ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ ПРЕСЕНИЛЬНОГО ТИПА БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА

Раджапов А.А.
Маджидова Я.Н.
Ташкентский государственный медицинский университет, Ташкент, Узбекистан
DOI:https://doi.org/10.5281/zenodo.23064313

Актуальность. Болезнь Альцгеймера с ранним началом (пресенильный тип) трудна для диагностики: она развивается в трудоспособном возрасте, клинически неоднородна и относительно часто протекает с атипичными когнитивными фенотипами. Первыми могут проявиться не нарушения эпизодической памяти, а расстройства речи, зрительно-пространственных функций, праксиса или исполнительных функций. Поэтому диагноз нередко ставят поздно, а заболевание приходится дифференцировать с лобно-височной дегенерацией, сосудистыми когнитивными нарушениями, депрессивными расстройствами и другими нейродегенеративными заболеваниями.

Цель исследования: изучить клинико-неврологические, нейропсихологические и нейровизуализационные особенности пресенильного типа болезни Альцгеймера и определить наиболее информативные критерии его ранней диагностики.

Материал и методы. Обследованы 40 пациентов в возрасте 45–64 лет (средний возраст 57,2±4,8 года) с клиническими проявлениями болезни Альцгеймера с ранним началом. Собирали анамнез заболевания и семейный анамнез, проводили неврологический осмотр. Когнитивный статус оценивали по шкалам MMSE и MoCA, батарее лобной дисфункции (FAB), тесту рисования часов, тестам вербальной беглости и запоминания слов, эмоциональное состояние по шкалам тревоги и депрессии. Всем пациентам выполнена МРТ головного мозга с оценкой медиальной височной атрофии, гиппокампов, теменно-височных и лобных отделов. При наличии возможности определяли биомаркеры болезни Альцгеймера (β-амилоид и фосфорилированный тау-белок в цереброспинальной жидкости либо плазменный p-tau) и проводили ПЭТ. При раннем начале заболевания и отягощённом семейном анамнезе рассматривали молекулярно-генетическое исследование.

Результаты. Чаще всего заболевание начиналось с нарушений памяти на текущие события, трудностей при усвоении новой информации и выполнении сложных профессиональных задач, снижения повседневной когнитивной эффективности. У части пациентов в дебюте преобладали речевые, исполнительные или зрительно-пространственные нарушения. Средний балл по MMSE составил 21,8±3,6, по MoCA 17,4±4,1. Сильнее всего страдали отсроченное воспроизведение, зрительно-пространственная деятельность, семантическая речевая беглость и исполнительные функции. На МРТ у большинства пациентов определялась атрофия медиальных отделов височных долей с вовлечением гиппокампов. У части больных атрофия была выраженнее в теменно-височных и задних корковых отделах, что соответствовало атипичным вариантам заболевания. Краткие скрининговые шкалы, использованные изолированно, оказались недостаточны для диагностики. Наибольшую диагностическую ценность имело сочетание подробного нейропсихологического исследования нескольких когнитивных доменов, структурной нейровизуализации и, при возможности, специфических биомаркеров амилоидной и тау-патологии.

© 2026 London International Monthly Conference on Multidisciplinary Research and Innovation. All Rights Reserved.

Выводы. Пресенильный тип болезни Альцгеймера отличается значительной клинической и нейропсихологической вариабельностью. Наряду с классическим амнестическим вариантом у пациентов 45–64 лет встречаются атипичные формы с преобладанием речевых, зрительно-пространственных и исполнительных нарушений. Для ранней диагностики целесообразен комплексный алгоритм: оценка жалоб пациента и информанта, расширенное нейропсихологическое тестирование, МРТ головного мозга с оценкой медиальных височных и теменно-затылочных структур, подтверждение патофизиологии заболевания доступными амилоидными и тау-биомаркерами. Такой подход позволяет раньше отграничить болезнь Альцгеймера от других причин когнитивного снижения у пациентов пресенильного возраста.

Ключевые слова: болезнь Альцгеймера, пресенильный тип, раннее начало, когнитивные нарушения, деменция, MoCA, MMSE, нейропсихологическое тестирование, МРТ, биомаркеры.

© 2026 London International Monthly Conference on Multidisciplinary Research and Innovation. All Rights Reserved.