

переместится в поле адекватной терапии». Наиболее перспективным направлением можно считать внедрение нейротрофических факторов в терапевтическую практику.

Малько А.А.

КОРРЕКЦИЯ МНЕСТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

Кафедра неврологии №1

Харьковский национальный медицинский университет,

Харьков, Украина

Научный руководитель: к. мед. н., доцент Резниченко Е.К.

Современные реалии нашей жизни всё больше сталкиваются с проблемой деменции. Повышенная забывчивость и снижение практических навыков является одной из наиболее распространенных жалоб у пожилых пациентов. Поэтому очень важно выбрать правильную тактику лечения таких больных.

Цель. Проанализировать, как именно влияет гопантевая кислота на клиническое течение пациентов с мнестическими нарушениями.

Материалы и методы. Нами был проведен анализ результатов обследования 4-х пациентов - группу сравнения составили 2 пациента в возрасте 64-ми и 69-ти лет, у которых производилась коррекция гопантевой кислотой (гр. №1). И 2 пациента в возрасте 65-ти лет, которые не принимали ноотропные препараты (гр.№2). Использовали тест рисования часов.

Результаты. Изначально все пациенты испытывали трудности в эксперименте, и по десятибалльной шкале результат был 5 баллов у каждого. Затем, через 1 месяц тест был повторен. Было обнаружено, что пациенты, которые принимали гопантевую кислоту, улучшили свои результаты до 7 баллов. И наоборот, пациенты второй группы – не изменили свои показатели. Затем, ещё через месяц был проведён повторный тест рисования часов. Было обнаружено, что первая группа пациентов увеличила свой показатель до 9-ти баллов (незначительные неточности расположения стрелок), а группа №2 осталось на прежнем уровне (неправильное расположение чисел на циферблате: расстояние между числами неодинаковое).

Выводы. Коррекция мнестических нарушений гопантевой кислотой даёт положительный результат при соблюдении режима дозирования. Пациенты улучшили показатели приобретённого нового практического навыка.

Марковская Е.В.

СОДЕРЖАНИЕ АСПАРТАТАМИНОТРАНСФЕРАЗЫ И АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПА ТЕЧЕНИЯ РАССЕЯНОГО СКЛЕРОЗА

Кафедра неврологии №2

Харьковский национальный медицинский университет,

г. Харьков, Украина

Рассеянный склероз (РС) - хроническое прогрессирующее демиелинизирующее заболевание центральной нервной системы (ЦНС), чаще имеет волнообразное течение с чередованием обострений и ремиссий на ранних стадиях заболевания, реже — изначально неуклонно прогрессирующее течение.

Расстройства кортико-висцеральной регуляции при патологии высших мозговых центров, в том числе при РС, приводят к хроническим нейродистрофическим изменениям во внутренних органах. Одним из важных органов, играющих ведущую роль в регуляции обменных процессов в организме (в

енергетическом, белковом, углеводном и липидном метаболизме), является печень, функциональное состояние которой у больных РС требует дальнейшего изучения.

Целью настоящего исследования явилось изучение динамики изменения активности мембраносвязанных ферментов - аспартатаминотрансферазы (АСАТ) и аланинаминотрансферазы (АЛАТ) в сыворотке крови больных РС в зависимости от типа течения.

Исследование проводилось на базе неврологического отделения КУОЗ «ОКБ – ЦЭМП и МК». Объектом исследования было 69 больных РС - 29 мужчин и 40 женщин. Возраст больных колебался от 16 до 59 лет. В зависимости от типа течения у 16 больных наблюдался вторично-прогредиентный тип течения РС, у 7 обследованных – первично-прогредиентный и у 46 пациентов – ремиттирующий рецидивирующий тип течения.

Контрольную группу составили 30 практически здоровых человек соответствующего пола и возраста без патологии нервной системы.

Активность ферментов в крови изучалась с помощью энзиматического кинетического метода по стандартным методикам.

Проведенное биохимическое исследование, выявило в целом по группе больных РС достоверное ($p < 0,05$) повышение уровня АЛАТ на 38,9% относительно показателей в контрольной группе и тенденцию к снижению уровня АСАТ на 12,5%.

Анализ динамики изменения уровня АСАТ при различных типах течения заболевания выявил при вторично-прогредиентном типе течения РС достоверное ($p < 0,05$) снижение уровня данного фермента на 22,4%. В группах больных с первично-прогредиентными ремиттирующими типами течения РС показатели среднего значения АСАТ не имели достоверного различия между показателями контрольной группы, однако, показали тенденцию к снижению.

Анализ динамики изменения уровня АЛАТ в зависимости от типа течения заболевания выявил достоверное ($p < 0,05$) увеличение уровня фермента при первично-прогредиентными вторично-прогредиентном типах течения заболевания. При ремиттирующем типе течения РС показатели среднего значения АСАТ не имели достоверного различия между показателями контрольной группы, однако, показали тенденцию к увеличению.

Таким образом, у больных РС в независимости от типа течения заболевания отмечается достоверное повышение АЛАТ в сыворотке крови при практически неизменных показателях АСАТ. АЛАТ - фермент, наибольшее количество которого содержится в гепатоцитах, поэтому повышение его активности может указывать на повреждение печени и вовлечение ее в патогенез РС.

Меламуд К.С.

ТРИВОЖНІ РОЗЛАДИ У ПАЦІЄНТІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології

Харківський національний медичний університет,

Харків, Україна

Науковий керівник: професор, д.мед.н. Коростій В.І.

Актуальність. Дослідження добового профілю артеріального тиску являє собою великий інтерес у встановленні взаємозв'язку між артеріальною гіпертензією та тривожними проявами, що відмічаються у даної категорії пацієнтів. Своєчасне виявлення тривожних розладів і розуміння їх залежності від добового профілю тиску