

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»
Кафедра неврологии и нейрохирургии*



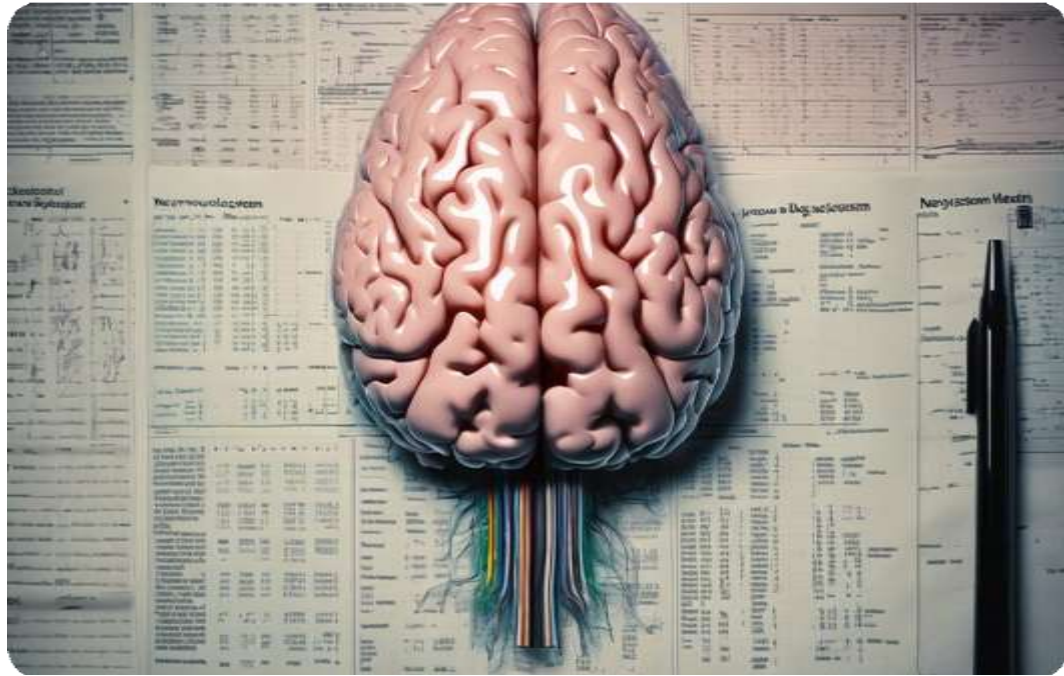
*Когнитивные нарушения и скорость письма у
пациентов неврологического профиля*

*Подготовила:
студент 5 курса, лечебного факультета
Лисицына А.Ю.*



Гродно, 2024

Цель исследования



провести сравнительный анализ когнитивного потенциала и степени сохранности /угасания моторной ловкости кисти (на примере скорописи) у пациентов неврологического профиля.

Обследовано 29 пациентов

*12 - с дисциркуляторной энцефалопатией
(1 группа)*

10 – с дискогенной радикулопатией
(2 группа)

*7 – с соматоформной дисфункцией
вегетативной нервной системы
(3 группа)*

МОСА	Энцефалопатия N=12			Диск. Радикулопатия N=10			Дистония N=7		
	1. Общ N=12.	2. М N=4	3. Ж N=8	4. Общ N=10	5. М N=6	6. Ж N=4	7. Общ. N=7	8. М N=4	9. Ж N=3
	21.4±1.39	23.8±0.99	20.3±2.01	24.6±0.861	25±1.12	24.3±1.54	27±0.44	26.8±0.54	27.3±0.78
Зрит. Конструктивные/ исполнит. навыки	3.9±0.25	4.3±0.41	2.8±0.46	4.2±0.41	4.2±0.62	4.5±0.54	4.9±0.33	4.8±0.27	5±0,01
Называние	2.3±0.32	3±0.01	2±0.19	3±0.11	3±0.12	3±0.18	3±0.10	3±0.12	3±0.18
Повторение порядка цифр	1.4±0.12	1.5±0.16	1.4±0.19	1.7±0.18	1.8±0.16	1.5±0.36	1.9±0.16	1.5±0.27	2±0.11
Хлопки на каждую букву А	1±0	1±0	1±0	1±0	1±0	1±0	1±0	1±0	1±0
Вычитание по 7 из 100	2.1±0.2	2±0.28	2±0.24	2.4±0.25	2.7±0.13	2±0.36	2.4±0.25	2.5±0.36	2.3±0.38
Повторение текста	1.1±0.17	0.8±0.18	1.3±0.27	1.4±0.25	1.7±0.25	1±0.36	1.7±0.21	1.8±0.27	1.7±0.38
Максимальное кол-во слов на букву	0.5±0.19	0.8±0.27	0.4±0.22	0.8±0.13	0.7±0.25	1±0.10	1±0	1±0	1±0.11
Абстракция	1.5±0.22	1.8±0.27	1.4±0.29	1.7±0.18	1.7±0.25	1.8±0.27	2±0	2±0	2±0.01
Отсроченное воспроизведение	2.2±0.39	2±0.38	2.3±0.42	2.4±0.55	2.3±0.42	2.5±0.9	3.2±0.18	3±0.22	3.3±0.21
Ориентация	5.9±0.06	6±0	5.9±0.1	6±0	6±0	6±0	6±0	6±0	6±0
Кол-во букв в минуту	63.1±6.93	58.5±6.15	65.4±6.92	63.3±8.2	67.5±14.7 5	52±7.96	77.9±4.03	75±6.87	81.7±4.84
Кол-во слов в минуту	11.4±0.99	10±0.72	12.1±1.61	15.3±1.96	16.5±3.17	13.5±1.62	19.4±0.62	18.8±0.99	20.3±0.96

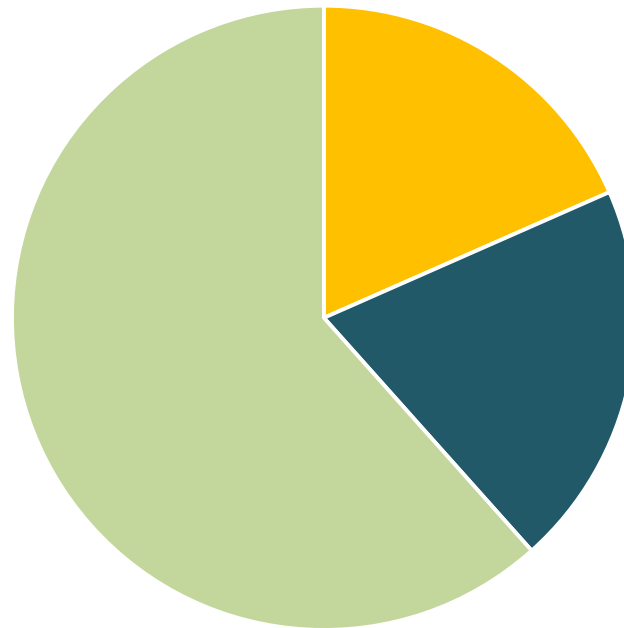
Скорость письма

Когнитивные нарушения, такие как проблемы с вниманием, памятью и исполнительными функциями, могут негативно сказаться на скорости письма у неврологических пациентов. Исследования показали, что у пациентов со слабостью памяти и внимания скорость письма значительно ниже по сравнению со здоровыми людьми.

■ Группа №1

■ Группа №2

■ Группа №3



Виды когнитивных нарушений

Наиболее распространенными типами когнитивных нарушений, влияющих на скорость письма у пациентов неврологического профиля, являются нарушения исполнительных функций, внимания и памяти. Нарушения исполнительных функций затрудняют планирование и организацию процесса письма. Расстройства внимания приводят к отвлечению от задачи и снижению концентрации. Нарушения памяти затрудняют запоминание буквенных символов и их последовательности.

Методы когнитивной оценки

Существует несколько методов оценки когнитивных нарушений и скорости письма у пациентов неврологического профиля. Одним из наиболее распространённых является тесты на внимание, память, пространственную ориентацию и исполнительные функции. Эти тесты позволяют врачам оценить уровень когнитивных способностей и выявить какие конкретно области могут быть затронуты. Кроме того, для оценки скорости письма используются специальные задания, например, копирование предложений за определённое время.

13 слов в минуту
(40 букв/мин)

скорость

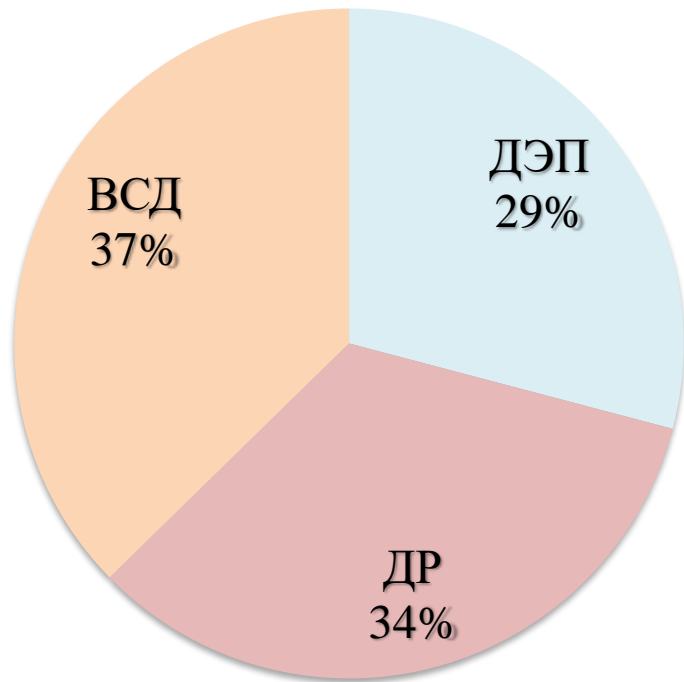
Ключевые результаты

Исследование показало, что у пациентов с когнитивными нарушениями скорость письма значительно ниже, чем у здоровых людей. Было проанализировано несколько параметров письма, включая частоту букв и слов в минуту.

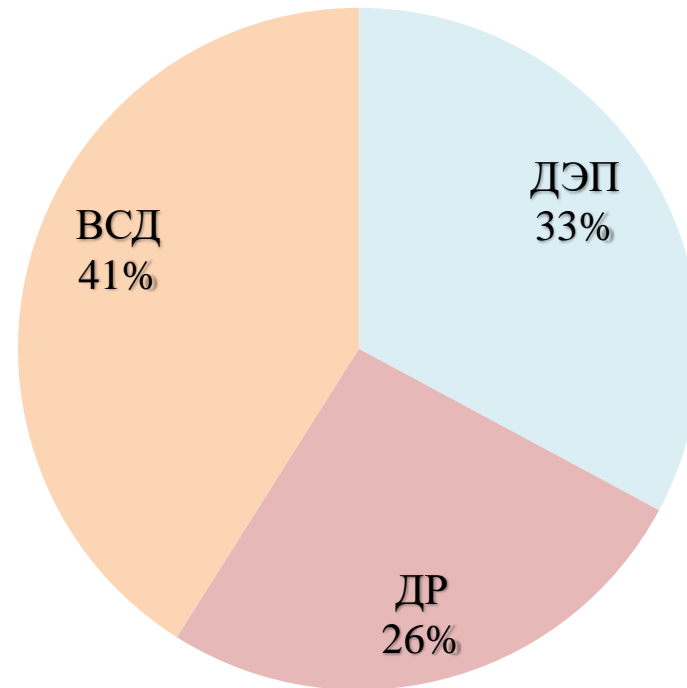
Также была выявлена связь между тяжестью когнитивных нарушений и скоростью письма - чем серьезнее нарушения, тем медленнее пациент писал. Эти результаты позволят врачам лучше оценивать состояние пациентов и подбирать наиболее эффективные методы терапии.



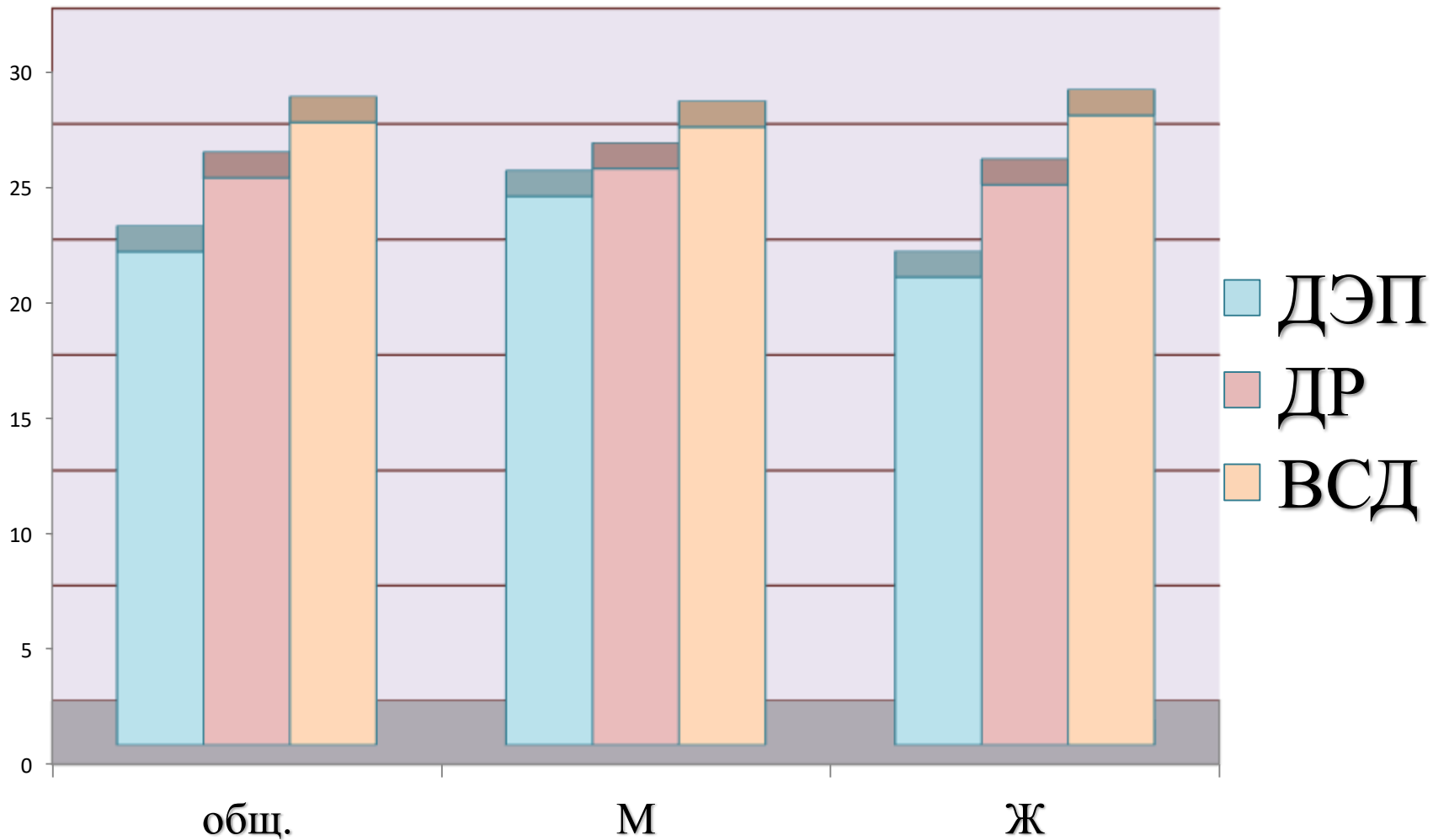
М
Скорость письма



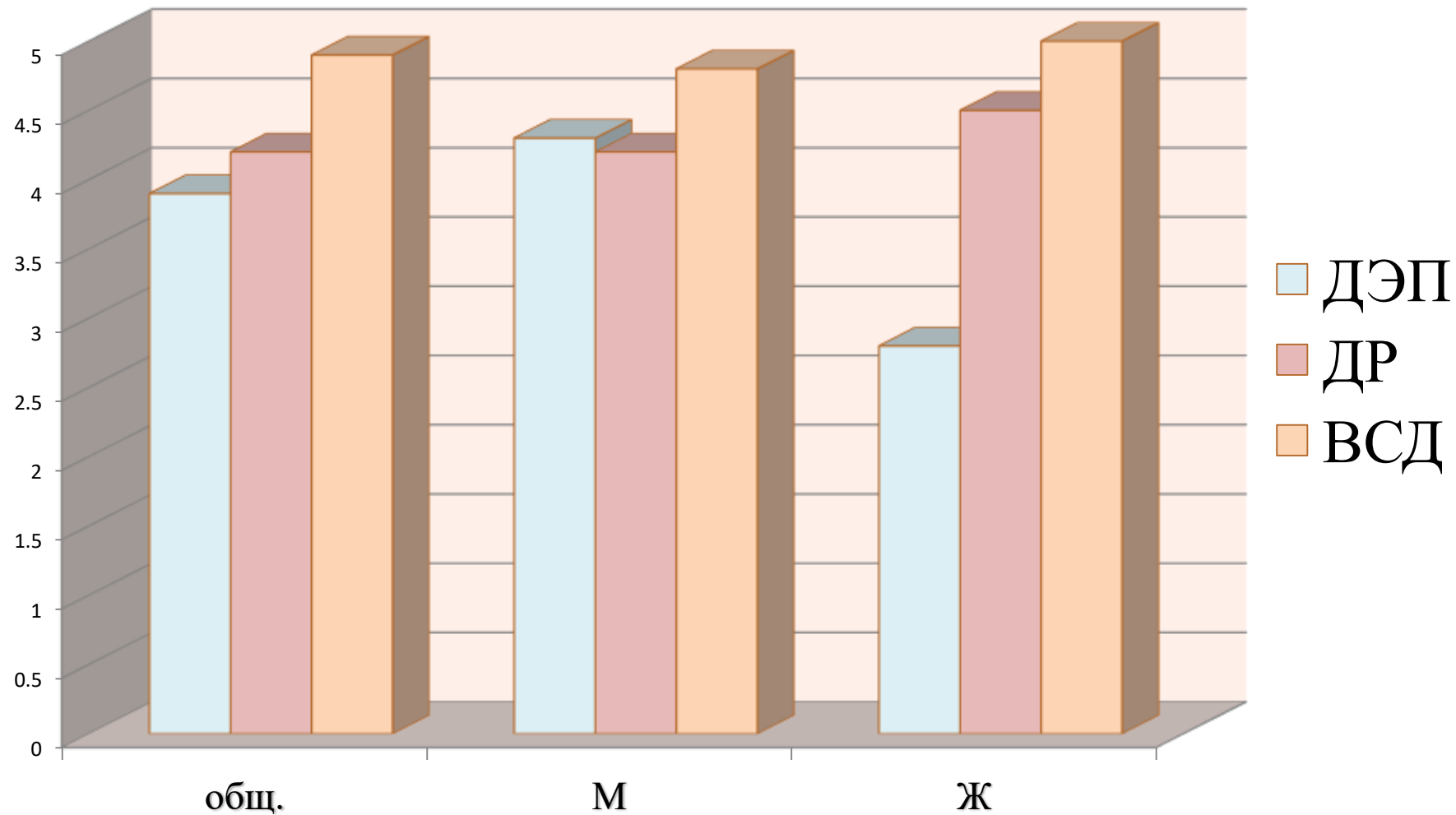
Ж
Скорость письма



Когнитивные функции



Зрительно конструктивные / исполнительные навыки



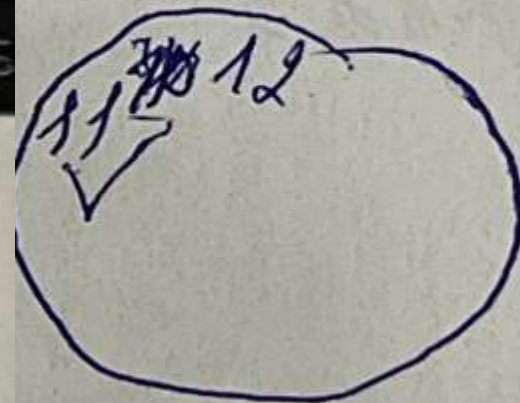
Примеры зрительно конструктивных /исполнительных навыков

Нарисуйте ЧАСЫ (Десять минут двенадцатого)
(3 балла)



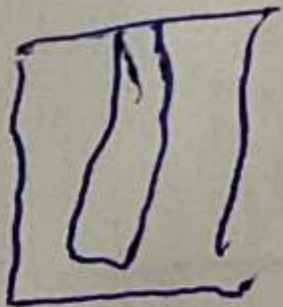
Нарисуйте ЧАСЫ (Десять минут двенадцатого)
(3 балла)

Нарисуйте ЧАСЫ (Десять минут двенадцатого)
(3 балла)

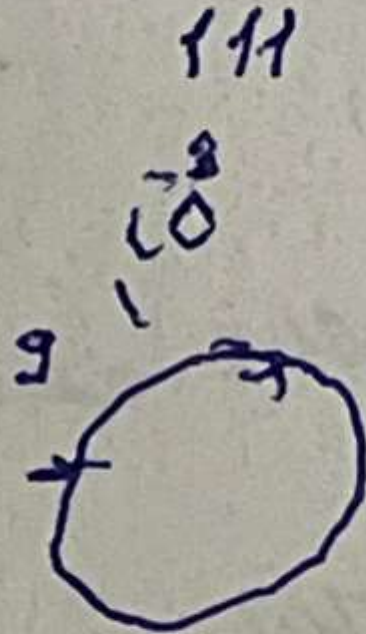


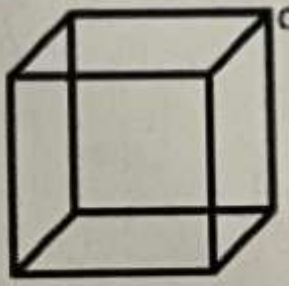
Пациентка З. 1949
с энцефалопатией

Нарисуйте ЧАСЫ (Десять минут двенадцатого)
(3 балла)



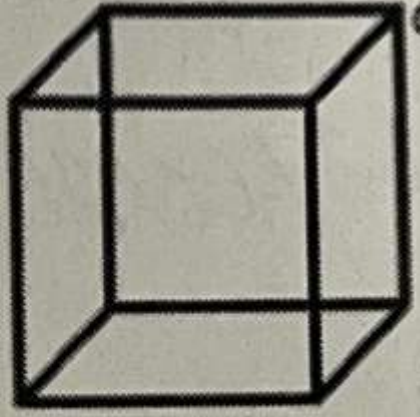
1 0





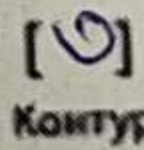
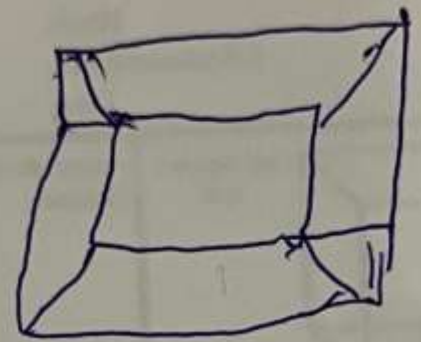
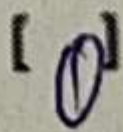
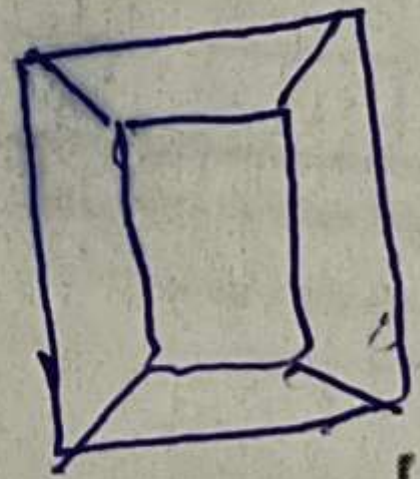
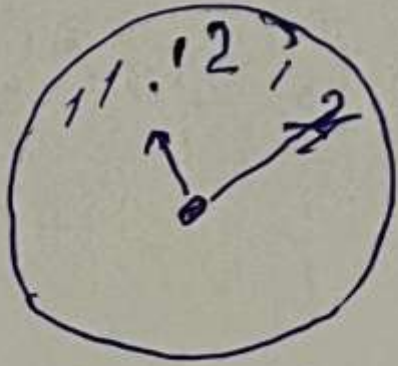
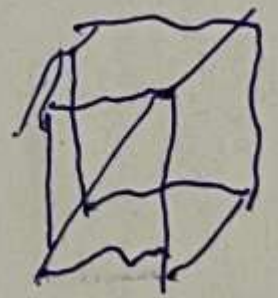
Скопируйте куб

Нарисуйте ЧАСЫ (Десять минут двенадцатого) (3 балла)

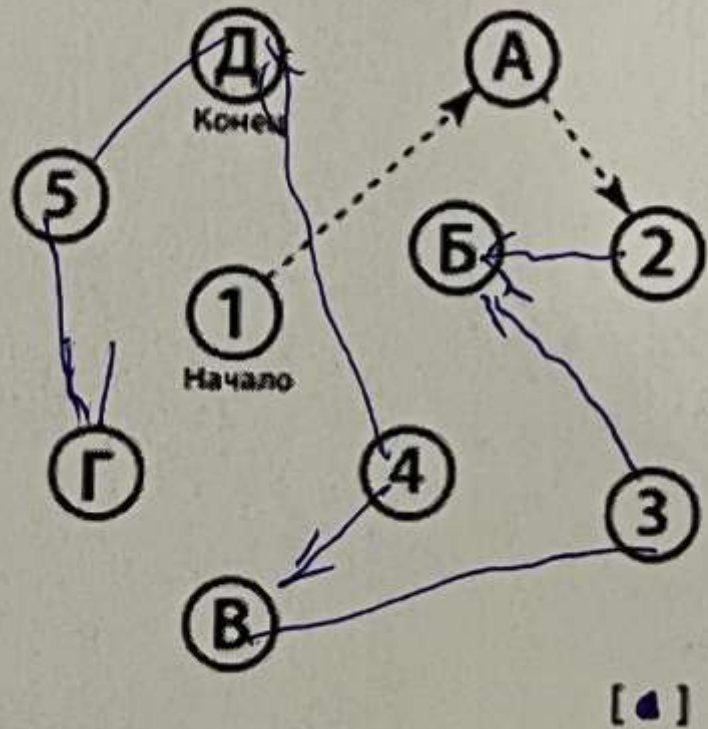


Скопируйте куб

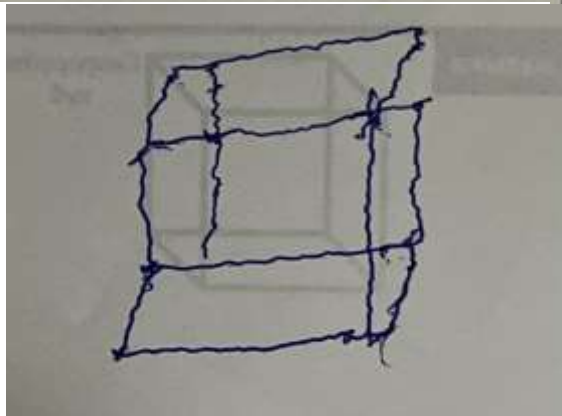
Нарисуйте ЧАСЫ (Десять минут двенадцатого) (3 балла)



Контур

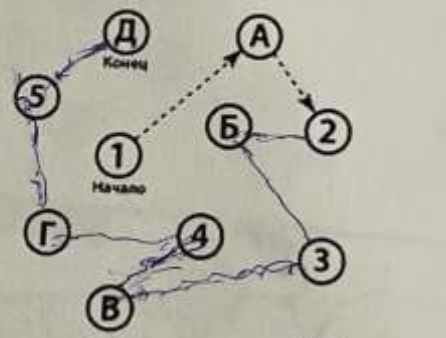


[4]



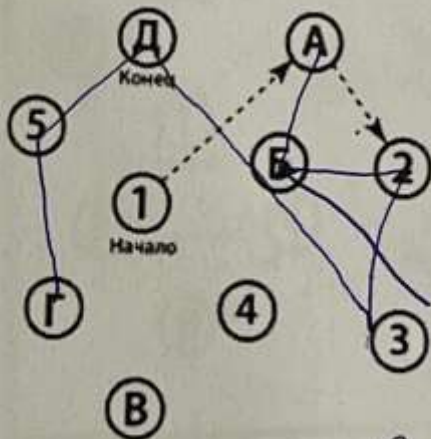
Монреальская шкала оценки когнитивных функций

Зрительно-конструктивные/исполнительные навыки



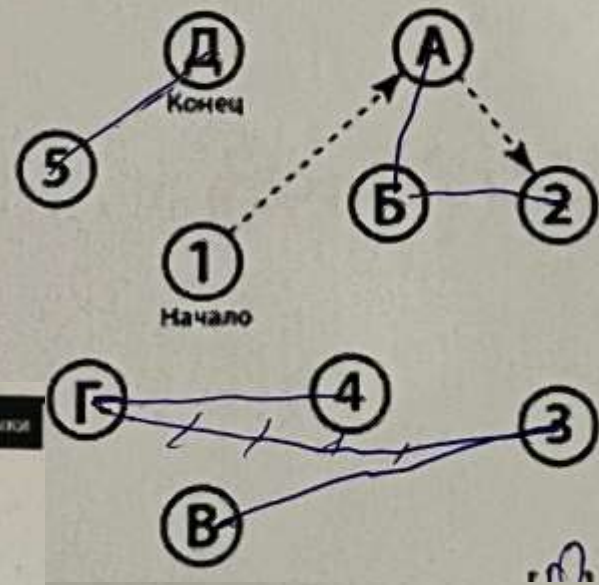
[1]

Зрительно-конструктивные/исполнительные навыки

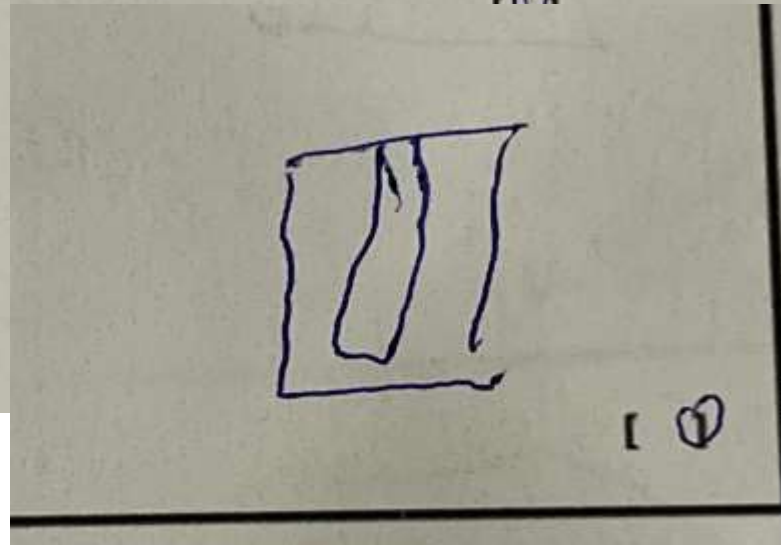


[0]

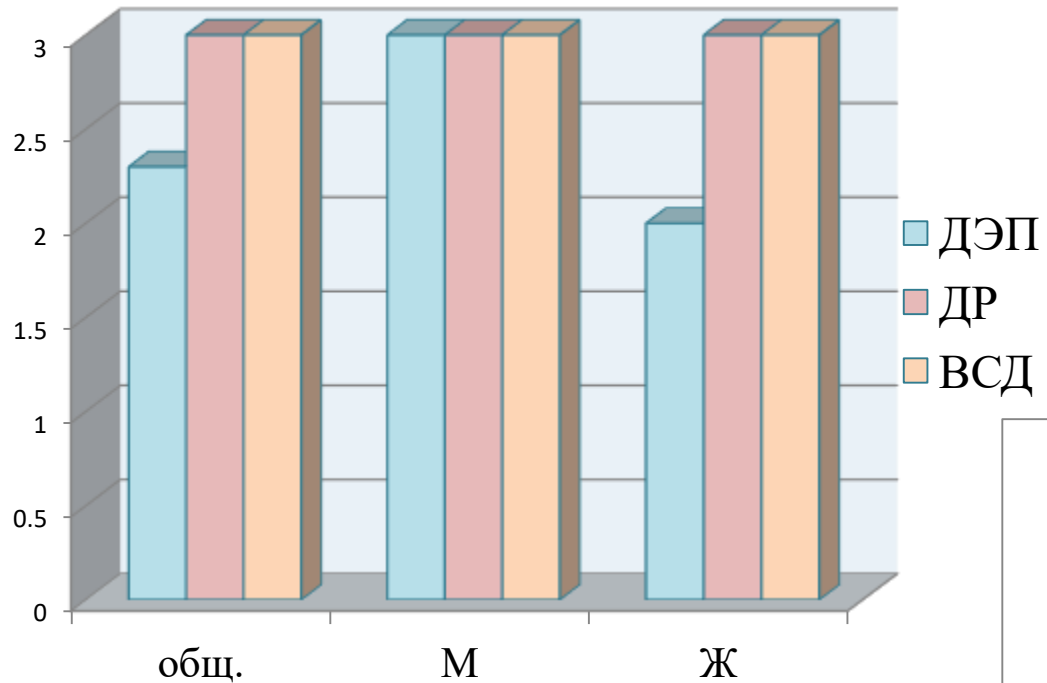
Зрительно-конструктивные/исполнительные навыки



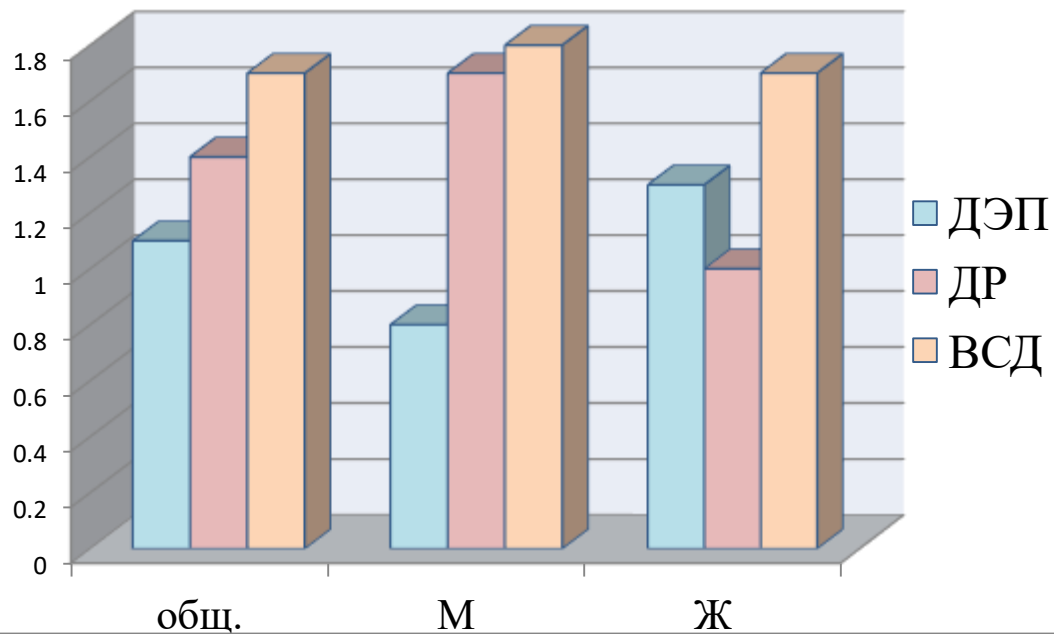
[1]



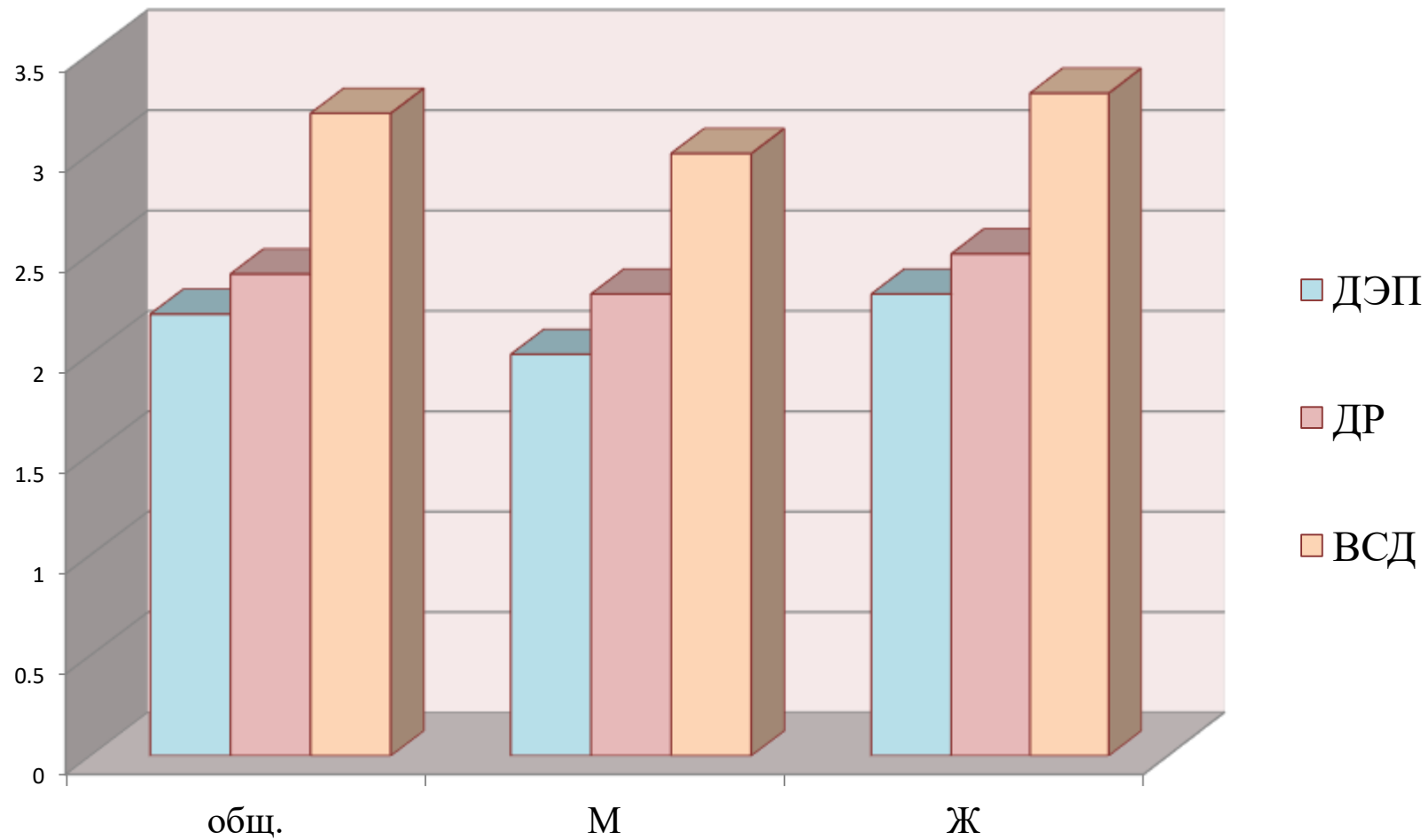
Название в обратном порядке



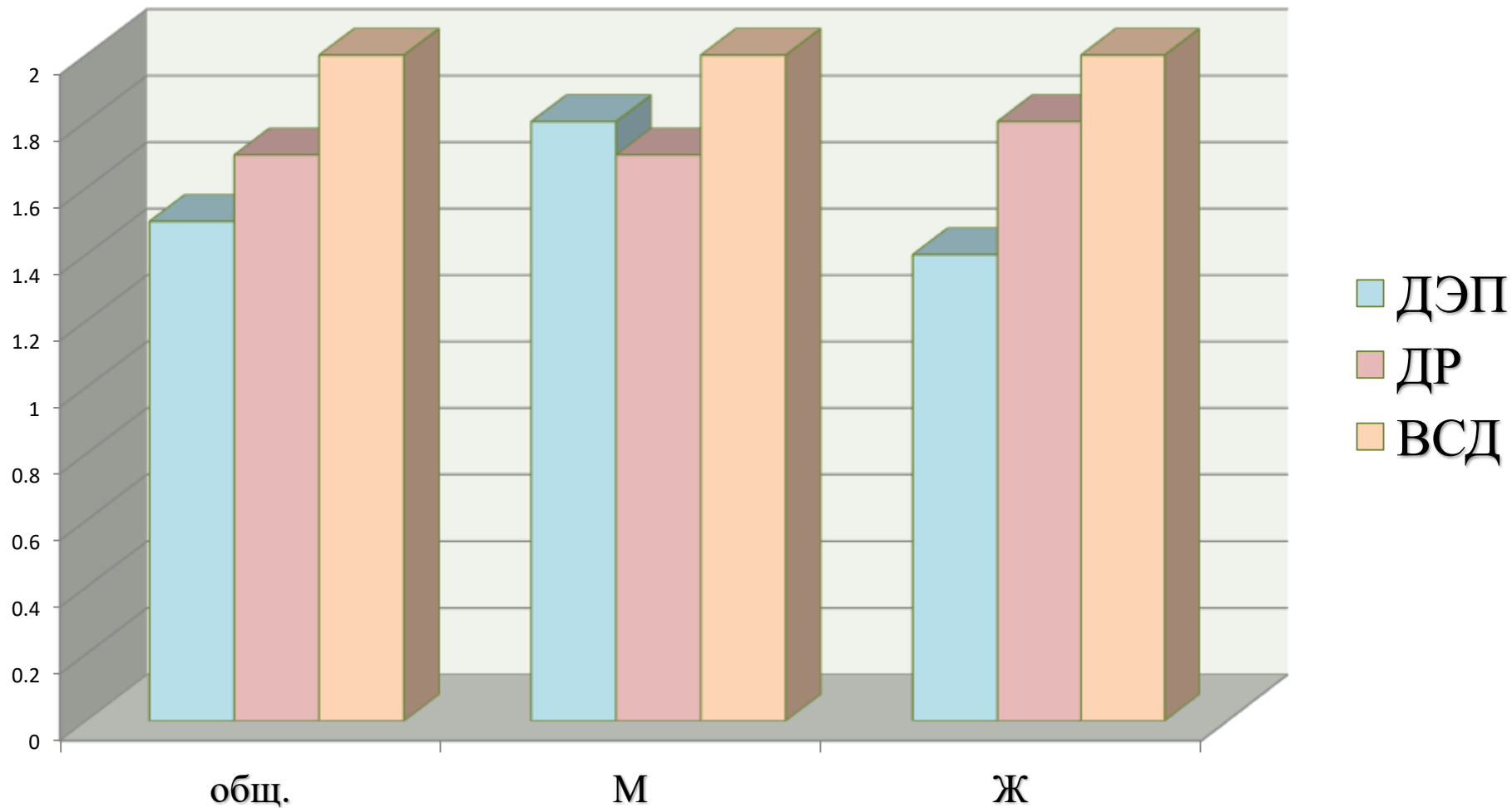
Повторение текста



Отсроченное воспроизведение



Абстрактное мышление



Выводы

1. Наименьшее количество слов за 1 минуту установлено у лиц 1 группы (*с дисциркуляторной энцефалопатией*) и некоторое снижение скорости письма у пациентов 2 группы (*с дискогенной радикулопатией*).
2. Отмечено значимое снижение когнитивных функций у лиц 1 группы (ДЭ) и тенденция к угасанию этих функций – у пациентов 2 группы (ДР).
3. Низкие показатели оптико-пространственной деятельности, внимания, абстрактного мышления выявлены у лиц 1 группы (ДЭ), преимущественно женщин, а беглость речи - у всех пациентов этой группы.
4. Получено снижение памяти у всех пациентов, вне зависимости от пола на фоне сохранения ориентировки.
5. **Метод определения скорости письма в сочетании с использованием когнитивного тестирования в дальнейшем может быть применен для коррекции выявленных нарушений у пациентов неврологического профиля.**