

**Современные исследования факторов риска конверсии мягкого когнитивного снижения в деменцию**

**Научный руководитель – Андриющенко Алиса Владимировна**

***Степанушкина Ольга Владимировна***

*Аспирант*

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

*E-mail: stepanushkina.olga@mail.ru*

**Современные исследования факторов риска конверсии мягкого когнитивного снижения в деменцию.**

Выполнил аспирант 1 г.о. факультета психологии МГУ им. М. В. Ломоносова - Степанушкина О. В., медицинский психолог филиала ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» ПНД № 23.

Научный руководитель - д.м.н. Андриющенко А. В., главный научный сотрудник НКИЦН ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ».

По данным ВОЗ, во всем мире насчитывается более 55 миллионов людей с деменцией, и ежегодно регистрируется около 10 миллионов новых случаев. Ожидается, что к 2050 году это число превысит 150 миллионов. Уже сейчас в России поколение 65+ больше, чем детей до 5-ти лет, этот разрыв нарастает, вырастет нагрузка на здравоохранение. Считается, что с 40-50 лет начинает реализовываться генетический риск для ряда заболеваний и фиксируются доклинические проявления, выявляемые с помощью биомаркеров.

Согласно большому числу эпидемиологических исследований, после 60 лет формируются легкие когнитивные расстройства (ЛКР) как переходное к деменции состояние. С возрастом показатели ЛКР линейно увеличиваются, значимо возрастая после 80 лет. Актуальность изучения факторов риска конверсии ЛКР в деменцию продиктована необходимостью выявления групп высокого риска и разработки стратегий профилактики на этапе, когда терапевтическое вмешательство может быть наиболее эффективным.

Последние исследования в области перехода ЛКР к деменции или нормативному старению демонстрируют возрастающий интерес к комплексной оценке как традиционных (соматических, генетических), так и относительно новых факторов (психиатрических, поведенческих, нейровизуализационных), а также их сочетаний в прогнозировании неблагоприятного исхода.

Для данного обзора были отобраны исследования конверсии ЛКР в деменцию за 2025 год, представленные в базе данных PubMed. В обзор включены крупные лонгитюдные исследования на различных когортах пациентов и некоторые систематические обзоры.

Основной целью в представленных исследованиях является оценка вклада соматической коморбидности, психических расстройств, образа жизни, генетических факторов, а также определение диагностической ценности показателей нейровизуализации и плазменных биомаркеров. Объектом выступают пациенты с синдромом легкого когнитивного снижения в возрасте от 40 лет и старше. Предмет — факторы, влияющие на траектории перехода ЛКР в деменцию, включая модифицируемые и немодифицируемые предикторы. Современные работы проверяют ряд гипотез: 1) факторы риска имеют мультидоменную природу и формируют комплексные паттерны, а не действуют изолированно; 2) биологические маркеры (в частности, плазменные биомаркеры) могут улучшить персонализацию прогноза; 3) этническая и расовая принадлежность модифицирует вклад традиционных факторов риска.

Основные выводы исследований 2025 года свидетельствуют о высокой гетерогенности траекторий ЛКР. Вероятность конверсии в деменцию и возвращения к нормативному старению оказались сопоставимы, что подчеркивает важность выявления модифицируемых факторов [1]. Ключевыми предикторами деменции выступают: пожилой возраст, носительство АРОЕ  $\epsilon 4$ , сахарный диабет, депрессия, дефицит массы тела и повышенные уровни плазменных биомаркеров (GFAP, NFL). Кроме того, ишемическая болезнь сердца, геморрагический инсульт, депрессия, отсутствие физической активности являются факторами риска прогрессирования от легких когнитивных нарушений к деменции Альцгеймерского типа [2-4]. Изучение факторов риска сопровождается созданием прогностических компьютерных моделей, однако в настоящее время отсутствует модель прогнозирования с низким риском систематической ошибки, прошедшая внешнюю валидацию для точного прогнозирования риска перехода от умеренных когнитивных нарушений к деменции [5].

Учитывая ограниченность доступных методов лечения болезни Альцгеймера, существует острая необходимость в приоритетном развитии профилактических стратегий, учитывающих высокую вариативность факторов риска. Также на первый план выходит изучение протективных факторов, способствующих возврату от ЛКР к нормативному старению.

### Источники и литература

- 1) Gonzales, M. M., Fernandez, R., Kremen, S., Tan, Z. S., Werry, A. E., Jian, X., Hart, J., Royall, D., Maestre, G., Espinoza, S., Seshadri, S., Gelfond, J., & Wang, C. P. (2025). Predictors of Bi-directional Transitions From Mild Cognitive Impairment in a Diverse Cohort. *The journals of gerontology. Series A, Biological sciences and medical sciences*, 80(7), glaf041. <https://doi.org/10.1093/gerona/glaf041>
- 2) Baik, K., Kang, M., Park, Y. J., Chung, S. J., Oh, K., Koh, S. B., & Kang, S. H. (2025). Twelve-year nationwide cohort study identifying risk factors for conversion from mild cognitive impairment to Alzheimer's disease. *Scientific reports*, 15(1), 35418. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-16620-2>
- 3) Meynadasy, M. A., Sachs-Ericsson, N., Cushing, S. D., Sheffler, J. L., Kabbaj, M., & Wilber, A. (2025). Psychiatric Risk Factors for Progression From Mild Cognitive Impairment to Alzheimer's Disease: A Systematic Review. *The American journal of geriatric psychiatry. Open science, education, and practice*, 8, 17–32. <https://doi.org/10.1016/j.osep.2025.07.002>
- 4) Wang, Y., Jacobsen, E., Hughes, T. F., Snitz, B. E., Chang, C. H., & Ganguli, M. (2025). The LIBRA index of modifiable risk factors for mild cognitive impairment and dementia in a late-life population-based cohort study. *AJE advances : research in epidemiology*, 1(3), uuaf018. <https://doi.org/10.1093/ajeadv/uuaf018>
- 5) Vermeulen, R. J., Andersson, V., Banken, J., Hannink, G., Govers, T. M., Rovers, M. M., & Rikkert, M. G. M. O. (2025). Limited generalizability and high risk of bias in multivariable models predicting conversion risk from mild cognitive impairment to dementia: A systematic review. *Alzheimer's & dementia : the journal of the Alzheimer's Association*, 21(4), e70069. <https://doi.org/10.1002/alz.70069>