

Дифференциальная диагностика когнитивных нарушений



Дифференциальная диагностика когнитивных расстройств на основании тяжести заболевания

Легкие КН	Умеренные КН	Тяжелые КН
Снижение когнитивных способностей по сравнению с более высоким преморбидным уровнем индивидуума, которое формально остается в пределах среднестатистической возрастной нормы или отклоняется от нее незначительно. Обычно отражается в жалобах больного, но не обращает на себя внимание окружающих. Не вызывает затруднений в повседневной жизни, даже в наиболее сложных ее формах	Снижение когнитивных способностей, явно выходящее за пределы возрастной нормы. Отражается в жалобах индивидуума и обращает на себя внимание окружающих. Не приводит к существенным затруднениям в повседневной жизни, хотя может препятствовать наиболее сложным видам интеллектуальной активности	Снижение когнитивных способностей, которое приводит к существенным затруднениям в повседневной жизни, частичной или полной утрате независимости и самостоятельности

Примечание. КН – когнитивные нарушения.

Дифференциальная диагностика когнитивных расстройств на основании тяжести заболевания

Признак	Сосудистые КН	Болезнь Альцгеймера
Характер когнитивных расстройств	Лобные нарушения: внимание, интеллект	Височно-теменные нарушения: память, пространственная ориентация, речь
Двигательные нарушения	Нарушения походки, псевдобульбарный синдром	Отсутствуют
Нейровизуализация	Инфаркты мозга, лейкоареоз, атрофия преимущественно передних отделов	Атрофия гиппокампа, височно-теменных отделов

Сравнительная характеристика основных нозологических деменций*

	Болезнь Альцгеймера	Сосудистая деменция	Болезнь с тельцами Леви	Лобно-височная дегенерация
Начало	Всегда незаметное, после 40 лет, чаще после 65 лет	Острое или незаметное, в любом возрасте, но чаще после 65 лет	Незаметное, редко острое, обычно после 65 лет	Незаметное, обычно до 65 лет
Семейный анамнез	Иногда	Редко	Иногда	Часто
Главный когнитивный симптом	Нарушение памяти	Лобно-подкорковая дисфункция	Зрительно-пространственные нарушения	Лобная дисфункция, обеднение речи
Неврологические нарушения	Отсутствуют	Разнообразные	Нарушения походки, паркинсонизм	Хватательный рефлекс, противодержание
Зрительные галлюцинации	Как правило, отсутствуют	Как правило, отсутствуют	Имеются уже на ранних стадиях	Всегда отсутствуют
Изменения на магнитно-резонансной томограмме	Атрофия коры, гиппокампа (не обязательно). Может быть небольшой перивентрикулярный лейкоареоз	Постинфарктные кисты, выраженный перивентрикулярный и субкортикальный лейкоареоз	Расширение задних рогов боковых желудочков. Может быть умеренный перивентрикулярный лейкоареоз	Локальная атрофия лобных и передних отделов височных долей (иногда асимметричная)

*Характеристика смешанной деменции в таблице не приведена. При данной форме признаки болезни Альцгеймера и сосудистой деменции присутствуют одновременно.

Литература

1. Яхно Н.Н., Захаров В.В. Лечение легких и умеренных когнитивных нарушений. РМЖ. 2007; 10: 797.
2. Захаров В.В., Савушкина И.Ю. Диагностика и лечение когнитивных нарушений при дисциркуляторной энцефалопатии. РМЖ. 2011; 2: 108.
3. Захаров В.В. Ведение пациентов с когнитивными нарушениями. РМЖ. 2007; 6: 510.