

## FUNCȚIONAREA COGNITIVĂ ÎN SCHIZOFRENIE

**Darii Irina**

(cond. şt. - Ghenadie Cărăușu, dr. şt. med., conf. univ. , cat. Psihiatrie, Narcologie și Psihologie Medicală)

**Introducere.** Funcția cognitivă este marcat deteriorată la cea mai mare parte a pacienților cu schizofrenie, deficitele cognitive sunt considerate simptome centrale în schizofrenie. Disfunțiile cognitive exercită un impact considerabil asupra calității vieții și funcționării socio-profesionale.

**Scop.** Estimarea nivelului cognitiv la pacienții cu schizofrenie, evaluarea lui dinamică pe parcursul tratamentului, studierea comparativă cu nivelului cognitiv al persoanelor sănătoase.

**Material și metode.** În studiu au fost inclusi 25 pacienți (lot de bază), spitalizați în spitalul de psihiatrie, cu diagnosticul de schizofrenie, și 25 persoane (lot control), psihic sanatosi, cu vîrstă și studii similare pacienților. Pacienții fost testați PANSS și cogniția cu BACS (testul 2 SC, testul 3 HVLT – R<sup>TM</sup>, testul 8 – Fluency). Lotul control testat doar cu testul BACS.

**Rezultate.** Conform scalei PANSS nivelul simptomelor psihotice la etapa inițială față de etapa finală este în scădere cu 21,3%. Scala BACS denotă o creștere cu 20,7% a testului 2 SC de la prima vizită la a doua, testul 3 HVLT-R<sup>TM</sup> ne arată o sporire cu 11,1%, testul 8 Fluency o creștere cu 18,5%. Nivelul testului BACS la compararea loturilor de bază (la a doua vizită) și cel de control atestă urmatoarele: testul 2 SC 28,4 față de 48 puncte ( $p < 0,001$ ), testul 3 HVLT-R<sup>TM</sup> - 21,24 față de 24,12 ( $p < 0,01$ ) și testul 8 Fluency – 17,24 față de 22,72 ( $p < 0,001$ ).

**Concluzii.** Reducerea intensității simptomatologiei psihotice produce o diminuare semnificativă a valorilor PANSS și o creștere veridică statistică a funcțiilor cognitive. Funcțiile cognitive ale persoanelor sănătoase denotă un nivel mai înalt comparativ cu cel al bolnavilor de schizofrenie în remisiune.

**Cuvinte cheie.** Schizofrenie, cogniție.

## COGNITIVE FUNCTIONING IN SCHIZOPHRENIA

**Darii Irina**

(sci.adviser: Cărăușu Ghenadie, PhD., associate prof., chair of Psychiatry, Narcology and Clinical Psychology)

**Introduction.** Cognitive functioning is significantly damaged in most patients with schizophrenia, cognitive deficits are considered central symptoms in schizophrenia. Cognitive dysfunction exerts a considerable impact on quality of life and socio-occupational functioning.

**Purpose.** Estimating cognitive levels in patients with schizophrenia, evaluation in dynamics during treatment, comparative study with the cognitive level of a healthy person.

**Material and methods.** The study included 25 patients (main group), hospitalized in psychiatric hospital, with schizophrenia, and 25 persons (control group), mentally healthy, with age and studies similar patients. Patients were tested PANSS and cognition with BACS (test 2 SC, test 3 HVLT – R<sup>TM</sup> , test 8 Fluency). Control group tested only with BACS.

**Results.** According to the PANSS scale psychotic symptoms at the initial stage to the final stage is down with 21.3%. BACS scale shows a 20.7% increase in test 2 SC from the first visit to the second, 3 HVLT-RTM test shows an increase with 11.1%, Fluency 8 test increased with 18.5%. BACS test level on the comparison of main group (second visit) and control group attesting: 2 SC test - 28.4 (main group) toward 48 points (control group) ( $P < 0.001$ ), 3 HVLT-RTM test - 21.24 toward 24.12 ( $p < 0.01$ ), and test 8 Fluency - 17.24 toward 22.72 ( $p < 0.001$ ).

**Conclusions.** Reduction of the intensity of psychotic symptoms produce a significant diminuation in PANSS values and a statistically reliable increase of cognitive functions. Cognitive functions of healthy persons indicates a higher level compared to that of patients with schizophrenia in remission.

**Key words.** Schizophrenia, cognition.