

Выводы: Социальное и ролевое функционирование играет важную роль в адаптации после ТГСК. Важно обеспечить поддержку и включение пациентов в общественные и учебные среды для поддержания их общего благополучия и качества жизни.

Список литературы:

1. Bishop MM, Lee SJ, Beaumont JL, et al. The preventive health behaviors of long-term survivors of cancer and hematopoietic stem cell transplantation compared with matched controls. Biol Blood Marrow Transplant. 2010;16(2):207-214.
2. Sawyer SM, Drew S, Yeo MS, Britto MT. Adolescents with a chronic condition: challenges living, challenges treating. Lancet. 2007;369(9571):1481-1489.

QUALITY OF LIFE IN PATIENTS AFTER HEMATOPOIETIC STEM CELL TRANSPLANTATION: ANALYSIS AND PROSPECTS

Khojaev A.V.¹, Grigoryeva I.V.², Kaminskaya Y.M.², Volkhina D.M.², Matush A.D.²

¹Ministry of Health of the Republic of Belarus,

²Republican Scientific and Practical Center for Mental Health, Minsk, Belarus

The study determined the quality of life indicators in patients who underwent hematopoietic stem cell transplantation. The results indicate that social and role functioning play an important role in adaptation after HSCT. It is important to provide support and inclusion of patients in social and educational environments to maintain their overall well-being and quality of life.

**ОСОБЕННОСТИ НЕЙРОКОГНИТИВНОГО ПРОФИЛЯ
У ЛИЦ С ВПЕРВЫЕ ОПРЕДЕЛЕННЫМ ПСИХОТИЧЕСКИМ
ЭПИЗОДОМ**

**Ходжаев А.В.¹, Григорьева И.В.², Скугаревская М.М.², Каминская Ю.М.²,
Глебо О.П.², Шапаревич А.С.²**

¹Министерство здравоохранения Республики Беларусь

²Республиканский научно-практический центр психического здоровья,
Минск, Беларусь

Введение. Изменение нейрокогнитивных функций является важным показателем социального прогноза у лиц с впервые выявленным психотическим эпизодом.

Цель исследования: оценить степень когнитивного дефицита у пациентов с первым психотическим эпизодом.

Материалы и методы: клинико-психопатологический, клинико-биографический, экспериментально-психологический, статистический (вычисления параметров описательной статистики, Т- Критерия Вилкоксона для зависимых переменных). Общее количество исследуемой группы – 94

респондента женского пола, впервые обратившихся в РНПЦ психического здоровья, имеющих признаки психотического расстройства соответственно диагнозам МКБ 10 F20, F23, F30, F31.

Результаты и обсуждение. Статистический анализ обнаружил перемены в динамике нейрокогнитивных процессов: замедление скорости заучивания ($T=132$, $p < 0,001$) и снижение продуктивности, зависящей от активного внимания ($T=203$, $p < 0,001$). Подобные сдвиги объясняются инвертированной природой шкал, где меньшие значения указывают на большую выраженность признака.

Отмечено увеличение силы интерференции (ID, показатель гибкости/ригидности контроля, $T=235$, $p < 0,01$). Известно, что интерференция отражает конфликт между вербальными и сенсорно-перцептивными функциями. Низкая интерференция свидетельствует о способности подавлять доминирующие вербальные процессы ради восприятия цвета, высокая – о затруднении в отвлечении от значения слова при расхождении с визуальным образом. Следовательно, повторное измерение демонстрирует усиление интерференции и ригидности когнитивного контроля.

Увеличение показателей динамического праксиса ($T=33$, $p < 0,01$) указывает на усиление контролирующих функций с активацией фронтальной коры. Анализ данных позволяет утверждать, что медикаментозная терапия усиливает функцию контроля, уравнивая спонтанные процессы. Это подавление позитивных психических проявлений – основной механизм. Фармакологическая коррекция позволяет пациенту осознанно подавлять нежелательные импульсы, но приводит к общему угнетению важнейших психических функций, таких как рабочая память и внимание, усугубляя нейрокогнитивный дефицит, что требует проведения долгосрочной нейрокоррекции.

Выводы

Ухудшение нейрокогнитивных функций, усугубляющееся при медикаментозном лечении, представляет значительный риск для социального прогноза, подтверждая необходимость нейрокоррекционных мероприятий.

Список литературы:

1. Нейрокогнитивный дефицит при шизофрении: учебно-методическое пособие / А.Г. Софронов, А.П. Савельев, В.Э. Пашковский, А.Е. Добровольская, А.А. Спикина. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017. – 48 с.
2. Зайцева, Ю.С. Динамика нейрокогнитивного дефицита у пациентов с различной степенью прогрессивности шизофрении при первых приступах и в течение 5-летнего катамнеза. / Ю.С.Зайцева, М.А.Корсакова // Социальная и клиническая психиатрия. – 2008. – Т.18. №2. – С.15–26.
3. Гурович, И.Я. Первые психотические приступы у больных шизофренией. / Гурович И.Я., Шмуклер А.Б. // РМЖ. – 2004. – 22:1272.

NEUROCOGNITIVE PROFILE OF PATIENTS WITH A FIRST PSYCHOTIC EPISODE

Khojaev A.V.¹, Grigoryeva I.V.², Skugarevskaya M.M.², Kaminskaya Y.M.², Hlebko O.P.², Shaparevich A.S.²

¹*Ministry of Health of the Republic of Belarus,*

²*Republican Scientific and Practical Center for Mental Health, Minsk, Belarus*

The study assessed the degree of cognitive deficit in patients with a first psychotic episode. The results indicate that deterioration of neurocognitive functions, aggravated by drug treatment, poses a significant risk for social prognosis, confirming the need for neurocorrective measures.

ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ШКАЛЫ КОПИНГ-ДЕФИЦИТА МОДИФИЦИРОВАННОГО ВАРИАНТА ОПРОСНИКА НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Цидик Л.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Введение. Ежегодно в мире разрабатываются новые и модернизируются уже существующие методики клинической психодиагностики. Их обновление связано с необходимостью использования в клинике более надёжных, валидных и информативных психодиагностических инструментов. Опросник невротических расстройств изначально был создан на основе классической теории тестов и не имеет научного обоснования измерительных свойств. В рамках нашего исследования осуществлена модификация данного метода, сформированы 13 новых шкал, оценка психометрических свойств которых включала все технические этапы итерационного анализа и моделирования шкал на основе метрической системы Раша. В данной статье приведены результаты оценки клинической эффективности одной из них – шкалы копинг-дефицита.

Цель исследования. Осуществить оценку клинической эффективности шкалы копинг-дефицита модифицированного варианта опросника невротических расстройств.

Материалы и методы. Пациенты обследованы на базе психоневрологического отделения учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница №3 г. Гродно». В исследовании участвовали пациенты с верифицированными диагнозами (n=220) из рубрик невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства (F40, F41, F43, F45), рекуррентное депрессивное расстройство и депрессивный эпизод умеренной степени тяжести (F32, F33), а также здоровые испытуемые (n=76). Группа исследования включала 296 человек. Статистические методы работы – факторный анализ стандартизированных остатков, ROC-анализ, корреляционный анализ.