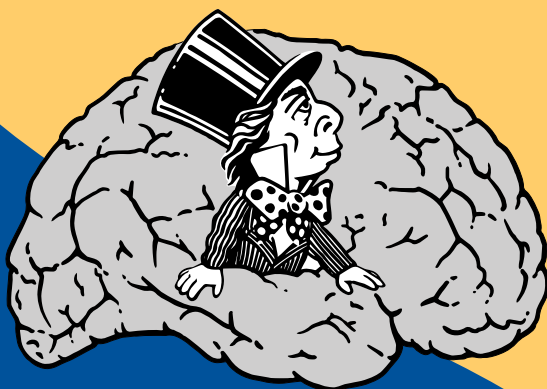


# КОГНИТИВНАЯ НАУКА

В МОСКВЕ



НОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

МАТЕРИАЛЫ  
КОНФЕРЕНЦИИ  
2019

Под ред. Е.В. Печенковой, М.В. Фаликман

УДК 159.9  
ББК 88.25  
К57

Когнитивная наука в Москве: новые исследования. Материалы конференции 19 июня 2019 г. Под ред. Е. В. Печенковой, М. В. Фаликман. – М.: ООО «Буки Веди», ИППиП. 2019 г. – 656 стр.

ISBN 978-5-4465-2346-7

УДК 159.9  
ББК 88.25

ISBN 978-5-4465-2346-7

©Авторы статей, 2019

## **ВЕРБАЛЬНО-ЛОГИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ С РАННИМ И ПОЗДНИМ НАЧАЛОМ: ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

Я. Р. Паникратова\* (1), Е. Г. Абдуллина (1, 2), Г. Е. Рупчев (1, 2), М. А. Савина (1), В. С. Шешенин (1), Д. В. Тихонов (1), В. Г. Каледа (1)

[panikratova@mail.ru](mailto:panikratova@mail.ru)

1 – ФГБНУ НЦПЗ, Москва; 2 – МГУ имени М. В. Ломоносова, Москва

**Аннотация.** В многочисленных исследованиях были выявлены нарушения вербально-логического мышления при шизофрении с ранним началом (ШРН). Поскольку аналогичных исследований для шизофрении с поздним началом (ШПН) недостаточно, мы провели сравнительное исследование вербально-логического мышления в группах ШПН, ШРН и двух контрольных группах, сопоставимых по возрасту с основными. Исследование включало 10 пациентов с ШРН (ср. возраст  $41.5 \pm 9.8$ ; все мужчины), 11 пациентов с ШПН (ср. возраст  $67.5 \pm 10.7$ ; все женщины) и две контрольные группы по 11 человек, соответствующие клиническим по возрасту (ср. возраст  $43.5 \pm 10.6$ ; 7 мужчин; ср. возраст  $65 \pm 8$ ; 8 женщин). Для оценки состояния вербально-логического мышления использовался субтест «Сходство» теста Векслера. Подсчитывались общий балл и количество вычурных ответов. Различия между ШПН и ШРН, а также между клиническими и сопоставимыми по возрасту контрольными группами оценивались с помощью критерия Манна-Уитни. Статистические пороги корректировались на множественные сравнения. Группа ШРН выполняла тест значимо хуже, чем контрольная. Между группами ШРН и ШПН, а также между ШПН и соответствующей контрольной группой статистически значимых различий выявлено не было. Процент вычурных ответов в группе ШПН составлял 0.7%, в группе ШРН – 4.6%, в первой группе контроля – 0%, во второй – 0.7%. Полученные результаты могут указывать на большую сохранность вербально-логического мышления у пациентов с ШПН, по сравнению с ШРН, а также на качественные различия мышления пациентов этих групп.

**Ключевые слова:** вербально-логическое мышление, шизофрения, шизофрения с поздним началом, тест Векслера, субтест «Сходство», поздний возраст

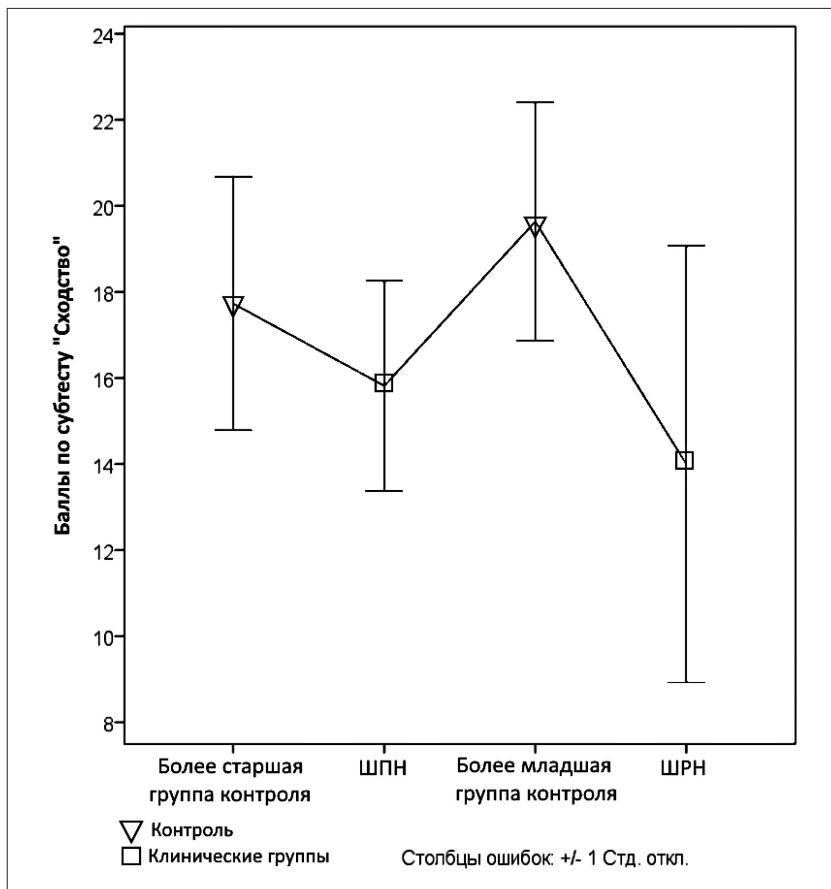
Исследование поддержано грантом РФФИ № 18-013-01214.

Несмотря на то, что чаще всего шизофрения манифестирует в позднем подростковом и юношеском возрасте, как минимум у 20% пациентов психоз начинается после 40 лет (Howard et al., 2000). Вместе с тем в научном сообществе отсутствует окончательное согласие относительно того, являются ли шизофрения с поздним началом (ШПН) и шизофрения с ранним началом (ШРН) одним и тем же заболеванием (Maglione et al., 2014; Vahia et al., 2010). В свете этого актуальными являются сравнительные исследования, включаю-

щие эти две клинические группы. Наряду с позитивной и негативной симптоматикой симптомы нарушения когнитивных функций являются важной частью клинической картины шизофрении. Традиционно при изучении шизофренических психозов особая роль отдавалась исследованиям вербально-логического мышления, и были найдены его отчетливые количественные (меньшая продуктивность) и качественные (искажение процесса обобщения и снижение уровня обобщения) нарушения при ШРН (Зейгарник, 1986; Критская и др., 1991). При этом состоянию данного познавательного процесса при ШПН посвящено недостаточное количество работ (Van Assche et al., 2017), а полученные данные разноречивы. Так, в работе Бомова (2007) в сфере вербально-логического мышления у пациентов с ШПН были обнаружены значительно более выраженные нарушения, чем у пациентов с ШРН; в других исследованиях различий выявлено не было (Sachdev et al., 1999; Vahia et al., 2010). Таким образом, целью данного пилотажного исследования являлся сравнительный анализ состояния вербально-логического мышления в группах ШПН, ШРН и сопоставимых по возрасту контрольных группах.

## Методика

Исследование включало 43 участника: 10 пациентов с ШРН (ср. возраст  $41.5 \pm 9.8$ ; все мужчины) и 11 участников первой контрольной группы (ср. возраст  $43.5 \pm 10.6$ ; 7 мужчин); 11 пациентов с ШПН (ср. возраст  $67.5 \pm 10.7$ ; все женщины) и 11 участников второй контрольной группы (ср. возраст  $65 \pm 8$ ; 8 женщин). Все пациенты были клинически стабильны на этапе обследования. Группы не различались по длительности заболевания (ШПН:  $M = 17 \pm 11.7$ , 5–36 лет; ШРН:  $M = 17.9 \pm 8.7$ , 5–28 лет;  $U = 51.5$ ,  $p = .81$ ). Каждая из клинических групп не отличалась от соответствующей контрольной по возрасту (ШПН и контрольная:  $U = 52.5$ ,  $p = .61$ ; ШРН и контрольная:  $U = 44.5$ ,  $p = .47$ ) и полу (точный тест Фишера; ШПН и контрольная:  $p = .21$ ; ШРН и контрольная:  $p = .09$ ). Несопоставимость клинических групп по возрасту связана с тем, что нашей целью являлась сопоставимость по длительности заболевания. Несопоставимость данных групп по полу, частично связанная с преобладанием женщин среди пациентов с ШПН и мужчин среди пациентов с ШРН, тем не менее, является ограничением нашего исследования. Для оценки состояния вербально-логического мышления использовался субтест «Сходство» теста Векслера для взрослых, адаптированный для русскоязычной популяции (Филимоненко, Тимофеев, 1995). В данном субтесте предлагаются пары понятий, между которыми требуется установить сходство. Два балла ставится за ответ, включающий любое родовое понятие, под которое подпадают оба члена пары (например, пальто и платье – одежда; дерево и муха – живая природа); один балл – любые специфичные признаки, общие для членов пары, устанавливающие любое разумное подобие между ними (например, «сделаны из ткани»; «дышат»); ноль баллов – специфичные признаки каждого из членов пары, неуместные обобщения и различия (например, «пальто зимой носят, а платье летом»; «муха сидит на дереве»). Подсчитывались общий балл, а также количество вычурных ответов с признаками искажения процесса обобщения. Вы-



**Рисунок 1.** Средние значения баллов по субтесту «Сходство» теста Векслера в группе ШПН (2), ШРН (4), более старшей (1) и более младшей (3) контрольных группах

чурность ответов оценивалась тремя экспертами. Различия между ШПН и ШРН, а также между клиническими и сопоставимыми по возрасту контрольными группами оценивались с помощью непараметрического критерия Манна-Уитни. Статистические пороги корректировались на множественные сравнения ( $p < .05/3$ , то есть  $p < .016$ ). В связи с недостаточной сопоставимостью клинических и контрольных групп по полу и клинических групп по возрасту, мы оценили корреляции между выполнением субтеста «Сходство», с одной стороны, и полом и возрастом, с другой стороны. Значимых корреляций выявлено не было: для возраста:  $r_s = -.2$ ,  $p = .2$ , для пола:  $r_s = -.02$ ,  $p = .9$ .

**Таблица 1.** Вычурные ответы с признаками искажения процесса обобщения в четырех группах участников исследования. Цифры в скобках обозначают число экспертов из трех, согласных с отнесением данного ответа к категории вычурных.

Пара понятий	ШПН	ШРН	Старшая контр. гр.	Младшая контр. гр.
Муха и дерево	<i>Х., 56 лет:</i> «Объекты, подверженные летанию» (3)	<i>К., 46 лет:</i> «Опадают». В ответ на просьбу пояснить: «Дерево падает и муха исчезает в конце» (3)		<i>М., 51 год:</i> «У них нет очков» (0)
		<i>Я., 48 лет:</i> «Муха оплодотворяет дерево» (3)		<i>К., 53 года:</i> «Брюхо зеленое» (0)
Поощрение и наказание		<i>С., 51 год:</i> «Юридическое» (1)	<i>Ш., 71 год:</i> «Философские категории» (2)	
		<i>Я., 48 лет:</i> «Конфеты». В ответ на вопрос: «Наказание – тоже конфеты?»: «Да» (3)		
Пальто и платье		<i>Х., 39 лет:</i> «Закрывают часть ноги» (2)		
Север и запад		<i>Я., 48 лет:</i> «Северо-запад» (2)		
<b><i>N</i> участников исследования и вычурных ответов на участника</b>				
	1 уч. – 1 отв.	1 уч. – 3 отв., 3 уч. – по 1 отв.	1 уч. – 1 отв.	0 отв.

## Результаты

Группа ШРН выполняла тест значительно хуже, чем контрольная ( $U=17.5$ ,  $p=.006$ ). Между группами ШРН и ШПН ( $U=46.5$ ,  $p=.6$ ), а также между ШПН и контрольной группой ( $U=39$ ,  $p=.17$ ) статистически значимых различий выявлено не было. В соответствии со средними баллами, продуктивность выполнения снижалась от контрольной группы, младшей по возрасту ( $M=19.6 \pm 2.8$ ; от 16 до 24), к старшей контрольной группе ( $M=17.7 \pm 2.9$ ; от 14 до 24), затем к ШПН ( $M=15.8 \pm 2.4$ ; от 11 до 19), наконец, выполнение ШРН было наихудшим ( $M=14 \pm 5.1$ ; от 3 до 20) (рис. 1).

Процент вычурных ответов в группе ШПН составлял 0.7% среди всех ответов, в группе ШРН – 4.6%, в более старшей группе контроля – 0.7%. Респондентами более младшей группы контроля были даны 2 ответа, которые с первого взгляда также можно было бы оценить как вычурные (муха и дерево: «у них нет очков», «брюхо зеленое»), однако анализ поведенческих особенностей позволяет не квалифицировать их таким образом: респонденты долго размышляли вслух о том, что общего ничего нет, и назвали подобные признаки сходства из-за кажущейся им необходимости дать ответ. Вычурные ответы представлены в табл. 1.

## Обсуждение и выводы

Различия между ШРН и контрольной группой наряду с отсутствием различий между ШПН и контрольной группой по выполнению субтеста «Сходство» теста Векслера могут указывать на большую сохранность вербального абстрактного мышления у пациентов с ШПН, по сравнению с ШРН. Хотя статистически значимых различий между группами ШПН и ШРН обнаружено не было (что может быть обусловлено небольшим размером выборок), группа ШПН выполняла методику в среднем несколько лучше. Наши результаты согласуются с данными критического обзора Van Assche и коллег (2017) относительно того, что когнитивные нарушения у пациентов с поздними психозами более мягкие, чем у пациентов с ШРН. Можно предположить, что большая сохранность мышления у пациентов с ШПН обусловлена большим временем от рождения до дебюта психоза, в связи с чем когнитивные функции лучше сформированы у данной группы пациентов и могут быть более устойчивыми к нарушениям.

Кроме того, большее количество вычурных ответов по типу искажения процесса обобщения в группе ШПН, чем в группе ШРН, указывает на качественные различия в состоянии вербального абстрактного мышления пациентов этих групп. Стоит также отметить небольшое количество вычурных ответов в клинических группах в целом, что является примечательным на фоне описанного в отечественной литературе преобладания вычурных ответов с чертами искажения процесса обобщения у пациентов с шизофренией.

Ограничениями исследования являются маленькие выборки, несопоставимость клинических групп по полу, а также использование только одной методики для оценки вербально-логического мышления.

## Литература

- Бомов П. О. Дефицитарные расстройства у больных шизофренией с дебютом в позднем возрасте (клинико-нейропсихологический и реабилитационный аспекты): дис. канд. мед. наук. Оренбург: ГОУ ВПО «Оренбургская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию», 2007.
- Зейгарник Б. В. Патопсихология. М: Издательство Московского университета, 1986.
- Критская В. П., Мелешко Т. К., Поляков Ю. Ф. Патология психической деятельности при шизофрении: мотивация, общение, познание. Москва: МГУ, 1991.
- Филимоненко Ю., Тимофеев В. Руководство к методике исследования интеллекта для взрослых Д. Векслера. СПб: Адаптация, 1995.
- Howard R., Rabins P. V., Seeman M. V., Jeste D. V. Late-onset schizophrenia and very-late-onset schizophrenia-like psychosis: an international consensus // *American Journal of Psychiatry*. 2000. Vol. 157. No. 2. P. 172 – 178. doi:10.1176/appi.ajp.157.2.172
- Maglione J. E., Thomas S. E., Jeste D. V. Late-onset schizophrenia: Do recent studies support categorizing LOS as a subtype of schizophrenia? // *Current Opinion in Psychiatry*. 2014. Vol. 27. No. 3. P. 173 – 178. doi:10.1097/ycp.0000000000000049
- Sachdev P., Brodaty H., Rose N., Cathcart S. Schizophrenia with onset after age 50 years: 2: Neurological, neuropsychological and MRI investigation // *British Journal of Psychiatry*. 1999. Vol. 175. No. 5. P. 416 – 421. doi:10.1192/bjp.175.5.416
- Vahia I. V., Palmer B. W., Depp C., Fellows I., Golshan S., Kraemer H. C., Jeste D. V. Is late-onset schizophrenia a subtype of schizophrenia? // *Acta Psychiatrica Scandinavica*. 2010. Vol. 122. No. 5. P. 414 – 426. doi:10.1111/j.1600-0447.2010.01552.x

*Van Assche L., Morrens M., Luyten P., de Ven L. V., Vandenbulcke M.* The neuropsychology and neurobiology of late-onset schizophrenia and very-late-onset schizophrenia-like psychosis: A critical review // *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*. 2017. Vol. 83. P. 604 – 621. doi:10.1016/j.neubiorev.2017.08.024

## **VERBAL ABSTRACT REASONING IN LATE-ONSET AND AVERAGE-ONSET SCHIZOPHRENIA: A PILOT STUDY**

Ya.R. Panikratova\* (1), E. G. Abdullina (1, 2), G. E. Rupchev (1, 2), M. A. Savina (1), V. S. Sheshenin (1), D. V. Tikhonov (1), V. G. Kaleda (1)

[panikratova@mail.ru](mailto:panikratova@mail.ru)

1 – Mental Health Research Center, Moscow; 2 – Lomonosov Moscow State University, Moscow

**Abstract.** A deficit of verbal abstract reasoning (VAR) in average-onset schizophrenia (AOS) has been revealed in a large body of research. Due to the lack of such studies in late-onset schizophrenia (LOS), we investigated VAR in AOS and LOS patients as well as in two age-comparable control groups. Study participants included ten patients with AOS (mean age  $41.5 \pm 9.8$ ; all males) and eleven age-comparable controls (mean age  $43.5 \pm 10.6$ ; 7 males), along with eleven patients with LOS (mean age  $67.5 \pm 10.7$ ; all females) and eleven age-comparable controls (mean age  $65 \pm 8$ ; 8 females). To assess VAR, we applied the “Similarities” subtest of the Wechsler Adult Intelligence Scale and derived total scores and the number of bizarre answers. Differences between AOS and LOS patients as well as between clinical and control groups were defined through the Mann-Whitney *U* test. The statistical threshold was adjusted to incorporate the correction for multiple comparisons. AOS patients performed significantly worse than controls. No differences were found between AOS and LOS patients or between LOS patients and controls. The percentage of bizarre answers was 0.7 % in LOS, 4.6 % in AOS, 0 % in younger controls and 0.7 % in older controls. Our results may indicate more preserved VAR in LOS compared to AOS patients, and qualitative differences in VAR between them.

**Keywords:** verbal abstract reasoning, schizophrenia, late-onset schizophrenia, Wechsler Adult Intelligence Scale, “Similarities” subtest, older age