

ЕФЕКТИВНІСТЬ ВАЗОНАТУ У ХВОРИХ ПОХИЛОГО ВІКУ З КОГНІТИВНИМИ ПОРУШЕННЯМИ

Н. Ю. Бачинська, О. В. Демченко, І. В. Покровенко, В. О. Холін

ДУ "Інститут геронтології ім. Д. Ф. Чеботарьова НАМН України", Київ

У лікуванні хворих із хронічною цереброваскулярною патологією важливо оптимізувати мікроциркуляцію та покращити метаболізм мозкової тканини.

Мета — вивчення впливу протиішемічного та цитопротекторного препарату вазонат на клінічну картину, нейропсихологічні і нейрофізіологічні показники при синдромі легких та помірних когнітивних порушень у пацієнтів похилого віку з дисциркуляторною енцефалопатією (ДЕ).

Матеріали і методи. Обстежено 40 хворих похилого віку з ДЕ і розладами когнітивних функцій (КФ), яких розділили на дві групи: першу склали 20 осіб із синдромом помірних когнітивних порушень (ЛКП), другу — 20 пацієнтів із синдромом легких когнітивних порушень (ПКП). Середній вік осіб першої групи склав $69,3 \pm 1,1$, другої — $70,8 \pm 0,9$ року, тривалість освіти — відповідно $14,8 \pm 0,19$ та $14,1 \pm 0,32$ року. Доза вазонату для лікування хворих з ДЕ із синдромом ЛКП та ПКП становила 5 мл (100 мг/мл мельдонію дигідрату) внутрішньовенно струйно щоденно протягом 10 днів.

Ефективність препарату оцінювали за допомогою нейропсихологічних тестів: MMSE (mini mental state examination — міні-тест ментального обстеження), шкали пам'яті Векслера переглянутої (WMS-R — Wechsler Memory Scale Revised), таблиць Шульте, запам'ятовування 10 слів та 8 цифр, батареї тестів на лобну дисфункцію — БТЛД (Frontal Assessment Battery), семантичних і фонетичних опосередкованих асоціацій; рейтингової шкали суб'єктивних неврологічних симптомів; комп'ютерної електроенцефалографії (КЕЕГ).

Результати та висновки. По закінченні курсу лікування в групах хворих із синдромом ЛКП та ПКП на тлі ДЕ відзначено покращання загального самопочуття. Отримані дані свідчать про достовірний позитивний вплив вазонату у пацієнтів обох груп на короткотривалу візуальну образну, вербальну (сміслову і асоціативну) і довготривалу вербальну смислову пам'ять, а також зорово-моторну координацію, концентрацію рівня уваги, рахунок, швидкість мови, оптико-просторовий і конструктивний праксис, здатність до навчання. У пацієнтів із синдромом ПКП також значно покращилась візуальна довготривала (асоціативна і зорово-просторова) пам'ять. Покращання стану когнітивних функцій у групі хворих із синдромом ПКП супроводжувалось позитивними змінами біоелектричної активності головного мозку, що також свідчить про поліпшення функціонального стану головного мозку в цілому.

ОСОБЛИВОСТІ ІНТЕЛЕКТУАЛЬНО-МНЕСТИЧНИХ ЗМІН У ХВОРИХ ПРИ КОМОРБІДНОСТІ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЇ ЕНЦЕФАЛОПАТІЇ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ У ВІКОВОМУ АСПЕКТІ

Н. Ю. Бачинська, О. О. Копчак

ДУ "Інститут геронтології ім. Д. Ф. Чеботарьова НАМН України", Київ

Мета — вивчити особливості інтелектуально-мнестичних змін у хворих із дисциркуляторною енцефалопатією (ДЕ) різного ступеня вираженості та метаболічним синдромом (МС) у віковому аспекті.

Матеріали і методи. Обстежено 503 хворих віком від 45 до 89 років з ДЕ змішаної етіології. Залежно від наявності МС хворих було розділено на дві основні клінічні групи: без МС ($n = 198$) та з МС ($n = 305$). Пацієнтів обох клінічних груп розділили на три вікові підгрупи: 45–59 (середній вік), 60–74 (похилий вік), 75–89 років (старечий вік). Було проведено загальноклінічне, неврологічне, нейропсихологічне, лабораторне та інструментальне обстеження. Для оцінки когнітивних функцій пацієнтів було застосовано: коротку шкалу оцінки психічного статусу (Mini Mental State Examination — MMSE, загальний бал); методику заучування 10 слів; тест заучування парних взаємопов'язаних слів (The Paired Associates Learning Test/PALT); таблиці Шульте; тест кольорово-словесної взаємодії (the Stroop Color-Word Interference Test/SCWT); батарею лобної дисфункції (Frontal assessment battery/FAB).

Результати. Під час аналізу частоти когнітивних порушень (КП) різного ступеня вираженості у хворих з ДЕ і МС та без МС у віковому аспекті встановлено, що в обстежених середнього віку з МС порівняно з особами без МС достовірно частіше діагностували помірні КП ($p < 0,001$), у той час як