

УДК 159.9

ДИСТАНЦИОННАЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА
ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ
В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ГЕРОНТОЛОГИИ

М. А. ЛУТКОВСКАЯ

(Представлено: канд. техн. наук А. С. КИРИЕНКО)

В статье представлено научное обоснование применения современных информационных технологий для реализации задач нейропсихологической дистанционной диагностики в профилактической геронтологии с целью отображения актуального состояния высших психических функций (ВПС).

В настоящее время существует множество определений качества жизни, однако в профилактической геронтологии наиболее уместным является определение R. M. A. Thwaites et al. (1998): «Качество жизни – это многогранное понятие, с помощью которого исследователи пытаются измерить оценку людьми собственного благополучия. Качество жизни охватывает физическое, психологическое и социальное благополучие так, как его воспринимает сам пациент и позволяет количественно оценить влияние на перечисленные составляющие заболевания, травм и методов лечения».

Возрастные изменения неминуемо затрагивают каждого человека, кому посчастливилось дожить до периода зрелости и поздней зрелости [2]. В докладе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) 2015 года говорится о том, что благодаря успехам медицины, которые позволяют большему числу людей жить дольше, ожидается, что к 2050 г. число людей старше 60 лет удвоится, что потребует кардинальных социальных перемен (рисунок 1). [1]

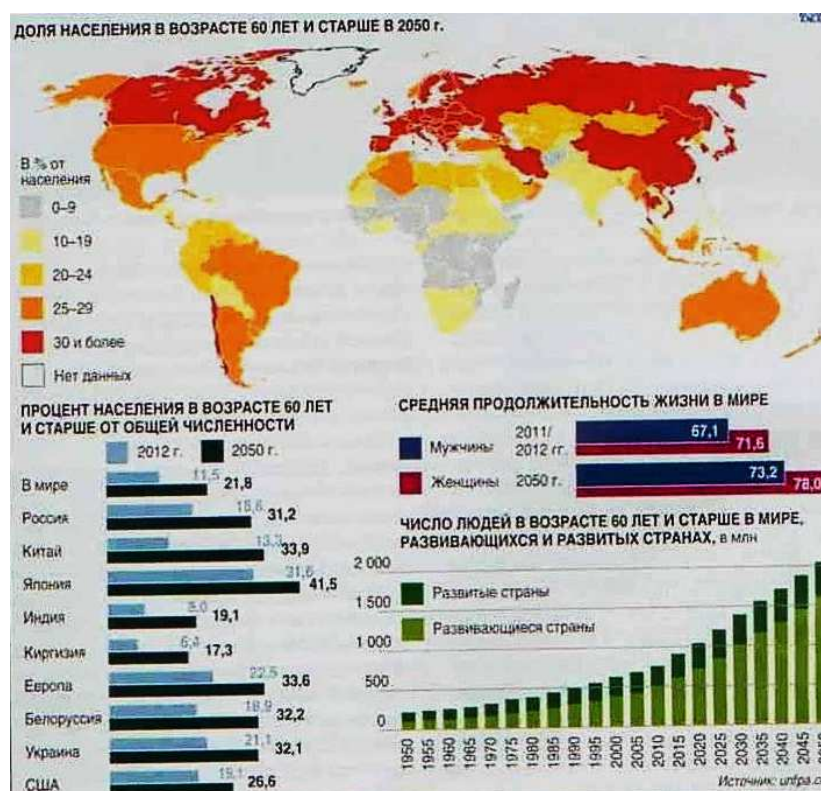


Рисунок 1 – Модель старения населения Земли по данным ВОЗ к 2050 г.

Тенденция к увеличению возраста ведет за собой к решению ряда важных вопросов, касающихся качества жизни людей. Ведь жить долго хотелось бы с сохранением физических и психических функций, которые и будут в дальнейшем определять качество жизни в период зрелости и поздней зрелости. В этой связи, определение, восстановление и сохранение качества жизни становится важными задачами в профилактической геронтологии. Но в настоящее время специалистами ставится вопрос о том, каким образом наиболее верно достигнуть их реализации?

Человеческий организм – это гармоничный альянс психофизиологии и если одна из систем выходит из строя, то и все остальные дают сбой. Но если физическим здоровьем и его сохранностью на сегодняшний день уже достаточно успешно занимается медицина – она научилась поддерживать и лечить организм от многих симптомов возрастных заболеваний, то с психическим и психологическим здоровьем вопрос остается открытым. Высшие психические функции (ВПФ) так же, как и весь организм, подвержены возрастным изменениям. Существует ряд соматических заболеваний, характерных для возрастных изменений, такие как болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона и т.д., затрагивающие ВПФ. И в обратной взаимосвязи находится состояние ВПФ и наличие соматических заболеваний или органических изменений мозговых структур. То есть, состояние высших психических функций, как зеркало отражает общее соматическое состояние организма и, в свою очередь, может характеризовать качество жизни человека.

За счет того, что мозг имеет такую способность, как нейропластичность, это дает основание предполагать, что своевременное обнаружение изменений ВПФ, как отражение состояния мозговых структур, психологи и нейропсихологи могут предложить программу ремедиации для восстановления, сохранения и улучшений качества жизни людей зрелого и позднего зрелого возраста.

Предполагается, что современные информационные технологии могут существенно облегчить эту задачу, позволяя переход на дистанционные формы взаимодействия «клиент-психолог», сохраняя при этом валидность полученных результатов относительно очной диагностики.

Соответственно для подтверждения этого утверждения требуется актуализировать проведение в профилактической геронтологии нейропсихологической диагностики в дистанционной форме. Для этого поставлены задачи:

- определить причины выбора нейропсихологических методов в превентивной диагностике ВПФ;
- обосновать необходимость выбора дистанционной формы нейропсихологической диагностики в профилактической геронтологии.

Достижение обозначенных задач планируется достигнуть на основе анализа информационных источников и литературы по проблеме, сбора и обобщения, анализа и обработки данных, полученных общепсихологическими методами исследований.

Главная задача в профилактической геронтологии, согласно заявлению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), отраженному в программе «Декада Здорового старения 2020–2030» – обеспечение здорового старения. Отталкиваясь от этого, мы можем предполагать, что здоровое старение – это обеспечение высокого качества жизни, при сохранении и восстановлении физиологических и психологических функций человека путем своевременной диагностики текущего состояния с прогнозом и рекомендациями на ближайшее будущее, опираясь на оценку сильных и слабых сторон психофизиологического состояния. В настоящее время геронтологическая помощь оказывается при использовании большого набора методов, методик, средств и приемов. При этом их используют специалисты различного профиля и уровня подготовки. Мы же ставим перед собой цель разработать способ обеспечения достижения задач, направленных на не решение проблемы, возникшей по причине возрастных изменений, а реализации превентивного подхода к геронтологическим изменениям, в частности относительно изменений состояния ВПФ, что отражает состояние мозговых структур.

Прогнозируемое увеличение к 2050 г. числа людей старше 60 лет в два раза безусловно повлечет за собой увеличение интереса со стороны людей зрелого и старшего зрелого возраста к возможностям диагностики своего состояния с целью понимания, чего же ждать от своего тела и для достижения максимально продолжительного сохранения качества своей жизни относительно психофизиологических параметров [1]. Помочь в решении этой задачи может именно профилактический подход в геронтологии.

На сегодняшний день нейропсихологический метод диагностики доказал свою высокую чувствительность к оценке особенностей ВПФ не только при нарушении функций отдельных мозговых зон, но и при различных изменениях функционального состояния мозга в случаях его поражений. Мозговые нарушения оказывают непосредственное влияние на поведение и когнитивные функции. Понимание того, какие именно структуры мозга влияют на возникновение проблемы, позволяет специалисту сделать прогноз и подобрать систему коррекции. Таким образом, нейропсихологические тестовые батареи могут обеспечить решение задач профилактической геронтологии и позволяют увидеть изменения когнитивных функций задолго до начала проявления каких-либо органических изменений в структурах мозга, что поможет вовремя принять меры, либо подобрать ремедиационную программу.

Пандемия COVID-19 заставила пересмотреть подход к дистанционной форме оказания медицинских и психологических услуг населению. Однако, и до пандемии актуальность использования телепсихологии повышалась по мере перехода социума в мир высоких технологий. Наряду с телемедициной, тема телепсихологии стала все чаще подниматься и ее целесообразность была подтверждена исследованиями (Batastini, King, Morgan, & McDaniel, - 2016; Bolton & Dorstyn, - 2015; Reese, Slone, Soares, & Sprang, - 2015) [5].

Специалисты пытаются определить перспективы и ограничения телепсихологии и теледиагностики. На сегодняшний день лишь несколько профессиональных организаций предоставили конкретные руководящие документы, касающиеся проведения психологической оценки в режиме телемедицины [3, 4]. Несколько организаций предоставляют конкретные рекомендации, касающиеся практики теледиагностики. Американская психологическая ассоциация (APA) - в дополнение к своим общим руководящим принципам для практики телепсихологии (Совместная целевая группа по разработке руководящих принципов телепсихологии для психологов, 2013) - опубликовала руководство по телеоценке в целом, а также конкретные рекомендации по проведению телеоценки с детьми (Banks & Butcher, - 2020), оценки боли (Brown & Bruns, - 2020) и предоперационной оценки (Block, Bradford, Butt, & Marek, - 2020). Межорганизационный практический комитет (США) (IOPC, - 2020a, 2020b) подготовил два отдельных документа - улучшения, связанные с практикой нейропсихологической телеоценки. Национальная ассоциация школьных психологов (NASP) разработала и опубликовала общий руководящий документ в 2017 году и предложила конкретное обновление, связанное с кризисом COVID19 (NASP, 2020). Общество оценки личности (SPA) опубликовало руководство по телеоценке личности и психопатологии [5].

Как уже упоминалось, протокол выполнения сертифицированных батарей тестов в нейропсихологической диагностике предполагает непосредственное присутствие испытуемого и специалиста в одном физическом пространстве – то есть рядом. В контексте теледиагностики перед специалистами встает новая задача в подборе подходящих стандартизированных тестовых батарей либо адаптации их к дистанционному использованию. Что касается профилактической геронтологии, то вопрос дистанционной диагностики очень актуален, так как большая часть людей, которые могут иметь интерес к сохранению и улучшению качества жизни на продолжительный период как правило имеют ограниченные временные ресурсы, и дополнительная трата времени на передвижение в офис к специалисту может стать причиной отказа от этой услуги.

В Беларуси, как и России существует ряд тестовых батарей для нейропсихологического обследования как отечественных, так и зарубежных авторов, которые за долгое время клинических испытаний показали свою эффективность. Это «Нейропсихологическая методика экспресс диагностики «Лурия-90» Э.Г. Симерницкой, «ДиаКор» Ю.В. Микадзе, Н.К. Корсакова, «Методика краткого нейропсихологического обследования когнитивной сферы» И.М. Тонконового и т.д. Однако, стандартизированных методик, которые были бы адаптированы для использования при дистанционной диагностике и соответствовали бы нормам с доказательной научной базой на сегодняшний день нет.

Резонно возникает вопрос – а нужны ли новые нормы? Специалисты обучены тому, что в случае каких-либо изменений в исходных спецификациях теста после того, как он стандартизирован, первоочередной задачей является возможность сравнений баллов с исходной нормативной информацией. Почти все показатели, основанные на результатах, были стандартизированы с использованием формата личного общения - формата бумаги и карандаша. Поэтому проведение тестов с помощью теледиагностики является заменой стандартизированной формы. Оценки, полученные в режиме теледиагностики, требуют особого рассмотрения и анализа исследований достоверности, в которых изучалось влияние смены формата. При изменении формата могут быть проведены исследования для изучения влияния изменения и предоставления информации о том, насколько достоверно соответствие оценок, полученных в двух режимах или форматах. Эти заочные исследования помогают определить, требуются ли корректировки и / или нужны новые нормы. Форма исследования для этих целей может быть незнакома психологам, которые не привыкли оценивать различия между форматами или режимами тестирования. Очевидным является то, что, если результаты разных форматов исследования не имеют статистически значимых отличий, новые нормы не нужны. [5]

Превентивная геронтология, основанная на доказательной научной базе, предполагает объединение индивидуального практического опыта специалистов с наилучшими и независимыми научными данными из систематизированных исследований. Соответственно, можно сформулировать вывод о том, что адаптация тестовых батарей на основе изложенных принципов и реализация этих принципов в практической работе будет способствовать реализации поставленной задачи перед специалистами профилактической геронтологии, что в итоге повысит качество жизни людей зрелого и старшего зрелого возраста. Полученные результаты анализа зарубежных литературных источников дает понимание и вектор дальнейшего направления в исследовании возможности нейропсихологической диагностики в профилактической диагностике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Всемирная Организация Здравоохранения [Электронный ресурс]. – 2015. – Режим доступа: <https://docviewer.yandex.by/view/0/?page=6>. -Дата доступа: 06.10.2022

2. Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. 2-е издание / под-ред. акад.РАМН Ю.Л. Шевченко.М.: ЗАО «Олма Медиа Групп, 2007. – 320 с.
3. Общие рекомендации АРА по телеоценке [Электронный ресурс]: <https://www.apaservices.org/practice/reimbursement/health-codes/testing/tele-assessment-covid-19>. - Дата доступа:06.10.2022
4. Руководство ЮРС по теленевропсихологии [Электронный ресурс]: <https://static1.squarespace.com/static/50a3e393e4b07025e1a4f0d0/t/5ed7d6c58ec40f3dce143b40/1591203525610/ЮРС>. - Дата доступа:06.10.2022
5. Essentials of Psychological Tele-Assessment. – A.Jordan Wright, Susan Engi Raiford (2021) 315 p.
6. Donders, J. (2020). The incremental value of neuropsychological assessment: A critical review. The Clinical Neuropsychologist
7. Watt,S., & Crowe, S. F. (2018). Examining the beneficial effect of neuropsychological assessment on adult patient outcomes: a systematic review. The Clinical Neuropsychologist