

УДК 616.89

**Т. П. Мозговая<sup>1</sup>, В. Л. Гавенко<sup>1</sup>, И. В. Лещина<sup>1</sup>, С. В. Федорченко<sup>2</sup>**  
**ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНОГО ДЕФИЦИТА У ПАЦИЕНТОВ**  
**НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

<sup>1</sup>Харьковский национальный медицинский университет,

<sup>2</sup>Харьковская медицинская академия последипломного образования, г. Харьков

**Введение.** Когнитивные нарушения являются частым симптомом широкого спектра психоневрологической патологии.

**Цель:** изучение особенностей когнитивных расстройств у больных с органической патологией головного мозга.

Дизайн исследования: было обследовано 46 больных в возрасте от 36 до 68 лет, обратившихся за психоневрологической помощью. Объектом исследования являлись легкое и умеренное когнитивные расстройства. В процессе исследования использовали клинико-неврологический, клинико-психопатологический и психодиагностический методы. Последний включал краткую шкалу оценки психического статуса, обеспечивающую проведение первичного скрининга когнитивных нарушений.

Результаты: среди обследованных больных 61% страдали полинейропатией различного генеза (1 гр.)

и 39% – цереброваскулярной патологией (2 гр.). Умеренные когнитивные расстройства (как более тяжелый вариант, соответствующий 24–25 баллам по шкале) чаще наблюдались у больных 1-ой группы – 64%, в то время как во 2-ой группе они отмечались у половины больных. Кроме того, анализ полученных результатов свидетельствовал о наличии динамических особенностей когнитивных нарушений: редукция симптомов основного заболевания способствовала улучшению когнитивного функционирования до уровня легкой степени (26–27 баллов по шкале).

Таким образом, определение уровня когнитивных нарушений должно иметь динамический и комплексный характер; обратимость когнитивного дефицита выше у больных в стадии редукции аффективных проявлений, вестибуло-атактического и алгического синдромов.