

УДК 616.89-008.45

ББК 56.14

Г967

Р с ц с П я с п т ы:

д.м.н., проф. С.И. Гаврилова — руководи тель отдела по изучению
болезни Альцгеймера п ассоциированных с ней расстройств
(Научный центр психического здоровья РАМН);
д.м.н. М.Ю. Мартынов — проф. кафедры неврологии
и нейрохирургии Российского гос. медицинского университета

Густов, А.В.

Г967 Когнитивные расстройства в неврологии: методы диагности-
ки, пути коррекции: монография / А.В. Густов, Е.А. Антипенко;
3-е изд., исир. и доп. — Н. Новгород: Издательство Нижегород-
ской гос. медицинской академии, 2013. — 190 с.; ил.

ISBN 978-5-7032-0931-8

Изложены сведения об основных когнитивных функциях и
видах их нарушений, приводятся полное и подробное описание ме-
тодов исследования когнитивных функции, а также наиболее при-
меняемые шкалы и тесты для скрининговой оценки когнитивных
функций. Описаны особенности пейропсихологического исследова-
ния в детском возрасте, особенности когнитивных расстройств в по-
жилом возрасте в норме и при цереброваскулярной недостаточности.
Представлены современные подходы к лечению преддементных ког-
нитивных расстройств и деменции. Изложены результаты собствен-
ных исследований, посвященных разработке нового направления в
лечении сосудистых когнитивных расстройств.

Для неврологов, психиатров, педагогов, интернов и клиничес-
ких ординаторов.

УДК 616.89-008.45

ББК 56.14

© А.В. Густов, Е.Л. Антипенко, 2010,
2013

© Нижегородская государственная
медицинская академия, 2010, 2013

ISBN 978-5-7032-0931-8

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	5
Глава 1. Общие понятия о когнитивных расстройствах.....	6
Глава 2. Системная организация когнитивных функции.....	11
Глава 3. Методы исследования когнитивных функции.....	13
3.1. Методы исследования функциональной асимметрии головного мозга.....	13
3.2. Методы исследования внимания.....	14
3.3. Методы исследования памяти.....	18
3.4. Краткие тесты скрининговой оценки памяти и внимания.....	21
3.5. Методы исследования интеллектуальной деятельности и управляющих функций.....	25
3.6. Методы исследования речевой функции.....	28
3.7. Методы исследования прогноза.....	33
3.8. Методы исследования праксиса.....	41
3.9. Методы исследования функции счета.....	44
3.10. Количественная оценка когнитивного дефицита.....	45
Глава 4. 'Гесты, шкалы' и опросники для оценки когнитивного дефицита.....	49
4.1. Краткая шкала оценки психического статуса.....	49
4.2. Методика Мнпи-Ког.....	51
4.3. Монреальская шкала оценки когнитивных функции.....	52
4.4. Шкала оценки когнитивного статуса при болезни Альцгеймера (ADAS-cog).....	61
4.5. Тест деменции Маттиса.....	73
4.6. Батарей лобной дисфункции.....	78
4.7. Бостонский тест называния.....	79
4.8. Тест запоминания 10 слов.....	81
4.9. Тест рисования часов.....	81

4.10. Опросник по оценке навыков повседневной жизнедеятельности (ADCS-ADL).....	83
4.11. Модифицированный опросник функциональной активности.....	94
4.12. Шкала тяжести дсменции.....	95
4.13. Шкала общего ухудшения когнитивных функций.....	97
Глава 5. Нарушения когнитивного развития в детском возрасте..	101
5.1. Диагностика нарушений когнитивного развития на этапах онтогенеза.....	102
5.2. Диагностика нарушений когнитивного развития ребенка раннего возраста.....	116
5.3. Этнология нарушений когнитивного развития у детей...	125
Глава 6. Сосудистые когнитивные расстройства у пожилых.....	127
6.1. Постинсультные когнитивные нарушения.....	128
6.2. Когнитивные расстройства при хронической ишемии мозга в средней возрастной группе.....	133
6.3. Особенности сосудистых когнитивных расстройств в пожилом возрасте.....	136
Глава 7. Пути коррекции когнитивных нарушений.....	148
7.1. Воздействие па этиологические факторы.....	148
7.2. Медикаментозная терапия.....	149
7.3. Когнитивные тренировки.....	160
Глава 8. Стресс-модулирующая терапия — новое направление в лечении сосудистых когнитивных расстройств.....	163
Заключение.....	168
Библиографический список	170

ВВЕДЕНИЕ

Одним из наиболее распространенных неврологических симптомов является нарушение когнитивных функций. Когнитивные функции — это наиболее сложные функции головного мозга, при помощи которых осуществляется процесс рационального познания мира, обеспечивается целенаправленное взаимодействие с ним (Захаров В.В., Вознесенская Т. Г., 2013).

Когнитивные расстройства определяются как субъективное и/или объективно выявляемое ухудшение познавательных функций по сравнению с исходным индивидуальным или средним возрастным и образовательным уровнями, наступающее вследствие структурных, дисметаболических, токсических повреждений головного мозга, влияющее на эффективность обучения, профессиональной, бытовой, социальной деятельности (Яхно Н.Н., 2006).

Выраженность этих расстройств варьирует от мягкого когнитивного снижения до тяжелой деменции. При этом степень когнитивного дефицита во многом определяет общее состояние больного, уровень его социальной и бытовой дезадаптации, а в ряде случаев — прогноз эффективности реабилитационных мероприятий.

Проблема диагностики и лечения когнитивных нарушений становится все более острой в связи с увеличением доли пожилого населения в развитых странах, а также с возрастанием частоты и значимости сосудистых когнитивных расстройств.

Разработка и применение новых лекарственных препаратов не только раскрывают перспективы в терапии ряда тяжелых дементирующих заболеваний, но и требуют от врача углубленных знаний о структуре, семиологии и механизмах развития когнитивной дисфункции, а также навыков по их выявлению и дифференциальной диагностике.