

ФГБОУ ВО Северный государственный медицинский университет
(г. Архангельск) Минздрава России
ООО «Здоровье и милосердие»



МЕТОДИКА РЕГИСТРАЦИИ КОГНИТИВНЫХ ЗРИТЕЛЬНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ КАК ДОПОЛНЕНИЕ К ПСИХОДИАГНОСТИКЕ

Докладчик: Калинина Лидия Павловна, ассистент кафедры семейной медицины и внутренних болезней СГМУ, член Европейской Академии Ортокератологии и Контроля Миопии EurOK, врач-офтальмолог ООО «Здоровье и милосердие»

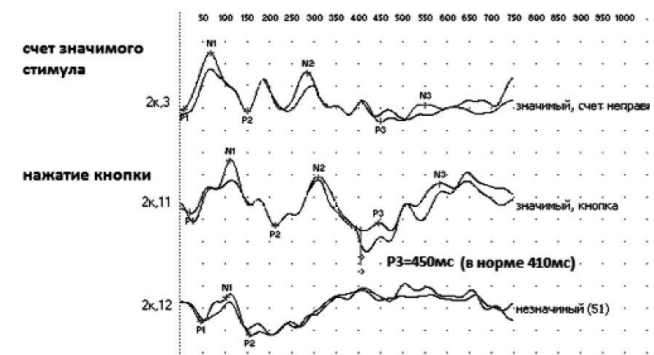
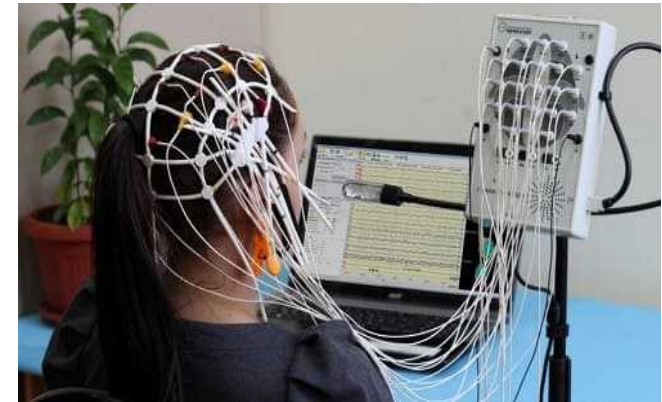
Соавторы: Соловьев А.Г., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой психиатрии и клинической психологии СГМУ, Харькова О.А., кандидат психологических наук, PhD, доцент кафедры методологии научных исследований СГМУ, Архангельск, Россия

Донецк, 2025

Актуальность

- В условиях боевых действий повреждение зрительного анализатора приводит не только к непосредственному ухудшению зрения, но и к глубоким изменениям в восприятии окружающего мира
- Нарушение зрительной функции усугубляет хронический стресс, способствует развитию тревожных и депрессивных расстройств, а также негативно влияет на когнитивные процессы
- Традиционные методы психодиагностики могут оказаться недостаточно точными при оценке функциональных нарушений высшей нервной деятельности

- Исследование когнитивных (эндогенных) зрительных вызванных потенциалов Р300 (КВП Р300), позволяет объективно оценить степень нарушения корковой обработки зрительной информации и выявить скрытые когнитивные дисфункции еще на донозологическом уровне
- Для верной интерпретации результатов обследования важно междисциплинарное взаимодействие с врачом-офтальмологом и уточнение допуска по состоянию зрительных функций обследуемых для проведения регистрации КВП с использованием зрительной модальности



Цель работы

- совершенствование методики исследования когнитивных зрительных вызванных потенциалов в комплексном психодиагностическом исследовании

Методической базой работы явился комплексный анализ практических руководств к проведению методики регистрации КВП Р300, имеющихся классификаций зрительных функций у различных медицинских и социальных специализированных служб и учреждений

Предложение

- Нами разработаны группы допуска со стороны органа зрения к обследованию зрительных КВП Р300 для максимальной стандартизации обследования и дополнения перечня биологических факторов, влияющих на объективность оценки результатов методики
- Для эффективного проведения процедуры регистрации КВП с использованием зрительной стимуляции целесообразно предварительное проведение стандартного офтальмологического обследования для получения заключения о структурно-функциональном состоянии зрительного анализатора

Группы допуска по состоянию остроты зрения обследуемых для регистрации КВП с использованием зрительной модальности

- I группа – люди **с нормальным зрением** (острота зрения 0,9-1.0)
- II группа - **с пограничным нарушением зрения** (острота зрения на лучше видящем глазу 0,5-0,8)
- III группа – **слабовидящие слабой степени** (острота зрения 0,3-0,4 на лучше видящем глазу с переносимой коррекцией)
- IV группа - **слабовидящие средней степени** с остротой зрения от 0,1 до 0,2 на лучше видящем глазу в условиях оптической коррекции
- V группа – это **слабовидящие тяжелой степени** с остротой зрения менее 0,09 и слепые пациенты

Ограничения к проведению методики

- I группа – без ограничений
- II группа - обязательно наличие оптических средств коррекции (очков, мягких контактных линз, предварительное ночное использование ортокератологических линз)
- III группа – обязательно наличие оптических средств коррекции во время регистрации и предварительное подтверждение правильности выполнения методики при тестовом измерении
- IV группа - обязательно наличие оптических средств коррекции, в т.ч. система специальных технических и оптических средств (накладные ортоскопические, строчные лупы и т.д.), во время регистрации и предварительное подтверждение правильности выполнения методики при тестовом измерении. Использование методики возможно в случае отсутствия условий для проведения регистрации при использовании другой стимуляции (слуховой или тактильной)
- V группа – использование другой стимуляции (слуховой или тактильной)

Вид цветоощущения при допуске к регистрации КВП с использованием зрительной модальности

Вид цветоощущения	Форма цветоощущения	Ограничения к проведению методики
Нормальная трихромазия	-	Без ограничений
Аномальная трихромазия	Протаномалия	При слабой степени - без ограничений, при средней – проведение возможно, но требуется предварительное подтверждение правильности выполнения методики при тестовом измерении, при сильной - ограничение к проведению методики, использование другой стимуляции (слуховой или тактильной)
	Дейтероаномалия	
	Тританомалия	
Дихромазия	Протанопия	Не использовать стимулы красного цвета и его оттенков
	Дейтеранопия	Не использовать стимулы зеленого цвета и его оттенков
	Тританопия	Не использовать стимулы синего цвета и его оттенков
Монохромазия (или цветослепота)	-	Ограничение к проведению методики, использование другой стимуляции (слуховой или тактильной)

Заключение

- Предложенный нами алгоритм обследования позволяет исключить влияние такого биологического фактора, как состояние зрительных функций на результаты регистрации КВП Р300 с использованием зрительной стимуляции, и подчеркивает необходимость участия смежных специалистов в оценке когнитивных функций
- Таким образом, внедрение нейрофизиологических подходов в диагностику последствий травм способствует не только раннему выявлению когнитивных нарушений, но и оптимизации программ психологической и медицинской реабилитации

Благодарим за внимание!