

ВПЛИВ ТАНАКАНУ НА ЦЕРЕБРАЛЬНУ ГЕМОДИНАМІКУ ПРИ ДИСЦИРКУЛЯТОРНІЙ ЕНЦЕФАЛОПАТІЇ

Малик Н. В.

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

Хронічні порушення мозкового кровообігу займають ведуче місце серед різних форм цереброваскулярної патології.

Мета: вивчити вплив танакану на перебіг дисциркуляторної енцефалопатії (ДЕ).

Матеріали і методи: обстежено 16 хворих у віці 58 - 70 років з ДЕ атеросклеротичного генезу. Досліджували до і після лікування стан церебральної гемодинаміки методом реоенцефалографії (РЕГ), рівень перекисного окислення ліпідів (ПОЛ) та активності антиоксидантної системи крові (АОС) за величиною каталази, супероксиддисмутази. Контрольна група (КГ) - 7 хворих - отримували традиційну терапію (ноотропи, вазоактивні препарати, вітаміни). Основна група (ОГ) - 9 хворих - разом з традиційною терапією отримували танакан 40 мг – по 1 т тричі на день протягом 30 днів.

Результати: ведучою скаргою пацієнтів був головний біль (48%), запоморочення (42%), шум в голові (33,2%), зорові порушення (11%), зниження пам'яті (47%), порушення сну (33%), пастозність обличчя (39%).

На реографічній кривій відзначалася незначна заокругленість вершини у 49% хворих, поява плато у 25%. У 60% хворих амплітуда була зниженою, не змінювалась у 25% і була підвищеною у 15% хворих, що свідчить про зменшене пульсове кровонаповнення. Спостерігалось збільшення діастолічного та дикротичного індексів ($p < 0,05$) – утруднений венозний відтік крові в вени та високий їх тонус. У 2,5 рази зростала інтенсивність вільнорадикального окислення ліпідів ($p < 0,05$) в порівнянні зі здоровими. Активність каталази і супероксиддисмутази відповідно знижувалась на 38% і 46% ($p < 0,05$). У порівнянні з КГ у хворих ОГ після прийому танакану поліпшилась церебральна гемодинаміка. У 70% хворих зменшились головний біль, головокружіння, 40% пацієнтів перестало скаржитись на шум в голові, а 34% - на порушення пам'яті. У 28% хворих зникла пастозність обличчя. Амплітуда РЕГ-кривої зросла у 29% хворих, дикротичний та діастолічний індекси нормалізувались у 54% пацієнтів. Щодо біохімічних показників, то рівень ПОЛ зменшився на 70% і 20% відповідно у пацієнтів ОГ і КГ. У всіх хворих ОГ рівень активності АОС зріс.

Висновки: танакан поліпшує церебральну гемодинаміку - надає виражену вазодилатуючу дію, нормалізує венозний тонус. Танакан має потужну антиоксидантну дію, яка сприяє нейтралізуванню гідроксильних та перекисних радикалів, інгібірує ПОЛ, в тому числі мембрани нейронів. Тому прийом даного препарату є доцільним для попередження процесів старіння.