



ACADEMICA
**An International
 Multidisciplinary
 Research Journal**
 (Double Blind Refereed & Peer Reviewed Journal)



DOI: 10.5958/2249-7137.2021.00834.X

COGNITIVE DISORDERS IN SCHIZOPHRENIA

Khamroev Sayid Baqoevich*

*Bukhara State Medical Institute,
 UZBEKISTAN

ABSTRACT

Currently, there is evidence that schizophrenia is associated with impairment of many cognitive functions (Green M.F. et al., 2004). They are found in healthy relatives of the first degree of kinship, in patients - already in childhood, in the premorbid condition of the disease, most clearly manifested in high-risk states - psychopathological diathesis (Sheinina N.S., Kotsyubinsky A.P., Skorik A.I., Chumachenko A.A., 2008; Sofronov A.G., Spikina A.A., Savelyev A.P., Pashkovsky V.E., 2011). In the prodromal period of schizophrenia, there is an increase in cognitive deficit associated with morphological and functional changes in the brain, which leads to the development of psychosis (Yanushko M.G. et al., 2014; Welham J. et al., 2009), during which cognitive disorders persist (Lesh TA et al., 2011). Patients with endogenous psychosis, already at the first hospitalization, have impaired cognitive functioning, and in patients with schizophrenia they are most pronounced (Reichenberg A. et al., 2009). While in the ICD-10 cognitive impairments are noted only sporadically as diagnostic criteria (for example, speech impoverishment in schizophrenia), the DSM-V emphasizes the clinical importance of cognitive dysfunctions for verifying psychiatric diagnoses (APA, 2013). The possibility of including cognitive impairments in the number of diagnostic signs of schizophrenia was considered, which was rejected due to the lack of sufficient data to differentiate cognitive function in schizophrenia and other disorders. Cognitive deficits, for which effective remedies are currently lacking (Vingerhoets WA et al., 2013), are associated with the problems of social functioning of patients and functional outcome (Sofronov A.G. et al., 2012; Milev P. et al., 2005) ; Prouteau A. et al., 2005; Torrey EF, 2006), prognosis of schizophrenia (Kahn and Keefe, 2013).

KEYWORDS: *Schizophrenia, Cognitive Disorders, Neurocognitive Deficits, Mental Disorders.*

REFERENCES

1. Austin M.P., Mitchell P., Goodwin G.M. Cognitive deficits in depression: possible implications for functional neuropathology // *Br. J. Psychiatry*. 2001. Vol. 178. P. 200–206.
2. Braver T.S., Paxton J.L., Locke H.S., Barch D.M. Flexible neural mechanisms of cognitive control within human prefrontal cortex // *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*. 2009. Vol. 106. P. 7351–7356.
3. Buchanan R.W., Javitt D.C., Marder S.R. et al. The Cognitive and Negative Symptoms in Schizophrenia Trial (CONSIST): the efficacy of glutamatergic agents for negative symptoms and cognitive impairments // *Am. J. Psychiatry*. 2007. Vol. 164 P.1593–1602.
4. Cannon T.D., Rosso M., Hollister J.M. et al. A prospective cohort study of genetic and perinatal influences in the etiology of schizophrenia // *Schizophr. Bull.* 2000. Vol. 26, N 2. P. 351–366.
5. Cosway R., Byrne M., Clafferty R. et al. Neuropsychological change in young people at high risk for schizophrenia: results from the first two neuropsychological assessments of the Edinburgh High Risk Study // *Psychol. Med.* 2000. Vol. 30. P. 1111–1121.
6. Craddock N., Owen M.J. The beginning of the end for the Kraepelinian dichotomy // *Br. J. Psychiatry*. 2005. Vol. 186. P. 364–366.
7. Crow T. Nature of the genetic contribution to psychotic illness – a continuum view point // *Acta Psychiatr. Scand.* 1990. Vol. 81. P. 401–408.
8. Cognition in schizophrenia. Impairments, importance, and treatment strategies / ed. by T Sharma, Ph. Harvey. Oxford: University Press, 2000. 3631 p.
9. Goff D., Hill M., Barch D. The treatment of cognitive impairment in schizophrenia // *Pharmacol. Biochem. Behav.* 2011. Vol. 99, N 2. P. 245–253.
10. Green M.F. Cognition, drug treatment, and functional outcome in schizophrenia: A tale of two transitions // *Am. J. Psychiatry*. 2007. Vol. 164, N 6. P. 992–994.
11. Jahshan C., Heaton R. K., Golshan S., Cadenhead K. S. Course of neurocognitive deficits in the prodrome and first episode of schizophrenia // *Neuropsychology*. 2010. Vol. 24(1). P. 109–120.
12. Harvey P. D., Keefe R. S. E. Studies of cognitive change in patients with schizophrenia following treatment with atypical antipsychotics // *Am. J. Psychiat.* 2001. Vol. 158. P. 176–84.
13. Hammar A., Lund A., Hugdahl K. Selective impairment in effortful information processing in major depression // *J. Int. Neuropsychol. Soc.* 2003. Vol. 9. P. 954–959.
14. Hill S.K., Reilly J.L., Harris M.S.H. et al. A comparison of neuropsychological dysfunction in first-episode psychosis patients with unipolar depression, bipolar disorder, and schizophrenia // *Schizophr. Res.* 2009. Vol. 113. P. 167–175.
15. Hill S.K., Reilly J.L., Keefe R.S.E. et al. Neuropsychological Impairments in Schizophrenia and Psychotic Bipolar Disorder: Findings from the Bipolar-Schizophrenia Network on Intermediate Phenotypes (B-SNIP) Study // *Am. J. Psychiatry*. 2013. Vol. 170. P. 1275–1284.

16. Keefe R.S. Cognitive deficits in patients with schizophrenia: effects and treatment // *J. Clin. Psychiatry*. 2007. Vol. 68. P. 8–13.
17. Landro N.I., Stiles T.C., Sletvold H. Neuropsychological functioning in nonpsychotic unipolar major depression // *Neuropsychiatry Neuropsychol. Behav. Neurol.* 2001. N 14. P. 233–240.
18. Lesh T., Andrew J., Westphal B. et al. Proactive and reactive cognitive control and dorsolateral prefrontal cortex dysfunction in first episode schizophrenia // *NeuroImage: Clinical*. 2013. N 2. P. 590–599.
19. Lichtenstein P., Yip B.H., Bjork C. et al. Common genetic determinants of schizophrenia and bipolar disorder in Swedish nuclear families: a population-based study // *Lancet*. 2009. N 373. P. 234–239.
20. McGlashan T.H., Hoffman R.E. Schizophrenia as a disorder of developmentally reduced synaptic connectivity // *Arch. Gen. Psychiatry*. 2000. Vol. 57. P. 637–648.
21. Miller E.K. The prefrontal cortex and cognitive control // *Nat. Rev. Neurosci.* 2000. N 1. P. 59–65.
22. Miller E.K., Cohen J.D. An integrative theory of prefrontal cortex function // *Ann. Rev. Neurosci.* 2001. Vol. 24. P. 167–202.
23. Niendam T.A., Bearden C.E., Zinberg A. et al. The course of neurocognition and social functioning in individuals at ultra high risk for psychosis // *Schizophr. Bull.* 2007. Vol. 33. P. 772–781.
24. Owen M.J., Craddock N. Diagnosis of functional psychoses: time to face the future // *Lancet*. 2009. N 373. P. 190–191.
25. Reichenberg A., Harvey P.D., Bowie C.R. et al. Neuropsychological function and dysfunction in schizophrenia and psychotic affective disorders // *Schizophr. Bull.* 2009. Vol. 35. P. 1022–1029.
26. Savla G. N., Moore D. J., Palmer B. W. Cognitive functioning / *Clinical handbook of schizophrenia*/ Eds. Mueser K. T., Jeste D. V. NY.: Guilford Press, 2008. P. 91–99.
27. Saykin A. J., Gur R. C., Gur R. E., et al. Neuropsychological function in schizophrenia: selective impairment in memory and learning // *Arch. Gen. Psych.* 1991. Vol. 48. P. 618–624.
28. Staal W. G., HulshoffPol H. E., Schnack H., VanderSchot A. C., Kahn R. S. Partial volume decrease of the thalamus in relatives of patients with schizophrenia // *Am. J. of Psychiatry*. 1998. Vol. 155. P. 1784–1786. 17. Green M. F., Nuechterlein K. H. Should schizophrenia be treated as a neurocognitive disorder? // *Schizophr. Bull.* 1999. Vol. 25, № 2. P. 309–318.
29. Sweeney J.A., Kmiec J.A., Kupfer D.J. Neuropsychologic impairments in bipolar and unipolar mood disorders on the CANTAB neurocognitive battery // *Biol. Psychiatry*. 2000. Vol. 48. P. 674–684
30. Yarkoni T., Gray J.R., Chastil E.R. et al. Sustained neural activity associated with cognitive control during temporally extended decision making // *Brain Res. Cogn. Brain Res.* 2005. Vol. 23. P. 71–84.

- 31.** Алфимова М.В. Семантическая вербальная беглость: нормативные данные и особенности выполнения задания больными шизофренией // Социальная и клиническая психиатрия. 2010. Т. 20, № 3. С. 20–25.
- 32.** Бурова В.А. Нейрокогнитии и социальные когнитии у пациентов, страдающих шизофренией // Социальная и клиническая психиатрия. 2012. Т. 22, № 2. С. 86–93.
- 33.** Зайцева Ю.С., Саркисян Г.Р., Саркисян В.В., Сторожакова Я.А. Сравнительное исследование нейрокогнитивного профиля больных параноидной шизофренией и шизоаффективным расстройством с первыми психотическими эпизодами // Социальная и клиническая психиатрия. 2011. Т. 21, № 2. С. 5–11. 8. Иванов М.В., Незнанов Н.Г. Негативные и когнитивные расстройства при эндогенных психозах: диагностика, клиника, терапия. СПб.: Изд. НИПНИ им. В.М.Бехтерева, 2008. 287 с.
- 34.** Лоскутова В.А. Социальные когнитивные функции при шизофрении и способы терапевтического воздействия // Социальная и клиническая психиатрия. 2009. Т. 19, № 4. С. 92–104.
- 35.** Маслеников Н.В., Цукарзи Э.Э., Мосолов С.Н. Депрессии при шизофрении: оценка когнитивных функций в динамике при лечении транскраниальной магнитной стимуляцией // Социальная и клиническая психиатрия. 2013. Т. 23, № 1. С. 5–11.
- 36.** Попов М.Ю., Козловский В.Л. Стратегии фармакологической коррекции когнитивных нарушений у пациентов с параноидной шизофренией, принимающих галоперидол // Социальная и клиническая психиатрия. 2012. Т. 22, № 3. С. 81–88.
- 37.** Пуговкина О.Д. Когнитивное функционирование и его динамика у больных терапевтически резистентными депрессиями при электросудорожной терапии и транскраниальной магнитной стимуляции // Социальная и клиническая психиатрия. 2009. Т. 19, № 1. С. 29–34.
- 38.** Руденко С.Л., Рычкова О.В. Нарушения социального интеллекта и социального функционирования при шизофрении // Социальная и клиническая психиатрия. 2013. Т. 23, № 1. С. 27–33.
- 39.** Семенова Н.Д. Повышение уровня мотивации при шизофрении: использование внутренних подкрепляющих свойств когнитивной стимуляции // Социальная и клиническая психиатрия. 2012. Т. 22, № 1. С. 80–87.
- 40.** Софронов А.Г., Спикина А.А., Савельев А.П. Нейрокогнитивный дефицит и социальное функционирование при шизофрении: комплексная оценка и возможная коррекция // Социальная и клиническая психиатрия. 2012. Т. 22, № 1. С. 33–37.
- 41.** Магомедова М. В. О нейрокогнитивном дефиците и его связи с уровнем социальной компетентности у больных шизофренией // Социальная и клиническая психиатрия. 2000. № 1. С. 92–98.
- 42.** Исаева Е. Р. Возрастные и гендерные особенности стресс-преодолевающего поведения (на примере российской популяции) // Вестн. Томского гос. пед. ун-та (Tomsk State Pedagogical University Bulletin). 2009. Вып. 6 (84). С. 86–90.

-
- 43.** Морогин В. Г. Процесс мотивации в норме и при психической патологии // Вестн. Томского гос. пед. ун-та (Tomsk State Pedagogical University Bulletin). 2006. Вып. 2 (53). С. 98–115.
- 44.** Немытых Д. Н. Когнитивные нарушения при параноидной шизофрении (клинические, адаптационные и реабилитационные аспекты): дис. ... канд. мед.наук. Томск, 2005.
- 45.** Аведисова А. С. Новые возможности улучшения когнитивных функций и социальной адаптации при терапии шизофрении // Фарматека. 2004. № 9/10. Т. 87. С. 16–19.
- 46.** Зейгарник Б. Ф. Патопсихология: основы клинической диагностики и практики: учебное пособие. 2-е изд., перераб и доп. М.: Изд-во Моск. ун-та, 1986. 287 с.