

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕСТОВ MINI-COG, MMSE И GPCOG В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА**

**Ладыгина Аделина Игоревна**

студент, государственный национальный исследовательский университет, РФ, г. Белгород

**Коленкин Максим Александрович**

студент, государственный национальный исследовательский университет, РФ, г. Белгород

Цель: изучить мнение специалистов о целесообразности использования тестов Mini-Kog, MMSE и GPCOG для скрининговой оценки когнитивных нарушений у пациентов пожилого и старческого возраста на первичном этапе оказания медицинской помощи, а также сравнить различные характеристики этих тестов по данным мнение экспертов.

Материалы и методы: опрос специалистов проводился на базе 6 Медицинских центров. Перед проведением обследования специалисты проверяли когнитивные функции у пациентов пожилого и старческого возраста во время плановых посещений плановых госпитализаций с помощью тестов Mini-Kog, MMSE и GPCOG, а также опросили их родственников с использованием соответствующего раздела GPCOG. В ходе опроса специалисты заполняли специальный чек-лист врача, содержащий пункты для указания социально-демографической информации и вопросы по использованию тестов для оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста в повседневной клинической практике.

Полученные результаты: в опросе приняли участие 40 специалистов из разных городов России (средний возраст  $\pm$ SD —  $38,6 \pm 14,3$  года, 82,5% — женщины). Преобладающую долю (76—100%) среди всех наблюдавшихся пациентов составляли пациенты пожилого и старческого возраста. Все врачи считали важным проведение когнитивной оценки у пациентов пожилого возраста и вынуждены использовать в своей практике различные когнитивные тесты. По мнению большинства экспертов, среди тестов Mini-Kog, MMSE и GPCOG все три инструмента информативны, удобны и подходят для скрининга когнитивных нарушений у гериатрических пациентов. Тест MMSE более информативен и удобен. Мини-Ког по сравнению с двумя другими инструментами является самым простым и экономичным по времени инструментом, который к тому же лучше воспринимается пациентами. Преимуществом GPCOG является возможность участия информантов в оценке когнитивных функций у пациентов старшего возраста.

Заключение: результаты могут быть использованы в дальнейших исследованиях, направленных на совершенствование подходов к раннему выявлению когнитивных нарушений у гериатрических пациентов врачами первичной медико-санитарной помощи.

Когнитивные нарушения являются одним из наиболее частых нарушений у пожилых людей [1, 2]. Деменция – тяжелое когнитивное расстройство, ухудшающее физическое, психологическое и социальное функционирование больного, существенно ограничивающее его профессиональную и повседневную деятельность, фактор формирования зависимостей у людей пожилого возраста, негативно влияющее на различные стороны жизни членов семьи. пациентов и общества в целом. Это состояние вызывает дополнительные трудности в диагностике и лечении сопутствующих заболеваний у больных гериатрического и старческого возраста [3, 4]. По оценкам, в ближайшие десятилетия число людей гериатрического и старческого возраста будет увеличиваться, что неизбежно приведет к увеличению числа

людей с когнитивными расстройствами, в том числе с деменцией. Учитывая отсутствие эффективного лечения когнитивных нарушений на стадии деменции, важно совершенствовать раннюю диагностику и выявлять пациентов с когнитивными нарушениями без деменции, представленными субъективными, легкими и умеренными когнитивными нарушениями [1]. Скрининговые тесты, используемые для пожилых людей, должны быть простыми, требовать разумного времени для выполнения и в то же время быть чувствительными и специфичными для раннего выявления когнитивных нарушений. Выбор тестов определяется характером, степенью и предполагаемыми причинами когнитивных нарушений, навыками и оснащением врача [1]. Распространенными инструментами для оценки когнитивных функций у гериатрических пациентов являются модифицированная методика мини-ког (Mini-Cog), мини-обследование психического состояния (MMSE) [14], Монреальская когнитивная оценка (MoCA) и 3.-СТ. Относительно простыми инструментами скрининга являются тест Mini-Cog, выполнение которого занимает всего несколько минут, и тест 3-СТ, выполнение которого занимает немного больше времени [1].

### **Список литературы:**

1. Bogolepova AN, Vasenina EE, Gomzyakova NA, et al. Clinical Guidelines for Cognitive Disorders in Elderly and Older Patients. Zhurnal Nevrologii i Psikhatrii im. S.S. Korsakova. 2021;121(10-3):126-137. (In Russ.). <https://doi.org/10.17116/jnevro20211211036>
2. Patnode CD, Perdue LA, Rossom RC, et al. Screening for Cognitive Impairment in Older Adults: Updated Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force. JAMA. 2020;323(8):764-785. <https://doi.org/10.1001/jama.2019.22258>
3. Vasenina EE, Levin OS, Sonin AG. Modern trends in epidemiology of dementia and management of patients with cognitive impairment. Zhurnal Nevrologii i Psikhatrii im. S.S. Korsakova. 2017;117(6-2):87-95. (In Russ.). <https://doi.org/10.17116/jnevro20171176287-95>
4. 2020 Alzheimer's disease facts and figures. Alzheimer's & dementia: the journal of the Alzheimer's Association. March 10, 2020. Advance online publication. Accessed October 18, 2022. <https://doi.org/10.1002/alz.12068>