

ОЦЕНКА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО И КОГНИТИВНОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С АСТЕНИЕЙ

Машковцева Е.В.¹, Шишкова В.Н.², Нарциссов Я.Р.³

НИИ цитохимии и молекулярной фармакологии, Россия, 115404, Москва, ул. 6-я Радиальная, д. 24, стр. 14, Email: icmph@yandex.ru

¹ФГАОУ ВО "Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова" МЗ РФ, Россия, Москва, улица Островитянова, 1. E-mail: elenamash@gmail.com

²Кафедра поликлинической терапии ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ им.М.Ф.Владимирского, Россия, 129110, Москва, ул. Щепкина, д.61/2, Email: veronika-1306@mail.ru

³Группа биомедицинских исследований, БиДиФарма ГмбХ, Германия, Зик, 22962, Бюльтбек, 5. Email: yn_brg@icmph.org

Психосоциальные факторы наряду с основными эпидемиологическими рисками играют важную роль в развитии заболеваний. В условиях социальной и экономической нестабильности растет психоэмоциональное напряжение. Усиление тревожности, неудовлетворенности, раздражительности и депрессии могут оказывать влияние на физиологические процессы через изменения в нейрогуморальной регуляции, что повышает риск развития и прогрессирования хронических заболеваний, астенического синдрома, снижения когнитивных функций. Оптимальным способом оценки таких факторов является использование нейропсихологических методик, а также различных опросников и шкал. Объективизация состояния пациента, а также такого субъективного показателя, как качества жизни, позволяет не только своевременно выявлять угрожающие тенденции в эмоциональном и психическом состоянии, истощение жизненных сил и когнитивных функций, но и разрабатывать индивидуальные стратегии для управления стрессом и профилактики его негативных последствий.

В работе проведен анализ нейропсихологического обследования 120 пациентов с жалобами на снижение умственной работоспособности, слабость, повышенную утомляемость, нарушение концентрации внимания и памяти. Обнаружена корреляция высокого уровня стресса и жизненного истощения с наличием у испытуемых гастроэнтерологических заболеваний, а также курением более 10 сигарет в день. Увеличение времени выполнения теста слежения у пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом может свидетельствовать о начинающихся нарушениях перфузии ткани головного мозга.

Пациентам исследуемой группы в дополнение к базовой терапии хронических заболеваний была назначена метаболическая терапия, выполнена повторная оценка через 21 день. По сравнению с испытуемыми контрольной группы, у этих пациентов наблюдалась положительная динамика и регресс симптомов астении, уровня тревоги и истощения.