

ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ ВІТАМІНІВ ГРУПИ В ТА ПРЕПАРАТУ ТІОГАМА У ВІДНОВНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА НЕВРОПАТІЮ ЛИЦЕВОГО НЕРВУ

КРИВЕЦЬКА І. І.

*доцент кафедри нервових хвороб,
психіатрії та медичної психології*

КУЦЕНКО Н. Г.

*клінічний ординатор кафедри нервових хвороб,
психіатрії та медичної психології
ВНДЗ України
«Буковинський державний медичний університет»
м. Чернівці, Україна*

Невропатія лицевого нерву (НЛН) залишається однією актуальних проблем клінічної неврології, оскільки вона займає друге місце серед захворювань периферичної нервової системи і одне з перших місць серед мононевропатій [1, с. 58; 2, с. 123; 3, с. 85].

Метою дослідження було за допомогою клініко-нейрофізіологічних досліджень вивчити та провести порівняльний аналіз ефективності вітамінів групи В та препарату тіогама у відновному лікуванні хворих з НЛН.

Обстежено 32 пацієнтів середній вік яких складав $28,6 \pm 3,1$ років. За важкістю ураження ЛН (згідно шкали House-Brackmann, 1985), хворі розподілилися наступним чином: 9 хворих із II ст., 13 хворих із III ст., 8 – IV ст., 3 – V ст. За етіологією захворювання всіх хворих визначено як ідіопатична невропатія. Всіх хворих розділили на дві групи таким чином, що до кожної увійшли хворі з різним ступенем ураження ЛН. Обстеження включало: клінічний огляд, електронейроміографію (ЕНМГ) з аналізом М-відповіді та мигального рефлексу. Обстеження проводили з допомогою багатофункціонального комп'ютерного комплексу «Нейро-МВП» (Росія). Хворі I групи на тлі базової вазоактивної, протизапальної та дегідратуючої терапії отримували вітаміни групи В, а хворі II групи крім базової терапії отримували тіогама по 600 мг 2 рази на день, протягом 20 днів.

У хворих із II ступенем ураження ЛН було виявлено зниження амплітуди потенціалу дії мімічних м'язів на 20–24%, у хворих із III ступенем – на 32–40%, із IV ступенем – на 50–60%, із V ступенем – 68–78%.

В результаті проведеного лікування при неврологічному дослідженні у пацієнтів II групи відмічалось більш швидке відновлення функції мімічних м'язів – у хворих із III ступенем ураження ЛН (7 хворих) змикання повік без суттєвої асиметрії спостерігалось через $9 \pm 2,2$ днів (у хворих I групи (6 хворих) – $12 \pm 2,1$ днів); у хворих із IV ступенем ураження ЛН (4 хворих) змикання повік без суттєвої асиметрії спостерігалось через $18 \pm 4,2$ днів (у хворих I групи (4 хворих) – $22 \pm 2,1$ днів); у хворих із V ступенем (3 хворих) – 31 ± 31 днів. У 3 хворих I та 1 хворого II групи через місяць пальпаторно визначався локальний м'язовий гіпертонус.

За результатами ЕНМГ дослідження встановлено збільшення амплітуди максимального скорочення та зниження резидуальної латентності у хворих першої і другої груп. Таким чином, отримані дані свідчать про більшу ефективність використання препарату α -ліпоєвої кислоти в комплексному лікуванні хворих на невропатію ЛН різних ступенів важкості.

Список використаних джерел:

1. Евтушенко С.К., Морозова Т.М., Прохорова Л.М. Рецидивирующая семейная невропатия лицевого нерва у девочки 9 лет // *Международ. неврол. журнал.* – 2010. – № 3(33). – С. 58–60.
2. Морозова О.Г., Здыбский В.И., Ярошевский А.А. Опыт лечения невропатии лицевого нерва с применением препарата актовегин драже // *Международ. неврол. журнал.* – 2008. – № 2(18). – С. 123–127.
3. Пітик М.І. Невропатія лицевого нерва : особливості патогенезу, діагностики й лікування в дітей та підлітків // *Международ. неврол. журнал.* – 2009. – № 1(23). – С. 85–90.