Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства Российской Федерации

ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России

Кафедра нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО

**ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЛЕКЦИЯ**

по дисциплине «Клиническая нейропсихология»

для специальности030401 – Клиническая психология

(очная форма обучения)

**ТЕМА:** «Принципы профилактики когнитивных нарушений. Доклиническая диагностика, предупреждение или замедление развития нарушений познавательных функций».

Заведующий кафедрой

д.м.н., профессор \_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прокопенко С.В.

Составитель:

ассистент ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Безденежных А.Ф.

Красноярск

2013

**Тема:** «Принципы профилактики когнитивных нарушений. Доклиническая диагностика, предупреждение или замедление развития нарушений познавательных функций».

**Разновидность лекции:** в интерактивной форме (проблемная лекция) Методы обучения: метод проблемного изложения.

**Время:** 2 (час.)

**Значение темы лекции**

ознакомление студентов с профилактикой когнитивных и обучение принципам восстановления нарушенных патологическим процессом мозга высших психических функций – речи и мышления, внимания и восприятия, памяти и конструктивной деятельности и др. Методы восстановления и диагностики динамики восстановления.

**Цели обучения:**

* 1. - общая (обучающийся должен обладать ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-10,ПСК-2.1,ПСК-2.3, ПСК-2.5,ПСК-2.10)
	2. - учебная:

**Студент должен знать:**

­- Вариабельность возможных подходов к пониманию психической нормы и патологии.

- Нейропсихологическая диагностика нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга и различных мозговых дисфункциях.

- Общие методы восстановительного обучения при афазии.

- Принципы программирования восстановительного обучения.

- Методы растормаживания речи.

**Студент должен уметь:**

- провести развернутое нейропсихологическое тестирование ВПФ по методу Лурия;

- оценить когнитивный статус пациентов с помощью кратких нейропсихологических шкал FAB, MoCA, CDT, MMSE;

- выявлять легкие и умеренные когнитивные нарушения;

- составлять план восстановления высших психических нарушений при поражении различных отделов головного мозга

**Студент должен владеть:**

- Практического применения методов нейропсихологической диагностики.

- Практической нейропсихологической реабилитации больных.

- Использования и интерпретации нейропсихологических методик.

- Изложения в форме устного или письменного сообщения или доклада основных положений, содержащихся в учебно-методической или специальной научной литературе, а также интерпретации результатов, представленных в сообщении или докладе.

**Место проведения лекции:** Центр Нейрореабилитации ФМБА России, ул. К. Маркса 34б, конференц-зал 3 этаж.

**Оснащение лекции:** персональный компьютер, видеопроектор, таблицы-схемы (анатомия головного мозга).

**Хронокарта лекции**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы****лекции** | **Продолжительность (мин)** | **Содержание этапа** |
| 1. | Организация занятия | 3 | Проверка посещаемости и внешнего вида обучающихся |
| 2. | Формулировка темы и целей | 10 | Озвучивание преподавателем темы и ее актуальности, целей лекции |
| 3.  | Представление плана лекции | 3 | Максимально – 5-6 пунктов плана |
| 4. | Раскрытие учебных вопросов по теме лекции | 50 | Изложение основных положений лекции  |
| 5. | Краткие выводы | 7 | Краткие выводы по теме лекции |
| 6. | Ответы на вопросы | 10 | Даются ответы на вопросы обучающихся  |
| 6. | Контроль знаний по итогам лекции | 5 | Проведение экспресс-анкетирования обучающихся |
| 7. | Рекомендуемая литература | 2 | Предлагается список литературы для самостоятельной работы студентов по теме лекции (основная, дополнительная и электронные ресурсы) |
| Всего: | 90 |  |

**Конспект лекции:**

План лекции:

1. Общие понятия.
2. Понятие когнитивных нарушений
3. Роль клинического психолога в профилактие КН
4. Виды профилактики
5. Методы профилактики нарушений различных ВПФ
6. Заключение

Конспект лекции

Профилактика развития когнитивных расстройств

 Под когнитивными расстройствами понимается субъективное или объективно выявляемое ухудшение познавательных функций (внимание, память, мышление и др.) по сравнению с исходным индивидуальным или средним возрастным уровнем.
Выраженное снижение когнитивных функций развивается постепенно. Нередко этому предшествует легкое ухудшение памяти и внимания, которому уделяется недостаточно внимания.
В настоящее время разрабатывается система мер для предупреждения развития когнитивных расстройств. Профилактика включает две главные стратегии:

1) повышение церебральных резервов;
2) снижение повреждающих воздействий на головной мозг.
Для выполнения этих задач необходимо заботиться о сохранении когнитивных функций с молодых лет.
 -Рекомендуются поддержание регулярной физической активности не менее 4-6 ч в неделю.
 Доказана взаимосвязь между физической активностью и когнитивной функцией. Более высокая скорость ходьбы при прогулке связывается с меньшим когнитивным снижением.

- тренировка памяти. Интенсивность умственных упражнений так же важна, как их частота и регулярность. Но надо помнить, что тренинг не заменяет медикаментозной терапии.
 -Для профилактики когнитивных расстройств необходима и социальная активность. У лица, находящихся в социальной изоляции, риск развития когнитивных расстройств увеличивается в 2-4 раза.
 -Большое значение в поддержании когнитивных функций придается рациональному питанию. В частности средиземноморская диета снижает возможность развития выраженных нейродегенеративных изменений. Обсуждается вопрос о необходимости добавок к пище витамина Е, витаминов груп¬пы В, цинка, меди. Имеются данные о благоприятном эффекте омега-3 полиненасыщенных жирных кислот на сохранение эффективностидеятельности мозга.

-Для эффективной профилактики необходимо знание генетических особенностей. При вывлении полиморфизмов генов, повышающих риск развития нейродегенеративных заболеваний, необходимо раннее  выявление и профилактика развития ранних когнитивных расстройств.

-В последние годы для профилактики и коррекции ранних когнитивных расстройств широко используются фитопрепараты, приготовленные из гинкго билоба. Они увеличивают кровенапонение в микроциркуляторном русле, дезактивируют свободные радикалы и оказывают другие чисто специфические эффекты.

Применяются различные лекарственные препараты, содержащие гинкго (в виде порошка, резаных листьев), однако доказано, что только стандартизованный экстракт обеспечивает полноценное терапевтическое действие. Есть данные, что длительное применение экстракта гинко билоба способствует более медленному прогрессированию дегенеративных заболеваний.

Стандартизированный экстракт листьев гинкго билоба содержится в препарате мемоплант, который обладает способностью улучшать память, повышать концентрацию внимания, оптимизировать мозговое и периферическое кровообращение, уменьшать возрастной дефицит нейромедиаторов.

-Для лечения легких и умеренных когнитивных расстройств используется пантогам, содержащий в своей структуре гамма-аминомасляную кислоту. Пантогам повышает устойчивость ткани головного мозга кислородному голоданию, активирует умственную и физическую работоспособность, память, внимание.

-В последнее время для лечения когнитивных расстройств применяется ноопепт, относящийся к классу истинных ноотропов.  Ноотропы усиливают снабжение мозга кровью, а значит глюкозой, кислородом и др. Улучшают "общение" между собой, как отдельных клеток мозга, так и отдельных его частей и полушарий. Как следствие улучшаются память, концентрация внимания, сообразительность и т.п. Важной особенностью нейротропов является их способность улучшать деятельность гипоталамуса (отдел мозга), который называют дирижёром всей гормональной системы.

-Эффективность кортексина (биорегуляторный пептид) связана с непосредственным влиянием препарата на метаболизм нервных клеток, способствующий восстановлению функциональной активности нейронов (клеток нервной системы) и возникновению новых связей между различными отделами мозга. Обеспечивает одновременную стимуляцию памяти, обучаемости и эмоционально-мотивационной сферы.

-Пептид карнозин защищает мозг от повреждения особыми патологическими белками, которые образуются при нейолдегенеративных процессах в головном мохге. Карнозин инактивирует эти белки и препятствует их продукции. Также карнозин улучшает работу мозга и предупреждает возникновение депрессии, поскольку уменьшает активность специфического фермента, который окисляет нейромедиаторы мозга (серотонин, дофамин, норадреналин) и тем самым ухудшает проведение нервных импульсов, в том числе в центрах удовлетворенности.

**Список литературы**

**Основная литература**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование,вид издания | Автор (-ы),составитель (-и),редактор (-ы) | Место издания, издательство, год |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник в 2 т.: 1 т. | Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова | М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007 |
| 2 | Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия: учебник в 2 т.: 2 т.  | Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова | М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009 |
| 3 | Клиническая психология  | Карвасарский Б.Д. | СПб.: Питер, 2010  |
| 2  | Введение в клиническую психологию  | Сидоров П.И., Парняков А.В.  | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008  |

**Дополнительная литература**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование,вид издания | Автор (-ы),составитель (-и),редактор (-ы) | Место издания, издательство, год |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Клиническая психология  | под ред. М.Перре , У.Бауманна | СПб.: Питер, 2007  |

**Электронные ресурсы**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | ИБС КрасГМУ |
| 2. | БМ МедАрт |
| 3. | БД Ebsco |