

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДВНЗ «ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

ЗБІРНИК ТЕЗ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«СУЧАСНІ АСПЕКТИ
КЛІНІЧНОЇ НЕВРОЛОГІЇ»

1 березня 2013 року

Івано-Франківськ
2013

**Яремчук О. Б., Васильєва Н. В., Білоус І. І.,
Зорій І. А., Мудрик З. А. ⁽¹⁾**

*Буковинський державний медичний університет
58013, м. Чернівці, Театральна площа, 2
(1) – Чернівецька обласна психіатрична лікарня,
58028, м. Чернівці, вул. Мусоргського, 2*

НІЦЕРГОЛІН В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ХВОРОБУ ПАРКІНСОНА

Важливим завданням в лікуванні хворих на хворобу Паркінсона (ХП) є покращення пізнавальних функцій, оскільки їх порушення призводять до суттєвого погіршення соціальної адаптації та ускладнюють догляд за хворими.

З метою вивчення динаміки показників пізнавальних функцій хворих на ХП у комплексній терапії із застосуванням ніцерголіну проведено обстеження 20 хворих на ХП. Середній вік хворих склав $58,3 \pm 13,5$ років, середня тривалість захворювання – $5,6 \pm 3,1$ років. Середня важкість рухової симптоматики за частиною III шкали UPDRS склала $25,9 \pm 8,4$ балів, важкість за шкалою Хен-Яра – $2,8 \pm 0,6$. Хворих розділили на дві групи. 9 пацієнтів I групи отримували протипаркінсонічне лікування, а 11 хворим II групи в комплексне лікування включали ніцерголін. Нейропсихологічне дослідження проводили до і після лікування за методикою А. Р. Лурія з вивченням уваги за допомогою методики «Пошук чисел за таблицями Шульте» та з використанням модифікованої таблиці Горбова; розумової працездатності за методикою серійний рахунок «100-7»; пам'яті за методикою «Запам'ятовування десяти слів», зорової пам'яті за тестом Рея-Остерріхта.

В результаті проведеного лікування у більшості хворих відмічалась позитивна динаміка суб'єктивного стану та об'єктивної неврологічної симптоматики: покращувався настрій, збільшувалась працездатність, зменшувались вираженість тремору, ригідності. У другій групі відмічалось вірогідне поліпшення показників нейропсихологічного статусу: зменшилась виснаженість, підвищився темп сенсомоторних реакцій та переключення уваги; вірогідно покращились показники уваги. У групі хворих на ХП, які отримували ніцерголін, спостерігалось вірогідне покращання показників уваги за тестом Крипеліна на 29,0%, за таблицями Шульте – на 26,8%, за таблицею Горбова – на 22,2%. За тестом „Запам'ятовування

10 слів" спостерігалася тенденція до покращання короткочасної та довготривалої пам'яті в обох групах, більше виражена в групі хворих, що отримували ніцерголін. Довготривала пам'ять зростала після базисного лікування – на 5,2%, а після прийому ніцерголіну – на 12,1%.

Таким чином, в процесі комплексного лікування з використанням ніцерголіну виявлено вірогідне покращання показників неврологічного та нейропсихологічного статусу у хворих на хворобу Паркінсона, що свідчить про доцільність його використання у зазначеній категорії хворих.
