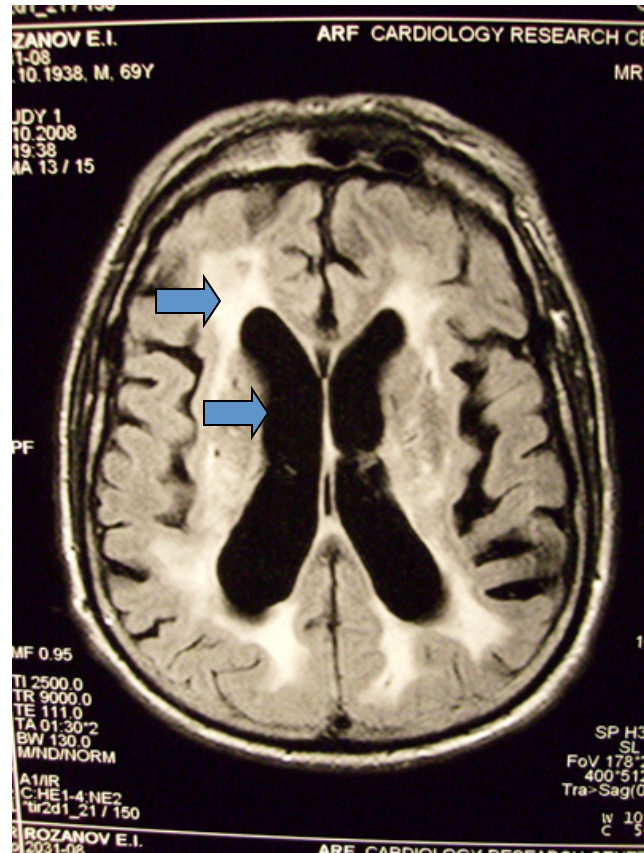
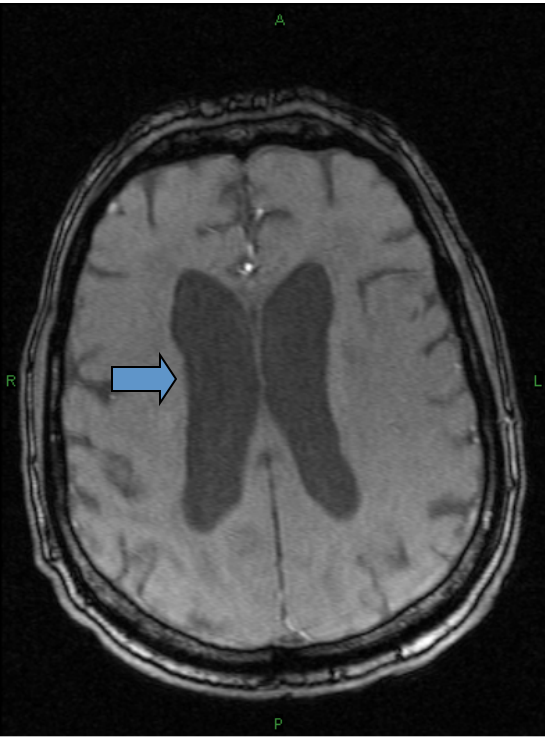
Факторы когнитивных расстройств у пожилых

- Органическое церебральное заболевание
- Дисметаболические расстройства (гипотиреоз, дефицит витамина B12, печеночная, почечная недостаточность)
- Нарушения сна
- Депрессия, тревога, другие психические проблемы

Соматическое обследование – первый шаг

- ОАК, ОАМ
- АСТ, АЛТ, ГГТ, креатинин, мочеви́на
- Гормоны щитовидно́й железы (Т3, Т4, ТТГ, АТ к ТГ)
- Глюкоза, холестерин, липидный профиль
- Уровень в крови В12, фолиевой кислоты
- ЭКГ, холтер АД
- МРТ головного мозга

Магнитно-резонансная томография комплектных церебральных нарушений



Проблемы диагностики и лечения когнитивных нарушений в амбулаторной практике

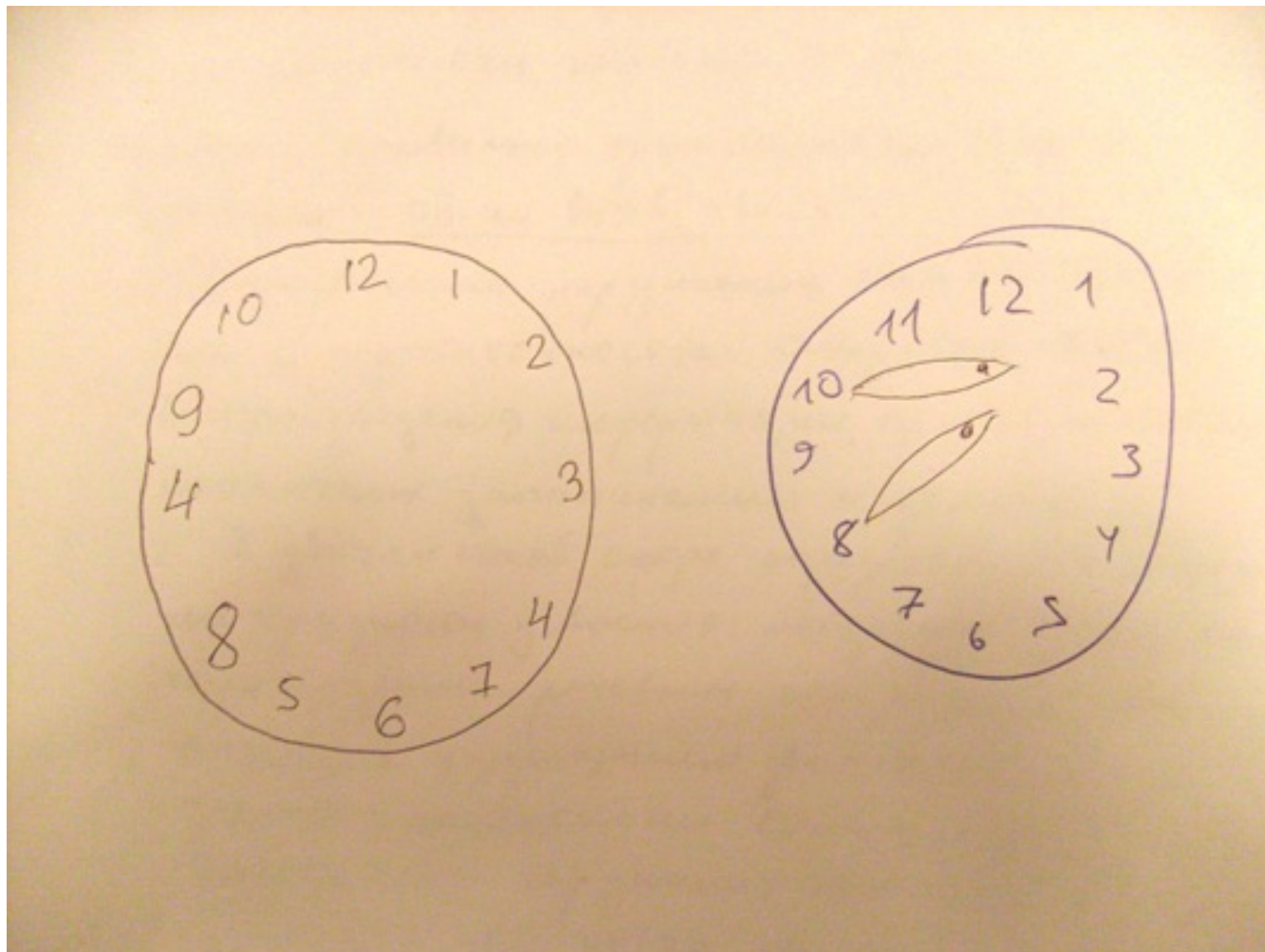
- Не проводится диагностика когнитивных нарушений (нейропсихологические исследования)
- Большинство пациентов направляются к психиатру на стадии выраженной деменции
- Не используются современные методы социальной и лекарственной помощи

Краткая шкала оценки психического статуса

(умеренное когнитивное расстройство 24-27 баллов,
легкая деменция – 19-23 балла, умеренная деменция 11-20 баллов,
выраженная деменция 0-10 баллов)

Баллы	Ориентация
5	Какой сейчас (год) (время года) (число) (день) (месяц)?
5	Где мы находимся?: (страна) (область) (город) (больница) (этаж)
	Немедленное воспроизведение
3	Повторите три слова («дом, карандаш, копейка»).
	Внимание и счет
5	Отнимите от 100 по 7 последовательно 5 раз.
	Отсроченное воспроизведение
3	Вспомните три слова («дом, карандаш, копейка»).
	Речь
2	Назовите предметы (ручка, часы)
1	Повторите: «Никаких если, и, или, но»
3	Выполните последовательность из трех действий: «Возьмите бумагу в правую руку, сложите ее пополам и положите на стол»
1	Выполните письменную инструкцию: Закройте глаза (1 балл)
1	Напишите предложение (1 балл)
1	Скопируйте рисунок (1 балл)

Тест рисования часов



Другие тесты на когнитивную дисфункцию

- Мини-Ког
- Тест на семантическую речевую активность (названия животных, растений)
- Тесты на зрительную и слухоречевую память
- Монреальская шкала

Нейропсихиатрические СИМПТОМЫ

Выявляются **у 43% пациентов**
с умеренными когнитивными нарушениями
(16% - в общей популяции, 75% - у дементных
больных)

Депрессия – 20%

Апатия – 15%

Раздражительность – 15%

Нарушения сна – 14%



Основные причины УКР (Захаров В.В)

ЦВЗ – 62%

БА - 17%

Эмоциональные расстройства – 5%

Прочие - 16%

(анализ 1300 первичных пациентов)

Распространенность депрессии при КН и без

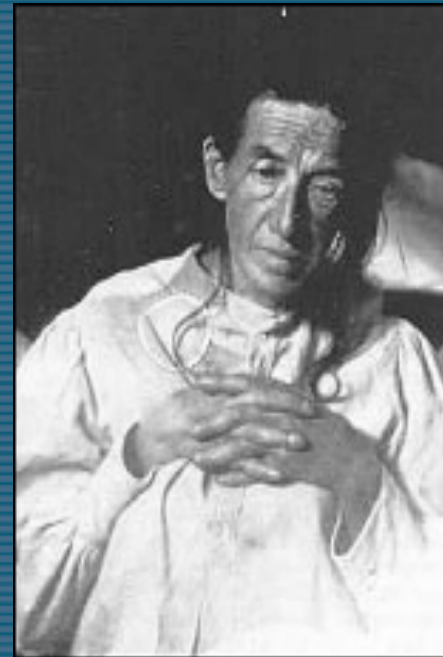
- У пожилых 15-25%
- Женщины 5-9%
- Мужчины 2-5%

- Пожилые с КН – 20-40%

Болезнь Альцгеймера

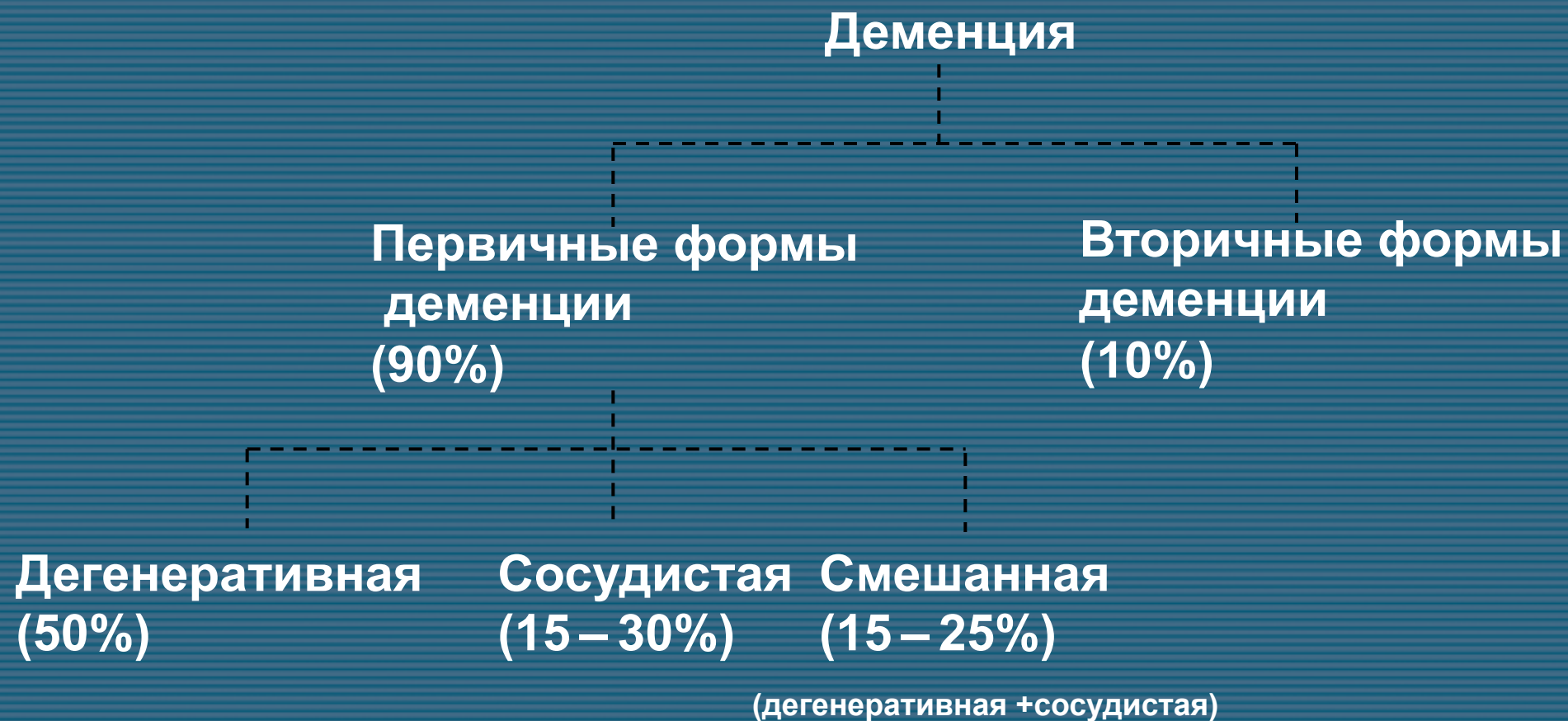


**Alois
Alzheimer
1864 - 1915**



**Auguste D.(eter)
1850 - 1906**

Схематическая классификация деменции



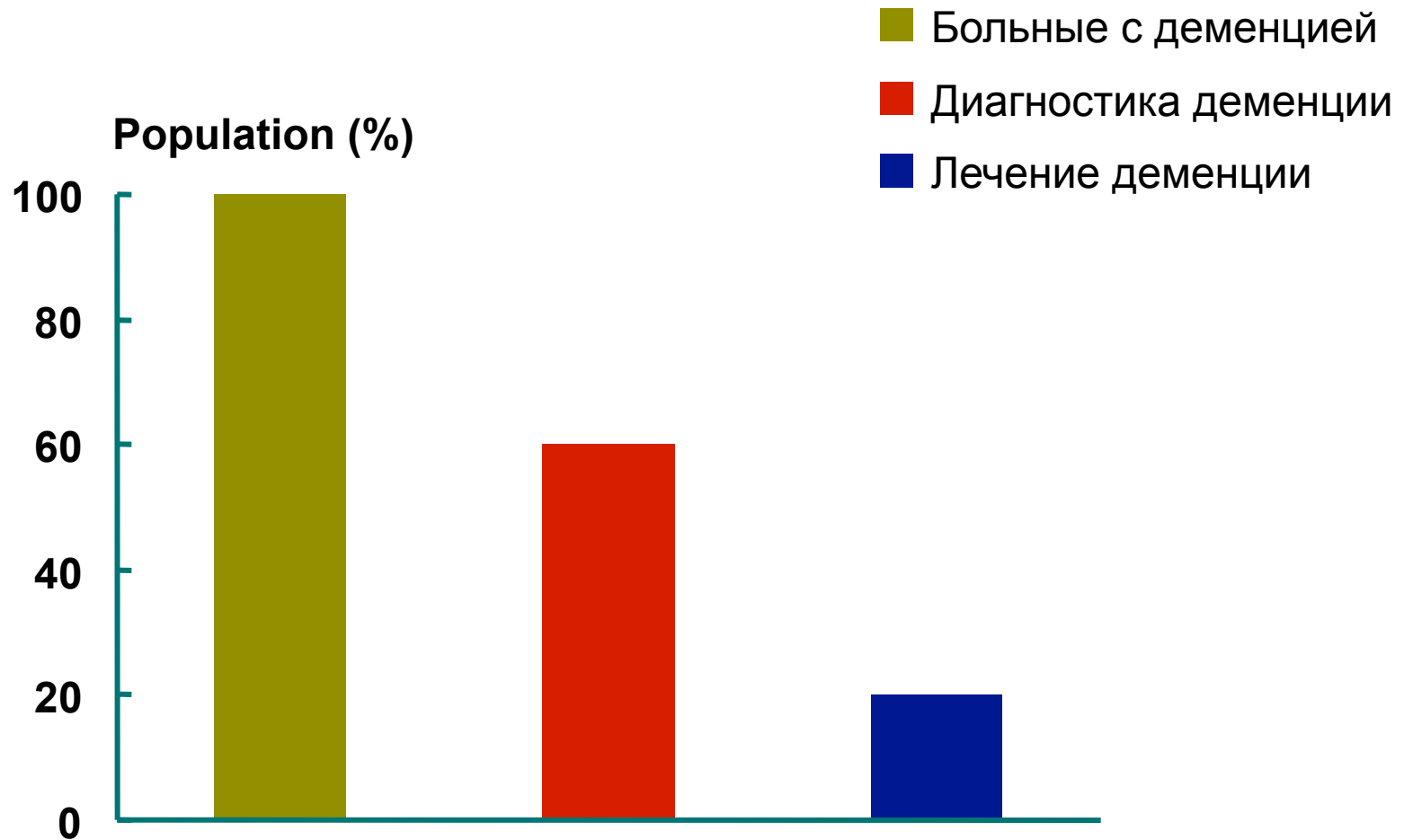
Ebert D, Psychiatrie systematisch. UNI-MED Verlag: Bremen 2. Aufl, 97/98

Типичные проявления развернутой деменции

- Существенные нарушения памяти (в т.ч. агнозия)
- Дезориентация во времени и пространстве
- Снижение мотивации к домашним делам
- Пренебрежение персональной гигиеной
- Нарушение социального поведения (в т.ч. раздражительность)
- Нарушения ходьбы



Диагностика и лечение деменции



Цели терапии

- Мягкая деменция

- улучшение и стабилизация когнитивных функций
- поддержание или восстановление независимости, способности к самообслуживанию
- поддержание повседневных навыков

Цели терапии

- Развернутая деменция

- активизация умственной и психической деятельности пациентов
- избежание зависимости от ухода
- облегчение ухода

Ведение больного с когнитивными нарушениями (сосудистые КН, болезнь Альцгеймера и др.)

- Профилактика инсульта и других сердечно-сосудистых заболеваний
- Посильная умственная деятельность
- Лекарственные средства для лечения деменции
- Лечение эмоциональных, поведенческих и психических нарушений

Лечение когнитивных нарушений

<u>Ацетилхолинергические препараты</u>		Донепезил Ривастигмин Галантамин Ипидакрин
<u>Модуляторы NMDA-рецепторов</u>		Мемантин
Сосудистые препараты	<ul style="list-style-type: none">• фитопрепараты• ингибиторы фосфодиэстеразы• блокаторы кальциевых каналов• блокаторы α_2-адренорецепторов	EGb 761® Винпоцетин ... Циннаризин ... Ницерголин
Метаболические препараты		Церебролизин
Дофаминергические препараты		Пирибедил
Симптоматическая терапия		Антигипоксанты Антиоксиданты Мелатонин

Мультимодальный комплексный подход к КН

- Физическая активность
- Положительные эмоции
- Умственная активность
- Сбалансированное питание
- Нейропротективная терапия

ЖИТЬ

до старости в радости

