



## اعتلال الادراك المعرفي والاكتئاب في مرضي التليف الرئوي الغير معلوم السبب

### إعداد

إ.د. / هاله شاهين\* ،إ.د./عاصم العيسوي\*\* ، د./ وفاء عبد الواحد\*\*\*، ط/اسماء محمد\*\*\*\*،

د./رضوه الحفني\*\*

قسم الامراض العصبية - كلية الطب – جامعة الفيوم\* ،قسم امراض الصدر- كلية الطب – جامعة الفيوم\*\* ،  
قسم طب المجتمع- كلية الطب – جامعة الفيوم\*\*\*، مستشفى صدر الفيوم\*\*\*\*  
نوع البحث: مشترك

تاريخ ومكان النشر: المجلة الايطالية مينيرفا للطب النفسي- العدد (٦٢)-رقم الاصدار (٢) ٢٠٢١.

### ملخص البحث

**الخلفية:**التليف الرئوي مجهول السبب هو حالة مزمنة وتزيد بالوقت. تتمثل السمة المميزة فيه: ضيق التنفس ، مما يحد بشكل تدريجي من قدرة المرضى على القيام بالأنشطة الروتينية. يؤثر التليف الرئوي مجهول السبب على شعور الفرد من الرفاهية ، مع القلق والاكتئاب والإرهاق المصاحب في كثير من الأحيان مع الجهد المبذول ، مما يؤدي إلى فقدان الحالة الصحية. يؤثر الخلل الوظيفي الإدراكي - وهو من المضاعفات الكبيرة وغير العادية للمرض - على حياة المريض المهنية والأسرية والاجتماعية ، ويقلل من نوعية الحياة إلى حد ما ؛ ارتبطت هذه العيوب في الوظيفة الفكرية العامة والوظيفة التنفيذية ارتباطًا وثيقًا بدرجة نقص الأكسجة ولكن الآليات المسؤولة عن هذا الخلل لم يتم توضيحها.

**الهدف** من هذه الدراسة هو التحقق من وجود القصور المعرفي والاكتئاب لدى المرضى المصابين بالمرض.  
**الطرق:** تم تسجيل مائة شخص من مرضي التليف الرئوي مجهول السبب ، وتم تسجيل ٥٠ شخصًا سليمًا للمراقبة. تم تقييم الاكتئاب باستخدام Beck Depression Inventory (BDI). تم تقييم الفحص المعرفي عن طريق فحص الحالة العقلية المصغرة (MMSE) ، واختبار الارتباط الشفوي الخاضع للرقابة (COWT) واختبار إجراء الاختبار الجزء B (TMPB).

**النتائج:** جميع الحالات لديها أعراض اكتئاب: ٩٪ لديهم اكتئاب معتدل ، ٥٢٪ لديهم أعراض شديدة الاكتئاب و ٣٩٪ يعانون من الاكتئاب الشديد. كان هناك ارتباط كبير بين الاكتئاب ونقص الأكسجة. علاوة على ذلك ، كان هناك فرق كبير بين MMSE في الحالات مقارنة بمجموعة الاصحاء. فيما يتعلق بدرجات MMSE و TMTB أظهرت ارتباطًا كبيرًا بارتفاع ضغط الدم الشرياني الرئوي.

**الاستنتاجات:** الاكتئاب شائع والخلل العصبي الإدراكي هو أحد المضاعفات المهمة لـ التليف الرئوي مجهول السبب.