

Номинативная функция речи при предъявлении стимулов в разных модальностях у пациентов с цереброваскулярной патологией

Научный руководитель – Микадзе Юрий Владимирович

Кондратенко Екатерина Сергеевна

Студент (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Кафедра нейро-и патопсихологии, Москва, Россия

E-mail: kondratenkoekaterina98@gmail.com

Номинативные трудности являются одним из распространенных симптомов цереброваскулярных заболеваний. В некоторых случаях (например, при развитии у больного, перенесшего ишемический инсульт, амнестической афазии) нарушение называния может быть наиболее ярко выраженным симптомом. Так как в настоящее время происходит старение населения, цереброваскулярные заболевания, а также вызванные ими когнитивные нарушения, в том числе, номинативные трудности, становятся все более актуальной проблемой. В настоящее время возможные механизмы нарушения номинации широко исследуются, [3,5], однако на данный момент не существует общепринятой модели данного нарушения, и многие аспекты процесса называния остаются неясными. К примеру, в зарубежных исследованиях большинство авторов склоняются к тому, что номинативные трудности связаны с нарушениями на уровне семантики [например, 4], в то время как в отечественном подходе в качестве возможной причины рассматривается нарушение как семантического звена процесса называния, так и перцептивного [1,2].

Кроме того, качественные особенности номинативных трудностей при поражении правого полушария, а также способы реабилитации пациентов с такими трудностями остаются недостаточно изученными, несмотря на то, что нарушения называния при правосторонней локализации поражения могут быть не менее выраженными, чем при поражениях левого полушария [6], и значительно снижать качество жизни пациентов. Анализ особенностей номинативных трудностей при различной локализации и латерализации поражения, а также их сравнение с номинативными трудностями в норме может помочь лучше понять структуру называния и найти подход к реабилитации большего количества пациентов.

Более того, недостаточно изученной остается проблема нарушения называния стимулов, представленных в модальностях, отличных от зрительной. Несмотря на это, трудности называния предметов, воспринимаемых на ощупь, а также неречевых звуков, также могут снижать качество жизни пациентов, следовательно, эта проблема заслуживает более детального рассмотрения. Кроме того, понимание влияния модальности предъявления стимулов на продуктивность называния могло бы прояснить, какой именно механизм стоит за номинативными трудностями в данном случае.

Целью данного исследования являлся анализ качественных особенностей номинативных трудностей в норме и при сосудистых поражениях задних отделов правого и левого полушария в условиях предъявления стимулов в разных модальностях. Кроме того, предполагалось прояснить вопрос о вкладе в механизм возникновения номинативных трудностей нарушений перцептивного звена процесса называния.

Для исследования нарушений называния при предъявлении стимулов в различных модальностях был составлен методический комплекс, состоящий из трех частей: специально разработанной методической процедуры, методики шифровки символов из теста Векслера, а также методики вербальной беглости (verbal fluency). Оригинальная методическая процедура использовалась для оценки продуктивности и времени называния стимулов,

представленных в зрительной, тактильной и слуховой модальностях. Методика вербальной беглости использовалась для оценки сохранности семантического звена процесса называния, а методика шифровки символов - для оценки эффективности формирования связи между символической информацией и перцептивным образом.

Данные методики были проведены на четырех группах участников: молодых людях без когнитивных нарушений, пожилых людях без когнитивных нарушений, пациентах с поражением правого полушария и пациентах с поражением левого полушария. В результате проведенного исследования были выявлены количественные и качественные различия в проявлениях номинативных трудностей у четырех групп участников исследования. Так, пожилые участники исследования без когнитивных нарушений продемонстрировали более низкую продуктивность по сравнению с молодыми участниками без когнитивных нарушений, причем эти различия в наибольшей степени проявились при назывании звуков. Кроме того, пациенты с поражением левого полушария в среднем справлялись с называнием стимулов хуже, чем пациенты с поражением правого полушария. Несмотря на это, пациенты с поражением правого полушария продемонстрировали значительно более низкую продуктивность и большее время называния стимулов, представленных во всех модальностях, по сравнению со здоровыми участниками исследования. Кроме того, количество ошибок разных типов, которые совершали пациенты с различной латерализацией поражения, отличалось. Пациенты с поражением правого полушария совершали больше ошибок по типу категориального названия, чем участники оставшихся трех групп, а также достаточно часто совершали перцептивные ошибки и семантические парафазии. В то же время для пациентов с поражением левого полушария больше характерны были литеральные парафазии, замены, а также вербальные трудности: замена конкретного названия стимула описанием (в том числе функциональным). Помимо этого, было показано, что перцептивное звено процесса называния вносит значимый вклад в возникновение номинативных трудностей, при этом его вклад больше у здоровых лиц и у лиц с поражением правого полушария, чем у лиц с поражением левого полушария.

Источники и литература

- 1) Лурия А. Р. К пересмотру учения об амнестической афазии // Проблемы афазии и восстановительного обучения. – М.: изд-во МГУ. – 1975.
- 2) Цветкова Л. С. Процесс называния предмета и его нарушение // Вопросы психологии. – 1972. – №. 4. – С. 107-117.
- 3) Цветкова Л. С., Цветков А. В. Речь и правое полушарие головного мозга: афазия vs. аномия // Теория и практика общественного развития. – 2014. – №. 13.
- 4) Beausoleil N. et al. Unconstrained oral naming performance in right-and left-hemisphere-damaged individuals: When education overrides the lesion // Aphasiology. – 2003. – Т. 17. – №. 2. – С. 143-158.
- 5) Calzavarini, F. (2019). Brain and the Lexicon. Studies in Brain and Mind. doi:10.1007/978-3-030-27588-4
- 6) Rivers D. L., Love R. J. Language performance on visual processing tasks in right hemisphere lesion cases // Brain and Language. – 1980. – Т. 10. – №. 2. – С. 348-366.