

ФАКТОРЫ РИСКА КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ НЕДЕМЕНТНОГО УРОВНЯ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ С ВОЗРАСТНЫМИ ПОПУЛЯЦИОННЫМИ НОРМАМИ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Бояринов А. А.

Научный руководитель: Кулешова Е. О., к. м. н., доцент кафедры
психиатрии, медицинской психологии и наркологии с курсом ДПО

E-mail: alenboyarinov@gmail.com

Ключевые слова: умеренные когнитивные расстройства, факторы риска, нарушения сна, когнитивный резерв.

Актуальность

Когнитивные нарушения недементного уровня (легкие когнитивные нарушения – ЛКН) являются критической точкой приложения вторичной профилактики деменции. В России недостаточно исследований, оценивающих факторы риска у пациентов с ЛКН.

Цель. Сравнить распространенность основных факторов риска у пациентов с ЛКН с возрастными популяционными показателями и определить направления для профилактики.

Материалы и методы

Обследовано 70 пациентов с верифицированным ЛКН (55 женщин, 15 мужчин; средний возраст $67,5 \pm 8,2$ года). Использована структурированная анкета. Статистический анализ: одновыборочный z-тест, отношение шансов (OR), Cohen's h/d. Референсные значения получены из данных Росстата, Минздрава, РАНХиГС, клинических рекомендаций и российских популяционных исследований [1–5]. Произведено сравнение выборки с популяционными нормами в РФ.

Результаты и обсуждение

Установлены следующие значимые отклонения от возрастных популяционных норм. Повышенная частота: нарушения сна – 81% против 30–48%, по данным российского популяционного исследования (n=1002) [2] (OR=4,39; p<0,001; h=0,76); курение у мужчин – 78% против 12,1% в возрасте 60-69 лет, по данным Росстата [5] (OR=6,70; p<0,001; h=0,92); курение у женщин – 30% (в выборке) против 9,4% в возрасте 55–69 лет, по данным исследования ЭССЕ-РФ [3] (OR=4,14; p<0,001; h=0,68); прием антидепрессантов – 35% против 4–12% у пожилых пациентов с когнитивными нарушениями (OR=3,64; p<0,001; h=0,64); обращение к психиатру – 24% против оценочных 5–10% (OR=3,88; p<0,001; h=0,50). Пониженная частота: прием статинов – 35% против 52% в группе 70-79 лет, по данным Федерального регистра СД [4] (OR=0,50; p=0,016); установленный психиатрический диагноз – 19% против 53,4% пожилых с симптомами тревоги/депрессии, по данным РАНХиГС [1] (OR=0,23; p<0,001). У женщин с ЛКН среднее число аборт – $2,50 \pm 2,85$ (против 0,87 после поправки на дожитие; d=0,78; p<0,001). Описторхоз выявлен у 16,4% женщин (p=0,114; OR=1,77) – статистически незначимо, требует дальнейшего изучения. Когнитивный резерв (высшее образование – 27% против 19,9% в популяции, по данным переписи 2020 г.; регулярная физическая активность – 54%) не предотвратил развития ЛКН.

Заключение

У пациентов с ЛКН ключевыми модифицируемыми факторами риска, частота которых значимо выше популяционной, являются: нарушения сна, курение (как у мужчин, так и у женщин), прием антидепрессантов, а также высокая обращаемость к психиатру при низкой выявляемости психиатрических диагнозов. Выявлено недостаточное назначение статинов. Высокое число аборт у женщин требует дальнейшего изучения. Коррекция этих факторов – приоритетное направление вторичной профилактики.

Список литературы:

1. Livingston G., Huntley J., Liu K.Y., et al. Dementia prevention, intervention, and care: 2024 report of the Lancet standing Commission. *Lancet*. 2024; 404(10452): 572-628. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)01296-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)01296-0).
2. Спектор Е.Д., Мамчур А.А., Даниэль В.В. [и др.]. Нарушения сна в пожилом возрасте: популяционное исследование клинико-социальных факторов и особенностей коморбидности с заболеваниями внутренних органов. *Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика*. 2025; 17(5): 62-74. – <https://doi.org/10.14412/2074-2711-2025-5-62-74>. – EDN EEARXR.
3. Федеральная служба государственной статистики (Росстат). Женщины и мужчины России. 2020: Статистический сборник. М.; 2020. с. 56-58.
4. Драпкина О.М., Максимов С.А., Шальнова С.А., и др. Распространенность и динамика курения в России по данным исследования ЭССЕ-РФ. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2023; 22(6): 3790. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2023-3790>.
5. Kostev K., Osina G. Treatment Patterns of Patients with All-Cause Dementia in Russia. *Journal of Alzheimer's Disease Reports*. 2020; 4(1): 9-14. <https://doi.org/10.3233/ADR-190144>.
6. Кисель Н.И., Мандель А.И., Бохан Н.А. [и др.]. Сравнительный аспект формирования алкогольной зависимости, ассоциированной с когнитивными расстройствами, у женщин в различных этнических популяциях. *Бюллетень медицинской науки*. 2024; 3(35): 69-76. <https://doi.org/10.31684/25418475-2024-3-69>. – EDN CLYTAT.

Как цитировать:

Бояринов А. А. Факторы риска когнитивных нарушений недементного уровня: сравнительный анализ с возрастными популяционными нормами. *Scientist (Russia)*. 2026; 3 (32): 186-188.
