

Секция «Клиническая психология (патопсихология, психосоматика и психология телесности)»

## Динамика нейрокогнитивных нарушений в структуре постковидного синдрома

Научный руководитель – Тхостов Александр Шамилевич

*Браславский Андрей Дмитриевич*

*Студент (специалист)*

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Москва, Россия

*E-mail: abraslavski@icloud.com*

За два года, прошедшие с момента начала пандемии, вызванной вирусом SARS-CoV-2, во всем мире зарегистрировано более 635 миллионов случаев заражения новой коронавирусной инфекцией [1]. Одним из наиболее частых осложнений новой коронавирусной инфекции (COVID-19) данного заболевания является развитие long COVID синдрома, включающего разнообразный спектр соматических и психоэмоциональных нарушений.

Особое внимание исследователей постковидного синдрома привлекает нейрокогнитивный комплекс жалоб, предъявляемый с максимальной частотой, как лицами пожилого, так и молодого возраста, имеющих сопутствующие заболевания или неотягощенный патологиями анамнез [2]. Лидирующими в данном комплексе являются жалобы на проблемы с памятью, вниманием в сочетании с выраженными астеническими проявлениями – сильной слабостью, утомляемостью, раздражительностью и неустойчивостью настроения. Также присутствуют жалобы на сниженную мотивацию и нарушения эмоционально-волевой сферы [3].

Клиническая манифестация постковидного синдрома наблюдается в течение первых 12-ти недель после перенесенной инфекции. Однако, исследователи постковидного периода нередко сообщают о проблемах с памятью у пациентов, которые сохраняются даже через 6 месяцев после перенесенной легкой клинической формы инфекции SARS-CoV-2. Это вызывает дополнительные вопросы и опасения по поводу долгосрочных последствий, поскольку даже субъективные проблемы с памятью, без объективно подтвержденного дефицита, могут быть фактором риска будущих когнитивных нарушений. Важно подчеркнуть, что данные реальной клинической практики говорят о том, что частота и выраженность отсроченных осложнений после перенесенной инфекции, вызванной вирусом SARS-CoV-2, не зависят от тяжести течения инфекционного процесса или возраста пациента, поэтому даже перенесенная в легкой или бессимптомной форме новая коронавирусная инфекция может стать причиной длительного ухудшения самочувствия или снижения качества жизни в любом возрасте. Таким образом, на сегодняшний день, становится очевидным, что любые клинические проявления постковидного синдрома не следует оставлять без внимания, учитывая их влияние, как на состояние здоровья, так и на качество жизни пациентов, встретившихся с вирусом SARS-CoV-2.

Эмпирическая база исследования: было отобрано 20 испытуемых, перенесших COVID-19 в первой группе и 20 испытуемых, не перенёсших COVID-19. Каждая группа респондентов принимала участие в исследовании их нейрокогнитивных способностей с помощью методики BACS (Richard S.E. Keefe, PhD, James Gold, PhD Terry E. Goldberg, PhD Phillip D. Harvey, PhD, Г. Р. Саркисян, И. Я. Гурович, Р. С. Киф), состоящей из субтестов, каждый из которых направлен на измерение определённой когнитивной способности. Так, субтест «Вербальная память» направлен на измерение объёма оперативной памяти, субтест «Последовательность чисел» направлен на измерение собственно степени развитости оперативной памяти, субтест «Числовой ряд» на измерение рабочей памяти, субтест

“Заучивание списка слов” на слухоречевую память, субтест “Башня Лондона” выявляет способность к пространственно-зрительному гнозису, а также к проблемно-решающему поведению

Результаты: полученные данные по группам респондентов отличаются. Снижение показателей по разным субтестам неоднородно у одного и того же пациента, что позволяет предположить гетерогенность нарушений. Группа респондентов, перенесших коронавирусную инфекцию, получила итоговый балл по шкале ВАСС характерный для нижнего порога нормы – 40 (при  $p < 0.05$ ), в то время как группа испытуемых, не перенесших COVID-19 набрала балл, характерный для условной нормы – 55 (при  $p < 0.05$ ). Планируется описать структуру нейрокогнитивных нарушений при постковидном синдроме.

### Источники и литература

- 1) Латыпова М.Ф., Цибин А.Н., Саядян Х.С., Ременник А.Ю., Скипетрова Л.А., Шишкова В.Н., Комаров А.Г. Гематогенное распространение sars-cov-2 после пересечения гематоэнцефалического барьера, как механизм неврологических повреждений covid-19. В книге: Материалы конгресса. РКММИ 2023. Сборник тезисов. Москва, 2023. С. 88-89.
- 2) Латыпова М.Ф., Цибин А.Н., Саядян Х.С., Ременник А.Ю., Скипетрова Л.А., Шишкова В.Н., Комаров А.Г. Транснейрональное распространение sars-cov-2, как механизм неврологических повреждений COVID-19. В книге: Материалы конгресса. РКММИ 2023. Сборник тезисов. Москва, 2023. С. 89-91.
- 3) Shishkova VN, Imamgayazova KE, Kapustina LA. Correction of Psychoemotional Disorders and Short-Term Prognosis in Patients with COVID-19. *Neuroscience and Behavioral Physiology* 2022;52(9):1373-1378. doi: 10.1007/s11055-023-01369-w