

Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Когнитивные расстройства при лимфоме Ходжкина

Научный руководитель – Рупчев Георгий Евгеньевич

Винокурова Екатерина Георгиевна

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Кафедра нейро-и патопсихологии, Москва, Россия

E-mail: katjusha1@yandex.ru

Лимфома Ходжкина (лимфогранулематоз, далее — ЛХ) — это заболевание, являющееся одной из разновидностей злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. При своевременном начале лечения лимфогранулематоз имеет достаточно благоприятный прогноз. Лечение включает применение химиотерапии, лучевой терапии, а при тяжелых формах — трансплантацию костного мозга.

В настоящее время, как в нашей стране, так и за рубежом, имеется относительно небольшое количество исследований, посвященных психическим нарушениям, возникающим при ЛХ.

Имеются данные о том, что у пациентов, страдающих лимфогранулематозом, встречаются манифестации аффективных расстройств, бредовых состояний, делириозных помрачений сознания, а также кататонические расстройства. При этом отмечено, что именно при лимфопролиферативных заболеваниях, особенно лимфосаркомах и ЛХ, случаи психозов шизофренического спектра возникают значительно чаще, чем при других гематоонкологических заболеваниях. Более того, при ЛХ подобные формы психозов гораздо более распространены, чем делирий, в отличие от других гематоонкологических заболеваний. Любопытно, что лимфогранулематоз является единственным заболеванием кровеносной системы, при котором наблюдались случаи соматогенно спровоцированные приступы шизофрении. [1] Наряду с этим есть результаты исследования, проведенного Krull K. R. et al., говорящие о том, что взрослые, пережившие в детстве ЛХ, находятся в зоне риска формирования нейрокогнитивных нарушений, которые обуславливают функциональные ограничения, включающие более низкий образовательный уровень и проблемы с трудоустройством. [3] Исследование, проведенное Joly F. et al., также показало, что выздоровевшие пациенты с ЛХ продолжают ощущать остаточные ограничения своих когнитивных способностей. Они чаще сталкиваются с трудностями в концентрации внимания и проблемами с памятью. [2]

В связи с имеющимися данными о более выраженных специфических нарушениях психики при данном заболевании в сравнении с другими онкологическими и, в частности, гематоонкологическими заболеваниями, была поставлена цель изучить особенности когнитивных функций пациентов данной группы. Была выдвинута гипотеза о том, что пациенты, страдающие ЛХ, имеют специфическую картину нарушений когнитивных функций, сходную при шизофрении.

В задачи исследования входило рассмотрение актуальных исследований когнитивных функций пациентов с гематоонкологическими заболеваниями, в частности, с лимфогранулематозом. Помимо этого, были выделены такие практические задачи как клиническая апробация батареи нейрокогнитивных тестов ВАСС на выборке пациентов, страдающих лимфогранулематозом, исследование когнитивной сферы пациентов с ЛХ при помощи

сформированного арсенала методических средств и последующая статистическая и качественная обработка и анализ полученных результатов.

Исследование проводится на базе клинических отделений ФБГУ «Гематологический научный центр». Процедура клинического обследования включала сбор анамнестических данных, патопсихологическое обследование (методики «Пиктограмма», «Исключение предметов», «Пословицы», «Сходства»), применение батареи нейрокогнитивных тестов BACS. Помимо этого, исследование включало оценку пациентов психологом по шкалам оценки позитивных и негативных синдромов (PANSS), шкалам оценки стратегии выполнения теста (из р-ва по исп. TOL-DX) и экспертным шкалам (из WCST).

Выборка исследования сформирована за период с 3 октября 2017 г. по настоящий момент из числа больных с верифицированным диагнозом ЛХ. В исследовании приняли участие 22 пациента (10 мужчин и 12 женщин), в возрасте от 18 до 53 лет, длительность болезни которых варьирует от 1 месяца до 10 лет. Большинство пациентов в настоящий момент находятся на амбулаторном лечении и проходят курс химиотерапии.

На данный момент исследование не завершено и объём полученных данных пока не позволяет получить окончательные результаты. Однако, промежуточные результаты говорят о наличии некоторых особенностей определенных параметров когнитивных функций исследуемой группы пациентов.

На сегодняшний день нейрокогнитивный тест BACS был проведен на выборке, состоящей из 20 пациентов (11 женщин и 9 мужчин), что позволяет выявить некоторые особенности выполнения этой методики исследуемой группой пациентов. Так, результаты ниже границ нормы (т.е. менее 40 Т-баллов) в заданиях на слухоречевую память (Verbal Memory), на рабочую память (Digit Sequencing) и на речевую беглость (Verbal Fluency) показали 20% исследуемых пациентов. В тесте «Шифровка» (Symbol Coding) на зрительно-моторную координацию результат ниже нормы показали 35% выборки. В задании «Башня Лондона» (Tower of London), оценивающим проблемно-решающее поведение, недостаточное количество баллов получили 10% человек. С тестом на моторные навыки (Token Motor Task) все пациенты справились хорошо. Нормой для BACS считается 50 (+/- 10) Т-баллов, пациенты, у которых было выявлено снижение определенных когнитивных сфер, показали результат от 26 до 39 Т-баллов.

Арсенал патопсихологических методик был выполнен 9 пациентами (4 мужчины и 5 женщин). В результате 44,4% пациентов справились с заданием «Пословицы» меньше чем на половину. В задании «Исключение предметов» 33,3% пациентов дали менее 85% верных ответов. В основном, ошибки были связаны с опорой на латентные признаки предметов (от 1 до 6 таких ошибок у всех пациентов). В заданиях на «Сложные аналогии» и «Сходства» 44,4% пациентов справились с заданием менее чем на 75%.

Опираясь на полученные промежуточные данные можно предположить наличие парциальных нарушений отдельных когнитивных сфер, а также снижения абстрактного мышления, в виде трудности выявления переносного смысла и снижения обобщения, при отсутствии грубых нарушений мышления.

В дальнейшем, с целью определения влияния ряда факторов на когнитивное функционирование больных, планируется введение контрольной группы пациентов, страдающих другими гематоонкологическими заболеваниями.

Источники и литература

- 1) Олексенко Л. В., Выборных Д. Э. Соматогенные психозы при лимфоме Ходжкина // Психические расстройства в общей медицине. – 2017. – №. 1-2. – С. 19–23.
- 2) Joly F. et al. Late psychosocial sequelae in Hodgkin's disease survivors: a French population-based case-control study // Journal of Clinical Oncology. – 1996. – Т. 14.

– №. 9. – С. 2444-2453.

- 3) Krull K. R. et al. Neurocognitive function and CNS integrity in adult survivors of childhood Hodgkin lymphoma //Journal of clinical Oncology. – 2012. – Т. 30. – №. 29. – С. 3618–3624.