

Б Б К 56.450.95
УДК 616.899-02
Ч-96

Рецензенты:

В. Г. Помников, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой медико-социальной экспертизы и реабилитации при нервных болезнях Санкт-Петербургского института усовершенствования врачей-экспертов;
Н. В. Скрипченко, доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора по научной работе Научно-исследовательского института детских инфекций.

Чухловина М. Л.

Ч-96 Деменция. Диагностика и лечение. — СПб.: Питер, 2010. — 272 с: ил.
ISBN 978-5-49807-455-9

В книге приведены сведения об этиологии, патогенезе, эпидемиологии, клиническом проявлении различных форм деменции, современные международные критерии, классификация. Рассмотрены особенности деменции при нейродегенеративных, сосудистых, инфекционных, **демиелинизирующих** заболеваниях головного мозга, черепно-мозговой травме, опухолях мозга, **ликвородинамических** нарушениях, метаболических расстройствах. Представлены данные о деменциях, связанных с интоксикациями солями металлов, алкоголем, приемом лекарственных средств. Отдельная глава посвящена современной лабораторной диагностике нейродегенеративных заболеваний. Дано описание диагностического алгоритма при различных формах когнитивных нарушений. Подробно рассмотрены **додементные** когнитивные расстройства, раннее выявление которых и назначение адекватной **терапии** могут улучшить когнитивный статус пациентов.

Издание адресовано неврологам, психиатрам, клиническим психологам, геронтологам, нейрохирургам, врачам общей практики, а также студентам высших учебных заведений медицинского и психологического **профилей**.

ББК 56.450.95
УДК 616.899-02

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме без письменного разрешения владельцев авторских прав.

ISBN 978-5-49807-455-9

© ООО «Лидер», 2010

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	5
Глава 1. Возрастные аспекты когнитивных функций	7
1.1. Когнитивное развитие	9
1.2. Особенности становления когнитивных функций	16
Глава 2. Факторы, влияющие на когнитивное развитие	27
2.1. Влияние особенностей течения беременности и родов	27
2.2. Возраст, пол и когнитивные функции	31
2.3. Влияние наличия синдрома дефицита внимания и гиперактивности на когнитивные функции	34
2.4. Факторы внешней среды и когнитивный дефицит	40
2.5. Курение, наркотики и когнитивные функции	46
Глава 3. Когнитивные расстройства, классификация, эпидемиология, диагностика	50
3.1. Классификация когнитивных расстройств	51
3.2. Эпидемиология деменций	56
3.3. Алгоритм диагностики деменции	57
Глава 4. Деменции при нейродегенеративных заболеваниях	61
4.1. Болезнь Альцгеймера	61
4.2. Болезнь Пика и фронтолобная деменция	77
4.3. Деменция при боковом амиотрофическом синдроме	81
4.4. Деменция с тельцами Леви	84
4.5. Прогрессирующий надъядерный паралич	86
4.6. Болезнь Паркинсона и когнитивные расстройства	88
4.7. Наследственная хорея Гентингтона и когнитивные расстройства —	97
Глава 5. Современная лабораторная диагностика нейродегенеративных заболеваний (Чухловина М. Л.)	100
5.1. Биомаркеры болезни Альцгеймера	102
5.2. Поиск биологических маркеров при болезни Паркинсона	105
5.3. Хорея Гентингтона	109
5.4. Боковой амиотрофический склероз	109
Глава 6. Сосудистая деменция	111
6.1. Причины сосудистой деменции	111
6.2. Критерии диагностики сосудистой деменции	116
6.3. Лечение сосудистой деменции	121
Глава 7. Когнитивные нарушения при метаболических расстройствах	124
7.1. Когнитивные расстройства при хронической почечной недостаточности	124

7.2. Когнитивные расстройства при заболеваниях печени	127
7.3. Деменция при гепатоцеребральной дегенерации	128
7.4. Деменция, связанная с расстройствами углеводного обмена	131
7.5. Деменция при болезнях щитовидной железы	138
7.6. Деменции при дефиците витаминов группы В	140
7.7. Алкогольные поражения нервной системы и когнитивные расстройства	144
Глава 8. Когнитивные расстройства при поражениях нервной системы, связанных с отравлениями металлами	147
Глава 9. Когнитивные нарушения при инфекционных болезнях нервной системы	157
9.1. Когнитивные расстройства при герпетической инфекции	157
9.2. Клещевые нейроинфекции и когнитивный дефицит	161
9.3. Нейросифилис и деменция	165
9.4. ВИЧ-инфекция и когнитивные расстройства	169
9.5. Спонгиозные энцефалопатии и когнитивные расстройства	172
Глава 10. Когнитивные расстройства при аутоиммунных заболеваниях	175
10.1. Рассеянный склероз	175
10.2. Миастения	186
10.3. Паранеопластический лимбический энцефалит	193
Глава 11. Черепно-мозговая травма и деменция	195
Глава 12. Опухоли головного мозга и когнитивные расстройства	200
Глава 13. Нормотензивная гидроцефалия и деменция	205
Глава 14. Деменция и депрессия	208
Глава 15. Современные принципы лечения и профилактики деменции	218
15.1. Основные принципы лечения деменции	218
15.2. Профилактика деменции	223
Список литературы	228
Приложение 1. Краткая шкала оценки психического статуса (КШОПС)	257
Приложение 2. Клиническая рейтинговая шкала деменции	258
Приложение 3. Батарея лобных тестов	260
Приложение 4. Тест рисования часов	262
Приложение 5. Шкала оценки исхода заболеваний Глазго	263
Приложение 6. Индекс Бартела	264

Предисловие

Книга посвящена проблеме диагностики и лечения **деменций**. По современным представлениям, деменции относятся к когнитивным нарушениям, определяемым как ухудшение познавательных функций: внимания, памяти, гнозиса, праксиса, мышления по сравнению с исходным индивидуальным или средним возрастным и образовательным уровнями вследствие структурных, дисметаболических, токсических повреждений головного мозга, влияющих на эффективность обучения и профессиональной, бытовой, социальной деятельности [210]. Распространенность деменции в европейских странах в популяции старше 65 лет достигает **30%**. В нашей стране этот показатель составляет 4-5%, что объясняют меньшей продолжительностью жизни в России, недостаточным вниманием к выявлению **деменций**, традиционно более жестким подходом к диагностике данной патологии.

По прогнозу Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), к 2020 г. количество пациентов с деменцией в мире достигнет 29 млн, две трети из которых будут страдать болезнью Альцгеймера. Следует особо подчеркнуть, что лечение когнитивных расстройств нужно начинать на ранних стадиях заболевания, а эффективная терапия возможна только при своевременной диагностике данной патологии. Выдающийся отечественный невролог Г. И. Россолимо еще в 1923 г. писал: «Всего менее ясно стоит вопрос о ряде сложных страданий, где в одинаковой мере заинтересованы невропатология и психиатрия, хотя последняя в форме, если дозволено так выразиться, "малой психиатрии"». В настоящее время изучением патогенеза, совершенствованием диагностики и лечения когнитивных расстройств, одной из актуальнейших проблем современной медицины, занимаются нейрогенетики, нейрорадиологи, неврологи, психиатры, геронтологи, психологи. Междисциплинарный подход широко применяется при ведении больных с пограничными психическими расстройствами, наблюдаемыми при соматических заболеваниях. Быстро развивается нейропсихиатрия — наука о психологических и поведенческих проявлениях болезней головного мозга У пациентов со структурными церебральными нарушениями.

Представляется важным до рассмотрения проблемы диагностики и лечения **деменций** изложить современные представления о **когнитивном** (познавательном) развитии, о факторах, влияющих на когнитивные функции, в том числе о курении, злоупотреблении алкоголем, наркотическими препаратами, тренингомании, о патологическом влечении к азартным играм, к телевизионным передачам, к компьютер-