

личались постоянно нарастающей забывчивостью вначале на текущие события, а потом и прогрессирующей потерей памяти на прошлое. Кроме этого, у пациентов наблюдалась нарастающая по выраженности несостоятельность в быту, утрата сообразительности, навыков ухода за собой, понимания происходящего, они не могли себя контролировать, обнаруживали выраженные эмоциональные нарушения и нуждались в постороннем уходе.

Также по результатам исследования, выявили опасность развития амнестического синдрома у лиц с зависимостью, так как у них снижена приверженность к лечению, наблюдается поздняя обращаемость, несоблюдение врачебных рекомендаций, что и способствует переходу амнестического синдрома в деменцию.

Выводы

В результате исследования установлено, что 42 (84%) пациента с диагнозом «Деменция вследствие употребления алкоголя» являются мужчины.

Также в результате исследования выявили, что после перенесенного в анамнезе алкогольного делирия, отмечалось в течение полугода-года выраженное интеллектуально-амнестическое снижение.

По результатам исследования, выявили опасность развития у лиц с зависимостью, амнестического синдрома, который предшествует у 36 (72%) пациентов деменции.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алкогольный делирий: ранняя диагностика и принципы интенсивной терапии [Электронный ресурс] // Вестник интенсивной терапии – Режим доступа: <https://intensive-care.ru/index.php/acc/article/view/6>. – Дата доступа: 03.12.2023.
2. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс] // Злоупотребление психоактивными веществами – Режим доступа: http://www.who.int/substance_abuse/facts/alcohol/en/index.html. Accessed February 5, 2020. – Дата доступа: 03.12.2023.
3. The world health organization's global monitoring system on alcohol and health / V. Poznyak [et al.] // Alcohol Res. – 2014. – Vol. 35(2). – P. 244.
4. Epidemiological features of chronic hepatitis C infection caused by remunerated blood donors: A nearly 27-year period survey / Y. W. Tan [et al.] // World J Gastroenterol. – 2018. – Т. 11, № 24. – С. 1251–1258.

УДК 616.89-008.14:616.892.32

А. В. Федорович, Д. П. Машлякевич

Научный руководитель: д.м.н, доцент, профессор И. М. Сквиря

Учреждение образования

«Гомельский Государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

РОЛЬ АМЕНТИВНОГО СИНДРОМА В ФОРМИРОВАНИИ ДЕМЕНЦИИ

Введение

Аментивный синдром, также известный как аментивная деменция, представляет собой состояние, характеризующееся нарушением когнитивных функций, включая память, внимание, мышление и ориентацию, без наличия явной амнезии. Это состояние часто сопровождается изменениями в поведении и личности, что может серьезно влиять на качество жизни пациента и его близких [1, 2].

В последние десятилетия было обнаружено, что аментивный синдром может быть предшественником деменции, исследования по этой теме становятся все более актуальными [3].

Понимание механизмов влияния аментивного синдрома на формирование деменции поможет разработать более эффективные стратегии диагностики и лечения этого состояния.

Цель

Рассмотреть влияние аментивного синдрома на формирование деменции, а также возможные механизмы этого влияния.

Материал и методы исследования

На базе отделений Учреждения «Гомельская областная психиатрическая клиническая больница» произведен ретроспективный анализ 50 медицинских стационарных карт пациентов с установленным диагнозом деменция за 2023 год.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам ретроспективного анализа 70% (35 человек) составили мужчины и 30% (15 человек) женщины. Интересным фактом стало то, что средний возраст женщин и мужчин совпал и этот показатель составил – 55 лет. Аментивный синдром не предшествовал деменции в 10% случаев (5 пациентов). Больше количество пациентов 64% (32 человек) остались дееспособны, остальные 36% (18 человек) были признаны недееспособными. Так же были исследованы степени тяжести основного заболевания: у 8% пациентов (4 человека) наблюдалась легкая степень тяжести деменции, у 76% пациентов (38 человек) – умеренная степень тяжести, и в 16% случаев (8 человек) была выявлена тяжелая степень деменции. Основными симптомами аменции стали: в 24% случаев (11 человек) – эмоциональная лабильность, у 36% пациентов (16 человек) наблюдался малопродуктивный контакт и у 20% (9 человек) были снижены когнитивные способности. Аментивный синдром с опроверждает дезориентировка пациентов во времени – в 34% случаев (15 человек), месте – 20% (9 человек) и личности – 9% (4 человека). Были выявлены нарушения памяти: у 18% пациентов (8 человек) снижение всех видов памяти, у 40% (18 человек) патология памяти проявилась фиксационной амнезией. Мышление замедленного темпа отмечалось в 35% случаев (16 человек), бессвязность речи у 18% пациентов (8 человек).

Выводы

В 95% случаев аментивный синдром предшествует деменции и влияет на ее формирование. Самыми частыми проявлениями аменции являются: фиксационная амнезия, дезориентировка во времени, месте и реже в личности, мышление замедленного темпа, эмоциональная лабильность. Пациенты с перечисленными симптомами тяжело идут на контакт с лечащим врачом и в 36% случаев происходит малопродуктивный контакт с пациентом, что затрудняет диагностику заболевания. Поскольку деменция является заболеванием, которое может привести к утрате дееспособности, то клиницистам стоит обращать внимание на предпосылки к ее формированию.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Neuropsychiatric symptoms in Alzheimer's disease / C. G. Lyketsos [et al.] // *Alzheimers Dement.* – 2011. – № 9. – С. 14–16.
2. Mild cognitive impairment: ten years later / R. C. Petersen [et al.] // *Arch Neurol.* – 2009. – № 5. – С. 10.
3. Sensitivity of revised diagnostic criteria for the behavioural variant of frontotemporal dementia / K. Rascovsky [et al.] // *Brain.* – 2011. – № 3. – С. 1.