

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Сибирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

На правах рукописи

Колупаева Елена Сергеевна

**КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ
НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНОГО ПРОЦЕССА
ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА**

3.1.24 - Неврология

(14.01.11 – Нервные болезни)

Доклад по результатам научно-квалификационной работы

Научный руководитель:

Жукова Наталья Григорьевна

доктор медицинских наук,

профессор

Томск – 2022

Актуальность темы

В настоящее время наблюдается тенденция увеличения доли лиц пожилого возраста в общей численности населения, соответственно наблюдается рост возраст-зависимых заболеваний, одним из которых является болезнь Альцгеймера [Zhang P.D. et al., 2020]. Болезнь Альцгеймера - это нейродегенеративное заболевание, характеризующееся постепенным и необратимым ухудшением когнитивных функций, отрицательно влияющее на повседневную активность пациента, как в социальном, так и в профессиональном плане [Armstrong R.A., 2019]. Считается, что основой нейродегенеративного процесса при болезни Альцгеймера является патологическое накопление фракций бета-амилоидного пептида 1-42 (A β 42), 1-40 (A β 40) и тау-клубков (t-tau) в головном мозге. По результатам исследований наблюдается гетерогенность уровней A β 42 и t-tau в спинномозговой жидкости пациентов с болезнью Альцгеймера в зависимости от формы заболевания [Mo J.A. et al., 2015]. В связи с вышесказанным изучение клинических, нейропсихологических и биохимических маркеров нейродегенеративного процесса у пациентов с болезнью Альцгеймера и определение их диагностической значимости в зависимости от формы заболевания представляет собой актуальную и до конца не решенную научную задачу.

Цель исследования:

Изучить клинические, нейропсихологические, биохимические показатели болезни Альцгеймера на стадии умеренных когнитивных нарушений в зависимости от возраста начала заболевания (ранняя или поздняя формы).

Задачи исследования:

1. Дать характеристику клинических, нейропсихологических и биохимических показателей у пациентов с болезнью Альцгеймера на стадии умеренных когнитивных нарушений с ранним началом.

2. Изучить особенности клинических, нейропсихологических и биохимических показателей у пациентов с болезнью Альцгеймера на стадии умеренных когнитивных нарушений с поздним началом.
3. Проанализировать особенности клинических, нейропсихологических и биохимических показателей у пациентов с болезнью Альцгеймера на стадии умеренных когнитивных нарушений в сравнении с хронической ишемией мозга на стадии умеренных когнитивных расстройств.

Выводы:

1. У пациентов с болезнью Альцгеймера на стадии умеренных когнитивных нарушений с ранним началом преобладают жалобы на нарушения речи и эмоционально-поведенческие расстройства в дебюте заболевания, минимальная неврологическая симптоматика, преимущественные нарушения зрительно-пространственных функций, речи с относительной сохранностью памяти, более выраженные снижения биомаркеров нейродегенеративного процесса ($A\beta_{42}$, $A\beta_{40}$ и $t\text{-tau}$) в спинномозговой жидкости по сравнению с поздним началом.
2. У пациентов с болезнью Альцгеймера на стадии умеренных когнитивных нарушений с поздним началом отмечается более выраженное расстройство памяти с относительной сохранностью речи и зрительно-пространственной функции, менее выраженные снижения биомаркеров нейродегенеративного процесса ($A\beta_{42}$, $A\beta_{40}$ и $t\text{-tau}$) в спинномозговой жидкости по сравнению с ранним началом.
3. Пациенты с болезнью Альцгеймера на стадии умеренных когнитивных нарушений характеризуются минимальной неврологической симптоматикой, более выраженными расстройствами памяти с низкой эффективностью подсказок, более выраженным снижением биомаркеров нейродегенеративного процесса ($A\beta_{42}$, $A\beta_{40}$ и $t\text{-tau}$) в спинномозговой жидкости по сравнению с пациентами с хронической ишемией мозга.