

УДК 616.831-085.275-07

Н.В. Васильєва, С.С. Паляниця, З.А. Мудрик

**ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ТІОЦЕТАМУ У ХВОРИХ НА ДИСЦИРКУЛЯТОРНУ ЕНЦЕФАЛОПАТІЮ**Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка (зав. - проф. В.М. Пашковський)  
Буковинського державного медичного університету

**Резюме.** Аналіз показників оксидантної (малонового альдегід) та антиоксидантної глутатионової систем крові у 12 хворих на дисциркульторну енцефалопатію II стадії після комплексного лікування

з тіоцетамом показав максимальне наближення вказаних показників до показників контрольної групи.

**Ключові слова:** пероксидне окислення ліпідів, тіоцетам.

**Вступ.** В останні роки однією з актуальних медико-соціальних проблем є розробка найбільш ефективних методів запобігання, діагностики та лікування цереброваскулярних захворювань, зокрема дисциркульторної енцефалопатії (ДЕ). Численними дослідженнями встановлена патогенетична роль дестабілізації мембранних процесів вільними радикалами [5], що найчастіше утворюються при окисненні ненасичених жирних кислот. Цей процес тісно пов'язаний з пероксидним вільнорадикальним окисненням ліпідів (ПОЛ), який, у свою чергу, регулюється антиоксидантною глутатионовою системою крові (ГС) [4]. При ДЕ спостерігається глутаматна "ексайтотоксичність", гіперпродукція активних форм кисню, зниження активності антиоксидантних систем, активація апоптозу. Тому актуальним є синтез церебропротекторів, які поєднують антиоксидантні, протигішемічні та ноотропні властивості. Перспективним виявився новий препарат тіоцетам, який складається з 50 мг тіотриазоліну та 200 мг пірацетаму [1].

**Мета дослідження.** Вивчити вплив цього препарату на перебіг та показники оксидантної і ГС крові у хворих на ДЕ II стадії.

**Матеріал і методи.** Під спостереженням знаходилось 25 хворих на ДЕ II стадії у віці від 52 до 65 років. Біохімічні показники вивчали в 1-й день госпіталізації до початку проведення терапії та на 12-14-й день лікування. I підгрупа – 13 пацієнтів, отримували комплексне лікування препаратами, які покращують мікроциркуляцію, реологічні властивості крові та метаболізм мозку. II підгрупа – 12 пацієнтів, окрім комплексного лікування, отримували тіоцетам по 2 таблетки 3 рази на день, поділений на 3 прийоми (по 2 таблетки 3 рази на день). Контрольну групу для оцінки лабораторних показників склали 27 практично здорових осіб віком від 40 до 60 років. Стан ПОЛ оцінювали за вмістом малонового альдегідіду (МА) [2]. Про стан ГС судили за рівнем відновленого глутатиону (Г-SH) [3].

**Результати дослідження та їх обговорення.** Після курсу лікування з тіоцетамом позитивний клінічний ефект проявлявся у зменшенні частоти та інтенсивності головного болю, запаморочення. Крім того, відзначалася позитивна динаміка неврологічної

мікросимптоматики. Зокрема, покращувалися мнестичні функції, у 75% випадків зменшилася вираженість рухового дефіциту та атаксії. У хворих I підгрупи спостерігалися лише перераховані ознаки суб'єктивного покращання. Що стосується показників оксидантної та антиоксидантної систем крові, то до лікування рівень МА був підвищеним на 83%, а рівень Г-SH зниженим на 29%. Після лікування у пацієнтів I та II підгруп ці показники змінювалися вірогідно. Рівень МА залишався під-вищеним відповідно на 76 та 32%, а рівень Г-SH залишався зниженим на 27 та 3% відповідно. Тобто, показник активності ГС після лікування тіоцетамом максимально наближався до показника контрольної групи ( $p > 0,05$ ).

**Висновки**

1. У крові хворих на дисциркульторну енцефалопатію II стадії зафіксоване вірогідне підвищення рівня МДА та зниження активності глутатионової системи.
2. Проведені клініко-біохімічні зіставлення дозволили встановити, що комплексне лікування із включенням тіоцетаму є більш ефективним у хворих на ДЕ.

**Література**

1. Беленичев И.Ф., Сидорова И.В. Тиоцетам – новый церебропротективный и ноотропный препарат // *Новости медицины и фармации.* – 2004. – № 13 (153). – С.3-4.
2. Васильєва Н.В. Стан оксидантної та захисної глутатионової систем крові хворих в різні періоди мозкового інсульту // *Бук. мед. вісник.* - 1998. - Т.2, № 2. - С. 80-84.
3. Мещишен И.Ф., Петрова И.В. Окисление и восстановление глутатиона в органах крыс при введении этония // *Укр.биохим. ж.* - 1983. - Т.55, №5. - С.571-573.
4. Стець В.Р., Мазур І.А., Книш Є.Г. та ін. Експериментальна терапія тетра-хлорметанового гепатиту тіотриазоліном // *Ліки.* - 1995. - № 1. - С.80-82.
5. Rycken K.Ch. "Free radical disease" - das bild Die Krankheiten der Zivilisation // *Biologische Medizin.* - 1992. – V. 1.- P.41-43.