

Оценка обонятельной функции у пациентов с хроническим алкоголизмом

Научный руководитель – Савватеева Дарья Михайловна

Майданова Анастасия Александровна

Студент (специалист)

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова,
Москва, Россия

E-mail: aataydanova@gmail.com

На сегодняшний день все чаще прослеживается определенная корреляция между нарушениями обоняния и различными психическими и соматическими заболеваниями, в то время как исследование обонятельной функции в общеклинической практике проводится достаточно редко. [1,2]

Целью настоящего исследования является выявление взаимосвязи между нарушением обоняния и длительностью приема алкоголя у пациентов с хроническим алкоголизмом. Материалы и методы. Было проведено поперечное исследование на базе Клиники психиатрии имени С.С. Корсакова, а также кафедры болезней уха, горла и носа Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова. Обонятельную функцию оценивали методом ольфактометрии с помощью Sniffin' sticks test после процедуры стандартного оториноларингологического осмотра. Оценка высших мозговых функций всех обследуемых выполнялась с использованием Монреальской шкалы оценки когнитивных функций (MoCA-тест). Также учитывались значения показателя -ГТ (-глутамилтранспептидаза), данные анамнеза, для курящих рассчитывался индекс пачка/лет. При подозрении на наличие кондуктивного компонента дизосмии обследуемым проводилась акустическая ринометрия и передняя активная риноманометрия.

Результаты. В основную группу вошли 35 пациентов с хроническим алкоголизмом 2 стадии - мужчины в возрасте от 30 до 59 лет (средний возраст - 42,45 лет). Среднее значение порога обоняния (THR) в этой группе составило $4,24 \pm 1,54$, показателя распознавания запахов (DIS) - $10,66 \pm 2,31$, идентификации запахов (ID) - $10,97 \pm 2,6$. Среднее значение общего индекса обоняния (TDI) в основной группе - $25,81 \pm 5,27$.

Группу контроля также составляли мужчины в возрасте от 30 до 59 лет (средний возраст - 42,91 лет); при этом среднее значение порога обоняния (THR) составило $6,07 \pm 1,77$, показателя распознавания запахов (DIS) - $11,66 \pm 1,43$, идентификации запахов (ID) - $12,54 \pm 1,01$; общего индекса обоняния (TDI) - $30,27 \pm 2,89$.

У пациентов с алкогольной зависимостью было выявлено стабильное повышение порога обоняния, а также пониженная способность к дифференцировке и идентификации запахов по сравнению с контрольной группой ($p < 0,01$). При этом прослеживается статистически значимая связь между длительностью употребления алкоголя и нарушением обонятельной функции: у лиц, систематически употреблявших алкоголь более 5 лет нарушения обоняния прослеживались чаще ($p < 0,01$). Помимо этого, была выявлена сильная связь между индексом пачка/лет и снижением общего индекса обоняния (коэффициент Спирмена=0,88). Также была отмечена корреляция между снижением когнитивных функций и соответствующим снижением TDI (коэффициент Пирсона=0,536). При этом не прослеживалось никакой взаимосвязи между объективным показателем -ГТ и нарушениями обоняния.

Выводы. У пациентов, страдающих хроническим алкоголизмом, наблюдается достоверное снижение всех показателей обонятельной функции. Возможно, это объясняется органическими изменениями головного мозга людей, длительно и в больших количествах

употребляющих алкоголь. Помимо этого, у курильщиков прослеживается корреляция общего индекса обоняния (TDI) и величины индекса пачка/лет, что отражает значительное негативное влияние фактора курения на обонятельную функцию. Дополнительно была установлена связь между снижением когнитивных функций и основных показателей обоняния. Проведенное исследование показало, что оценка обонятельной функции у лиц, страдающих хроническим алкоголизмом, целесообразно в психиатрической практике. Ольфактометрия является простым и доступным методом, с помощью которого возможно получить более полную информацию о состоянии пациента.

Источники и литература

- 1) 1. Atanasova, B., Graux, J., El Hage, W., Hommet, C., Camus, V., and Belzung, C. Olfaction: a potential cognitive marker of psychiatric disorders // *Neurosci. Biobehav.* 2008. Rev. 32, 1315–1325.
- 2) 2. Maurage, P., Rombaux P., Timary P. Olfaction in alcohol-dependence: a neglected yet promising research field // *Front Psychol.* 2014;4:1007.