

1. В исследовании приняли участие 161 студент 8 медицинских ВУЗов страны. Всех основных факультетов с 1-го по 6-ой курс
2. 40% студентов медицинских ВУЗов курят или употребляют никотин альтернативными способами.
3. Три четверти (72%) студентов относятся к курению индифферентно (Ничего плохо плохого не видит, дело каждого), каждый третий даже считает, что у курения (своего или чужого) есть положительные стороны. Только каждый четвертый относится к курению сугубо отрицательно.
4. Треть студентов считает, что употребление снюса, вэйпа, айкоса является хорошим способом борьбы с курением, и половина студентов (59%) считает, что эти способы потребления никотина не наносят вред здоровью.
5. Данные нашего пилотного исследования наглядно демонстрируют высочайший уровень терпимости к курению и потребление никотина альтернативными способами среди студентов медиков. Мы планируем продолжить данное исследование для получения более детальных данных и подготовки методических рекомендаций по изменению отношения студентов к курению.

#### **Список литературы:**

1. Андреева Е. Н. Курение студентов-медиков и их готовность к оказанию помощи в прекращении курения // Russian Journal of Education and Psychology. 2011. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kurenie-studentov-medikov-i-ih-gotovnost-k-okazaniyu-pomoschi-v-prekraschenii-kureniya-2> (дата обращения: 02.03.2020).
2. Отношение студентов-медиков к табакокурению и их готовность к оказанию помощи курильщикам / Голенков А.В. / Наркология. 2015. Т. 14. №7 (163). С. 80-83.
3. Global Tobacco Surveillance System (GTSS). Глобальный опрос взрослого населения о пользовании табачными изделиями РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, 2009 г
4. Козлов В.А. Никотиновая зависимость у студентов вузов [Электронный ресурс] // Acta medica Eurasica. – 2016. – №2. – С. 12-17.
5. Прекращение потребления табака и лечение табачной зависимости: научно обоснованные рекомендации / Под ред. А.К. Дёмина. М.-Вашингтон, 2013. 244 с.
6. Sonmez C.I. Comparison of smoking habits, knowledge, attitudes and tobacco control interventions between primary care physicians and nurses // Tob. Induc. Dis. 2015. Nov. 12. P. 13:37.

УДК 616.89+616.1+617.1

**Пестряев М.В., Федорова Н.Е., Алексеев В.А., Сиденкова А.П.  
ИССЛЕДОВАНИЕ ДООПЕРАЦИОННЫХ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ  
ПРЕДИКТОРОВ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО РАССТРОЙСТВА**

**ВОСПРИЯТИЯ У ЛИЦ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП,  
ПЕРЕНЕСШИХ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА**

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии  
Уральский Государственный Медицинский Университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Pestryaev M.V., Fedorova N. E., Alekseev V.A., Sidenkova A.P.  
STUDY OF PREOPERATIVE PSYCHOPATOLOGICAL PREDICTORS OF  
POSTOPERATIVE PERCEPTION DISORDER IN OLDER AGE GROUPS  
WHO HAVE UNDERGONE CARDIAC SURGERY**

Department of psychiatry psychotherapy and narcology  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federati

E-mail: [pestryaeval@yandex.ru](mailto:pestryaeval@yandex.ru)

**Аннотация.** В статье рассмотрены проблемы развития послеоперационных психических расстройств у пациентов старших возрастных групп после кардиохирургических вмешательств и планируемый поиск дооперационных предикторов этих нарушений с целью формирования групп высокого риска на дооперационном этапе.

**Annotation.** The article deals with the problems of development of postoperative mental disorders in patients of older age groups after cardiac surgery and the planned search for preoperative predictors of these disorders in order to form high-risk groups at the preoperative stage.

**Ключевые слова:** психоз, расстройства восприятия, когнитивный дефицит.

**Key words:** psychosis, perception disorders, cognitive deficits.

**Введение**

В настоящее время наблюдается тенденция к увеличению продолжительности жизни людей. По статистике в России 14,9 % населения старше 65 лет [5]. Наблюдается рост заболеваний органов сердечно-сосудистой системы, в том числе и кардиохирургических вмешательств.

У возрастных пациентов любые операции сопряжены с повышенными рисками послеоперационных осложнений [1-3], в том числе психических. Развитие психоза в послеоперационном периоде у лиц старше 60 лет может достигать до 50 и более % случаев [4]. У молодых людей психические осложнения бывают очень редко, а у детей практически не бывают.

Можно предположить, что имеющийся у некоторых возрастных пациентов когнитивный дефицит [6] является неблагоприятным фактором и повышает риск развития расстройства восприятия и когнитивной дисфункции в послеоперационном периоде.

**Цель исследования** - выявить дооперационные психопатологические предикторы послеоперационного расстройства восприятия у лиц старших возрастных групп, перенесших кардиохирургические вмешательства, с целью формирования групп риска.

Задачи исследования:

1. Выявление исходного когнитивного дефицита у пациентов кардиохирургического отделения в дооперационном периоде.
2. Выявление расстройства восприятия в раннем послеоперационном периоде.
3. Анализ взаимосвязи развития расстройства восприятия в раннем послеоперационном периоде и исходного когнитивного дефицита, выявленного до операции.

#### **Материалы и методы исследования**

Исследование проспективное, когортное

Пациенты кардиохирургического отделения, удовлетворяющие критериям включения / исключения.

Критерии включения:

1. Пациенты кардиохирургического стационара ОКБ №1;
2. Возраст более 55 лет;
3. Согласие больного на участие в исследовании;
4. Отсутствие критериев исключения.

Критерии исключения:

1. Наличие психических заболеваний;
2. Острые нарушения мозгового кровообращения в анамнезе;
3. Черепно-мозговая травма;
4. Психические расстройства в анамнезе;
5. Тяжелая соматическая патология.

Методы исследования:

Клинико-психопатологический, психометрический, статистический.

До операции с целью оценки когнитивного статуса больным будет проводиться нейропсихологическое тестирование по кратким шкалам оценки когнитивной функциональности (MoCA, MMSE и FCSRT).

Монреальская шкала оценки когнитивных функций (The Montreal Cognitive Assessment, MoCA, - тесты для быстрой оценки умеренных когнитивных нарушений). С помощью этого теста оценивают память, «лобные» функции (зрительно-конструктивные навыки, беглость речи, абстракция и др.), номинативную функцию речи, зрительно-пространственный праксис. Продолжительность исследования у пожилых людей составляет в среднем 15-20 минут.

Краткая шкала оценки психического статуса (Mini-mental state examination, MMSE). Этот тест разработан для исследования речи, внимания, ориентировки, памяти, исполнительных функций. Продолжительность исследования составляет около 15 минут.

Тест свободного и ассоциированного селективного распознавания (англ. - Free and cued selective reminding test immediate recall, FCSRT-IR). За счет предварительного заучивания вербального материала и семантических подсказок при воспроизведении, FCSRT-IR позволяет достаточно точно дифференцировать амнестические нарушения гиппокампального типа от вторичных расстройств памяти вследствие нейродинамических нарушений.

Диагностика расстройства восприятия в послеоперационном периоде будет проводиться с применением проб Ашафенбурга, Рейхарда.

Пробы Ашафенбурга. Пациенту предлагают поговорить по телефону, который предварительно отключен от сети.

Пробы Рейхардта. Больному показывают чистый лист бумаги и предлагают рассмотреть то, что на нем нарисовано.

Анализ нарушений восприятия в жалобах больного и его поведении во время беседы и других мероприятиях: нарушение зрительного восприятия, слухового восприятия, тактильного и кинестетического восприятия, а также восприятия пространства.

Статистическая обработка результатов исследования будет проведена с помощью программ Microsoft Excel с определением средней арифметической, стандартного отклонения ( $M \pm \sigma$ ), достоверность отличий будет определяться по критерию.

Дизайн исследования:

I. Дооперационный период:

- подписание информированного согласия пациентом;
- медицинский анамнез;
- оценка психического статуса пациента;
- психометрическая оценка когнитивных функций по шкалам (MMSE, MoCa, FCSRT-IR);
- соматический и неврологический статус;
- оценка критериев включения/исключения пациента в исследование.

II. Ранний послеоперационный период:

- диагностика расстройства восприятия с применением проб Ашафенбурга, Рейхарда. Анализ нарушений восприятия в жалобах больного и его поведении;
- статистический анализ результатов исследования.

### **Результаты и их обсуждение**

Предполагается, что имеющийся исходный когнитивный дефицит у пожилых людей является значимым фактором риска расстройства восприятия после операции.

В случае клинико-статистического подтверждения связи между выявленным в дооперационном периоде когнитивным дефицитом у пожилых людей и развитием в раннем послеоперационном периоде расстройства восприятия (при условии, что подобная симптоматика будет отсутствовать у лиц с когнитивной нормой до операции), будем считать доказанной взаимосвязь когнитивного дефицита и послеоперационного расстройства восприятия,

следовательно, его можно рассматривать как предиктор послеоперационного расстройства восприятия.

**Выводы:**

Расстройство восприятия у возрастных пациентов после кардиохирургических вмешательств замедляет процесс восстановления, увеличивает срок госпитализации и повышает летальность. Поиск и разработка новых критериев дооперационного выявления пациентов высокого риска на развитие этой патологии является актуальной задачей медицины.

**Список литературы:**

1. Бокерия Л.А. Пожилой возраст как фактор риска при операциях на открытом сердце / Л.А. Бокерия, И. И. Скотт С. Ф. Никонов, Р. М. Муратов, И. Е. Олофинская // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. - 2007. - № 3. – С. 9-12.
2. Иванов В.А. Ближайшие результаты хирургического лечения приобретенных пороков и новообразований сердца у пациентов пожилого и старческого возраста. / В.А. Иванов, В. В. Домнин, А. С. Рудаков, Е. П. Евсеев // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2010. - № 4. – С. 61-65.
3. Мареев В.Ю. Рекомендации по рациональному лечению больных с сердечной недостаточностью. / Consilium Medicum. - 2000. № 1 - С. 109-146.
4. Послеоперационный психоз у пожилых // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://www.israclinic.com/nashi-publikatsii / psikhoterapiya / posleoperatsionnyu-psikhoz-u-pozhilykh/> - дата обращения 14.03.2020.
5. Распределение населения по возрастным группам (Таблица) // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://infotables.ru/statistika/31-rossijskaya-federatsiya/783-raspredelenie-naseleniya-po-voznrastnym-grupпам-tablitsa> - дата обращения 14.03.2020.
6. Яхно Н. Н. Легкие когнитивные расстройства в пожилом возрасте / Н. Н. Яхно, В. В. Захаров // Неврологический журнал . – 2004. - № 9 (1). С.4—8.

УДК 616.895.8

**Порошина М.А., Бобрышева А.В., Блинова А.С., Шокирова Н.М.,  
Чурин Ю.А., Богданов С.И.**

**ПРИМЕНЕНИЕ ПСИХОМЕТРИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ С  
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ШКАЛЫ ВЕКслера ДЛЯ ОЦЕНКИ  
КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ**

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Poroshina M.A., Bobrysheva A.V., Blinova A.S., Shokirova N.M., Churin  
U.A., Bogdanov S.I.**

**PSYCHOMETRIC DIAGNOSTICS FOR EVALUATING COGNITIVE  
DISORDERS IN PATIENTS WITH SCHIZOPHRENIA**