# Profil funkcji wykonawczych w wariancie Richardsona postępującego porażenia nadjądrowego

Paulina Wika

Opiekun: dr hab. Emilia Sitek

### Wstęp

porażenie nadjądrowe (PSP) **Postępujące** zespół parkinsonowski (Steele, Richardson, & Olszewski, 1964), który w klasycznym wariancie Richardsona (PSP-RS), charakteryzuje się dominującymi dysfunkcjami wykonawczymi w zakresie objawów neuropsychologicznych (Brown et al., 2010; Gerstenecker, 2017). W literaturze opisywane są zazwyczaj wyniki testów przesiewowych oceniających funkcje wykonawcze, np. Frontal Assessment Battery (FAB), oraz pojedynczych testów oceniających wybrane aspekty funkcji wykonawczych: prób fluencji słownej - przeszukiwanie zasobów leksykalnych oraz testu Stroopa poznawcza. Jako dominujący deficyt uznaje się impulsywność natomiast w niewielu badaniach oceniano poznawczą, czynności zdolność planowania wieloetapowych w PSP-RS.

# Cel badania

Określenie profilu zaburzeń wykonawczych u chorych z PSP-RS uwzględnieniem: globalnego nasilenia deficytów wykonawczych, zdolności przeszukiwania zasobów leksykalnych, zmiany nastawienia poznawczego, planowania czynności wieloetapowych oraz hamowania.

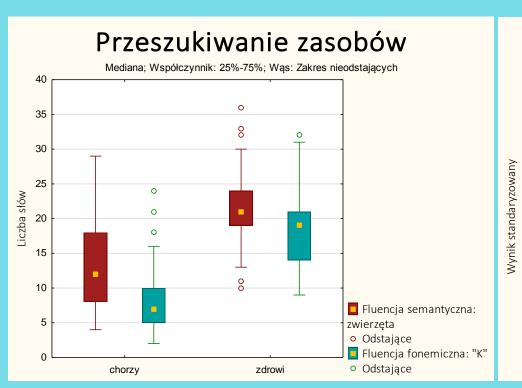
# Materiał i metody

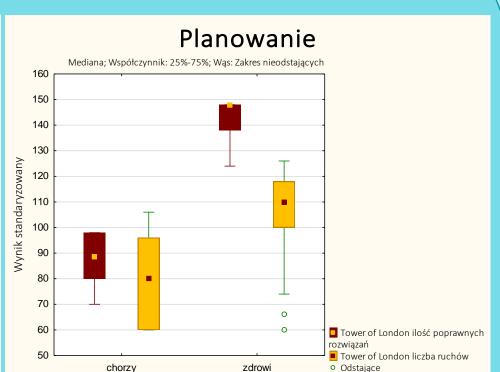
W badaniu wzięło udział 40 chorych (K=22; M=18) i 30 osób zdrowych (K=20, M=10) dobranych pod względem wieku (p=0,06) i wykształcenia do grupy chorych (p= 0,19). Wykorzystano następujące testy i próby kliniczne: MMSE, FAB, próby fluencji słownej, Tower of London DX-2 (TOL),

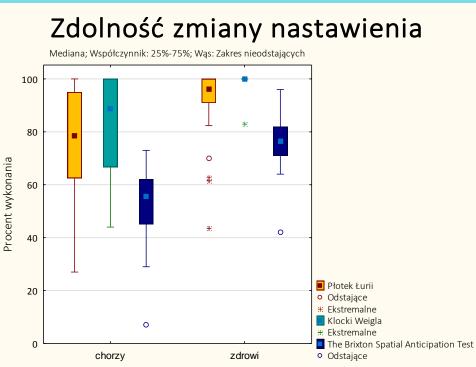
Test	N chorych	N zdrowych
MMSE	38	30
FAB	26	30
Fluencja		
• "K"	39	30
• "P"	34	30
<ul> <li>Zwierzęta</li> </ul>	34	30
<ul> <li>Warzywa</li> </ul>	11	30
i owoce		
Płotek Łurii	24	30
Klocki Weigla	25	30
Brixton	18	30
ToL	10	30

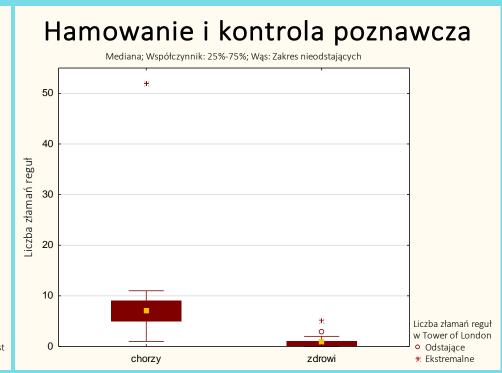
The Brixton Spatial Anticipation Test (Brixton), klocki Weigla oraz próbę rysowania płotka Łurii.

# Wyniki



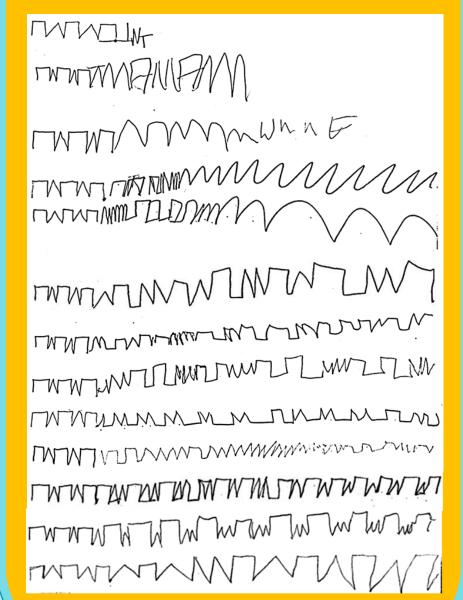






Wyniki testu

#### Rysunki płotków Łurii w PSP-RS



U-Manna-Whitneya:				
	Me chorzy	Me zdrowi	р	
MMSE	25,5	29	0,0000004	
FAB	12	18	0,000000001	
Fluencja				
• "K"	7	19	0,000000005	
• "P"	7	20	0,000000006	
<ul> <li>Zwierzęta</li> </ul>	12	21	0,000001	
<ul> <li>Warzywa</li> </ul>	10	23,5	0,00001	
i owoce				
Płotek Łurii	21,5	3,785	0,0012	
(% błędów)				
Klocki Weigla	88,89	100	0,0006	
Brixton	24,5	13	0,0000009	
Tower of London				
• Liczba	88,5	148	0,000003	
rozwiązanych				
problemów				
Liczba ruchów	80	100	0,0003	
• Liczba	7	1	0,00002	
przekroczeń				
zasad				

# Wnioski

We wszystkich testach badających funkcje wykonawcze osoby z PSP-RS uzyskały istotnie niższe wyniki niż osoby zdrowe, co świadczy o deficytach funkcji wykonawczych we wszystkich aspektach. Nasilenie deficytów wykonawczych w grupie osób z PSP-RS było zróżnicowane. Najbardziej zaburzonym aspektem funkcji wykonawczych było planowanie. Z uwagi na trudności z hamowaniem u części chorych z PSP-RS test wieży nie był możliwy do wykonania. Jakościowa analiza błędów w próbie rysowania płotka Łurii wykazała znacznie częstsze perseweracje w grupie osób chorych. Stwierdzony w badaniu wzorzec wykonania jest spójny z danymi literaturowymi (Ghika, Tennis, Growdon, Hoffman, & Johnson, 1995). Wskaźnik przekroczeń zasad w teście wieży może być bardzo przydatną klinicznie miarą impulsywności poznawczej: 1) w porównaniu do wyników najpopularniejszego w piśmiennictwie testu Stroopa, które są uzależnione również od sprawności gałkoruchowej, co ogranicza przydatność tego narzędzia w PSP-RS, 2) w porównaniu do prób konfliktowych i prób typu go / no go, które mogą mieć niewystarczającą czułość w przypadku łagodnych problemów z kontrolą poznawczą.

#### Bibliografia:

Brown, R. G., Lacomblez, L., Landwehrmeyer, B. G., Bak, T., Uttner, I., Dubois, B., ... NNIPPS Study Group. (2010). Cognitive impairment in patients with multiple system atrophy and progressive supranuclear palsy. Brain: A Journal of Neurology, 133(Pt 8), 2382–2393. https://doi.org/10.1093/brain/awq158

Gerstenecker, Adam. (2017). The Neuropsychology (Broadly Conceived) of Multiple System Atrophy, Progressive Supranuclear Palsy, and Corticobasal Degeneration. Archives of Clinical Neuropsychology, 32(7), 861-875. https://doi.org/10.1093/arclin/acx093