

Т.А. ШВЕДКОВА, Г.А. УТИНА, Е.М. БЕЗИНА
Кафедра нервных болезней, КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова

ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНОГО И ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Исследование в данной статье направлено на выявление факторов, сопровождающих ухудшение когнитивного и психо-эмоционального статуса у пациентов с СД 2 типа. Было проанкетировано 50 пациентов с СД 2 типа. В результате был выявлен когнитивный дефицит у 83% больных.

Ключевые слова: сахарный диабет, когнитивный дефицит, деменция, депрессия, болезнь Альцгеймера.

У пациентов с сахарным диабетом (СД) 2 типа частым осложнением заболевания является когнитивный дефицит. Первое, на что обращают внимание данные пациенты, это ухудшение памяти. Изначально трудности возникают в обыденных ситуациях, но по мере прогрессирования заболевания когнитивный дефицит может принять форму деменции. В таком случае наблюдается полная дезадаптация человека в социуме. Также помимо ухудшения когнитивных функций, у данных пациентов меняется психоэмоциональный статус, повышается частота депрессивных проявлений. [1,2]

В основе нарушения когнитивного и психо-эмоционального статуса у пациентов с сахарным диабетом 2 типа лежат нейродегенеративный процесс, сосудистая недостаточность, а также сочетание этих факторов. Хроническая гипергликемия, ведет к следующим патологическим процессам: оксидантный стресс, нарушение липидного обмена, формирование макро- и микроангиопатий, гликозилирование белков, приводящих к формированию диабетической энцефалопатии. Кроме того, нарушение мозгового кровообращения ведет к тканевой гипоксии и энергетическому дефициту в нейронах мозга, что является метаболической основой когнитивного снижения при СД. Данные сосудисто-метаболические нарушения ведут к поражению глубинных структур головного мозга, разобщению передних корковых и подкорковых его отделов с формированием вторичной дисфункции лобных долей мозга, что клинически проявляется снижением когнитивных функций. [3]

Частые эпизоды гипогликемии, особенно у пожилых пациентов, также негативно отражаются на когнитивном статусе пациентов. Согласно Mario Barbagallo and Ligia J Dominguez, у пациентов, которые имели хотя бы один эпизод гипогликемии, увеличивался риск развития деменции в 2 раза. В свою очередь, пациенты, у которых наблюдался значительный когнитивный дефицит, чаще подвергались эпизодам гипогликемии. [4]

Также выявлена связь между развитием болезни Альцгеймера у больных с СД, вследствие нарушения метаболизма амилоида, который приводит к образованию амилоидных бляшек, к дисфункции нейронов и высвобождению нейротоксических медиаторов. [5]

Цель нашего исследования: выявить факторы, сопровождающие ухудшение когнитивного и психо-эмоционального статуса у пациентов с СД 2 типа, установить взаимосвязь между факторами и уровнем когнитивного дефицита.

Материал и методы исследования:

Группу исследуемых составили 50 больных с сахарным диабетом 2 типа (Клиники университета КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова, Клиники внутренних болезней КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова), среди которых женщины – 36 человек, мужчин – 14. Возраст пациентов колебался от 50 до 79 лет.

Было проведено анкетирование, включающее следующие пункты: жалобы, анамнез, стаж, сопутствующая патология, осложнения сахарного диабета, осмотр, включая неврологический, данные о наличии вредных привычек, субъективные данные (уровень настроения, эмоциональная лабильность, состояние памяти), приверженность лечению, данные лабораторных исследований (биохимический анализ крови (глюкоза, креатинин, мочевины, липидный спектр), гликозилированный Hb (HbA1C), специализированные шкалы (шкала опросник CES-D, монреальская шкала когнитивной оценки – МОСА).

Для исследования применены общепринятые методы биостатистики с использованием компьютерной прикладной программы Microsoft Excel и математического анализа.

Результаты исследования:

У 83% больных СД 2 типа старше 50 лет было выявлено снижение когнитивного статуса по шкале МОСА. Среди них легкие когнитивные нарушения у 50%, умеренные – 36%, тяжелые – 0%.

Частота депрессивных проявлений, которая определялась по шкале-опроснику CES-D, составила 34% (легкая депрессия – 26%, умеренная – 6%, тяжелая – 2%). Кроме того, 24% пациентов отмечали лабильность настроения. Стоит отметить, что связь между уровнем когнитивного дефицита, тяжестью депрессии и уровнем настроения отсутствовала. Пациенты при умеренных и тяжелых депрессивных проявлениях, также как и при лабильном настроении, имели выше балл по шкале МОСА, чем пациенты без данных проявлений. В данном случае можно предположить, что пациенты с высшими баллами по шкале МОСА были более критичны к своему состоянию. Данный вопрос нуждается в дальнейшем исследовании.

Пациенты, у которых стаж заболевания составил до 5 лет, средний балл по шкале МОСА составил – 22 балла, что соответствует легким когнитивным нарушениям. У пациентов со стажем заболевания от 21 года и более – 18 баллов, что уже определяется как умеренные когнитивные нарушения. Следовательно, выявлена закономерность между уровнем когнитивного дефицита и стажем СД (Рисунок 1).

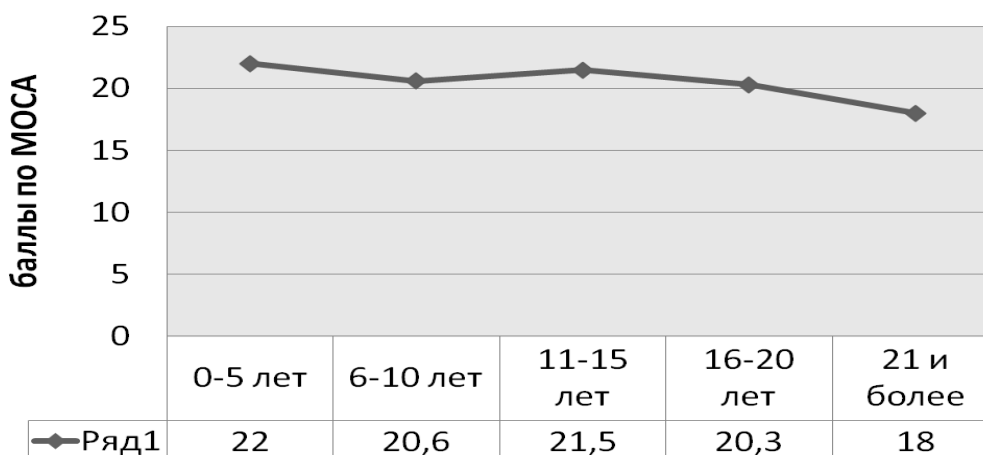


Рисунок 1 - Взаимозависимость между когнитивным дефицитом и стажем диабета

У больных со сниженными когнитивными функциями уровень HbA1c был выше, чем у пациентов без когнитивных нарушений (Рисунок 2).

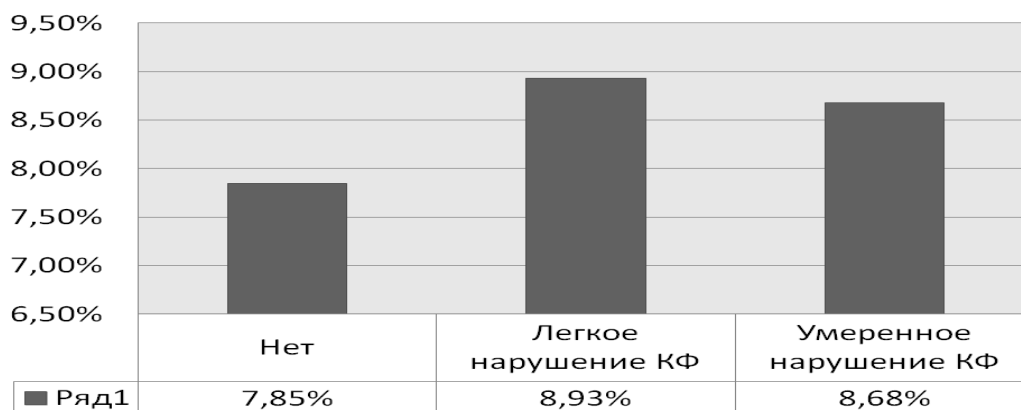


Рисунок 2 - Взаимозависимость между когнитивным дефицитом и уровнем HbA1c

Стоит отметить, что пациенты с вредными привычками, в частности, курение, а также не соблюдающие врачебные рекомендации, имели ниже баллы по шкале МОСА, чем пациенты без данных факторов. Из этого следует, что для сохранения когнитивных функций следует отказаться от вредных привычек и быть приверженным к лечению.

Взаимозависимость между когнитивным дефицитом и сопутствующей патологией показала, что пациенты с АГ имели меньший средний балл по шкале МОСА – 20,8, по сравнению без АГ – 23,5.

Выводы:

Патологические процессы, которые запускает сахарный диабет, неблагоприятно влияют на ЦНС. В нашем исследовании четко

прослеживается связь между когнитивным дефицитом и стажем СД, уровнем HbA1c, наличием артериальной гипертензии и курения. У 83% больных СД 2 типа старше 50 лет было выявлено снижение когнитивного статуса по шкале МОСА. Данный фактор значительно затрудняет самоконтроль пациентов, следовательно происходит прогрессирование заболевания, что ведет за собой ухудшение когнитивного статуса, то есть формируется порочный круг. Таким образом, ранее диагностирование сахарного диабета и его осложнений, а также обучение пациентов методикам самоконтроля является главной задачей клиницистов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Jones N., Riby L.M, Mitchell R.L, Smith M.A. Type 2 Diabetes and Memory: Using Neuroimaging to Understand the Mechanisms // Current Diabetes Reviews. - 2014. - № 2. - P. 118-123;
2. Bordier L., Doucet J., Boudet J., Bauduceau B. Update on cognitive decline and dementia in elderly patients with diabetes // Diabetes & Metabolism. - 2014. № 5. - P. 331-337
3. Товажнянская Е. Л., Безуглова И.О., Наврузов М.Б., Балковая Н.С. Умеренные когнитивные нарушения при сахарном диабете 2-го типа // Международный медицинский журнал. - 2012. - № 1. - С. 6-9
4. Barbaggio M., Dominguez L.J. Type 2 diabetes mellitus and Alzheimer’s disease // World journal of diabetes. - 2014. - № 5. - P. 889-893.
5. Carlsson C.M. Type 2 Diabetes Mellitus, Dyslipidemia, and Alzheimer’s Disease // Journal of Alzheimer’s disease. - 2010. - №20. - P. 711-722.

Т.А. ШВЕДКОВА, Г.А. УТИНА, Е.М. БЕЗИНА

С. Д. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ жүйіке аурулары кафедрасы

КОГНИТИВТІК ЖӘНЕ ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛДЫҚ МӘРТЕБЕЛЕРІ 2 ТИПІ ҚАНТ ДИАБЕТІ БАР ЕМДЕЛУШІЛЕРДІҢ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ

Түйін: Зерттеу бұл мақалада факторлардың еріп нашарлауы когнитивтік және психо-эмоционалдық мәртебесі бар науқастарды ҚД 2 типі мен анықтауға бағытталған. ҚД 2 типімен 50 пациент қарастырылған. Нәтижесінде 83% науқастарды когнитивтік тапшылығы анықталды.

Түйінді сөздер: қант диабеті, когнитивтік тапшылығы, деменция, депрессия, Альцгеймер ауруы.

T. SHVEDKOVA, G. UTINA, E. BEZINA

Department of nervous diseases of KazNMU named after S. D. Asfendiyarov

THE PECULIARITIES OF COGNITIVE AND PSYCHO-EMOTIONAL STATUS OF PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS

Resume: The aims of this research to identify factors that accompany the deterioration of cognitive and psycho-emotional status in patients with type 2 diabetes. Objects of the study were 50 patients with type 2 diabetes. The result was revealed cognitive deficits in 83% of patients.

Keywords: diabetes mellitus, cognitive deficits, dementia, depression, Alzheimer's disease.