Сушецька Д.

СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ЛІКУВАННЯ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЇ ЕНЦЕФАЛОПАТІЇ

Харківський національний медичний університет

Кафедра фізичної реабілітації та спортивної медицини з курсом фізичного виховання та здоров’я

Науковий керівник: доц. Калюжка А.А.

Дисциркуляторна енцефалопатія (ДЕ) – це хронічна прогресуюча форма цереброваскулярної патології, яка характеризується ішемічним ураженням головного мозку та поступовим розвитком когнітивних, психомоторних і нейропсихологічних порушень. За даними сучасних авторів, важкість когнітивних порушень пов’язана зі ступенем атрофії речовини мозку, а ступінь нейропсихологічних порушень лиш частково корелює з локалізацією та виразністю судинних змін. Когнітивні зміни є обов’язковими при ДЕ та проявляються вже на ранніх стадіях захворювання. Корекція цих порушень має важливе значення для покращення якості життя пацієнтів, що є актуальною проблемою сучасної медицини.

Метою нашого дослідження була оцінка ефективності реабілітаційного комплексу, який включає в себе небулайзерні інгаляції цитиколіну, масаж 41 шийно-комірцевої зони та магнітотерапію нижніх кінцівок при лікуванні хворих на ДЕ.

Матеріали та методи: було обстежено 25 хворих на ДЕ, які знаходились на стаціонарному лікуванні в неврологічному відділенні КНП ХОС «ОКСДРЗН» за період з 02.09.2018 по 24.12.2018 року. Середній вік пацієнтів був 58±7 років, співвідношення чоловіків та жінок 18:7. Усім хворим було призначено вищезазначене лікування курсом 10 щоденних процедур. Контрольною була група з 18 хворих на ДЕ аналогічної вікової та статевої структури, котрим було призначено тільки медикаментозну терапію, яка включала в себе вазоактивні препарати, засоби, які зменшують набряки та вітаміни групи В. Усі хворі (100%) скаржилися на порушення пам’яті, зниження уваги та концентрації, часту зміну настрою, головний біль. Крім того, 9 пацієнтів (32%) турбував шум та дзвін у вухах, а 5 пацієнтів (18%) відзначали порушення зору на висоті приступу головного болю. У 7 хворих (28%) відзначалась дратливість, неврівноваженість, конфліктність.

Результатидосллідження: після проведеного лікування 6 пацієнтів (21%) основної групи відзначили покращення пам’яті та уваги, а у 12 пацієнтів (42%) зменшилась частота та інтенсивність нападів головного болю. У 2 осіб (7%) зменшився шум та дзвін у вухах. Всі хворі звернули увагу на покращення загального самопочуття та настрою. Також пацієнти відзначили перевагу інгаляційного способу введення лікарського препарату, а саме безболісність та доступність. У групі контролю таких змін не було.

Висновок: реабілітаційний комплекс, який включає в себе небулайзерні інгаляції цитиколіну, масаж шийно-комірцевої зони та магнітотерапію нижніх кінцівок пацієнти переносять добре і при цьому спостерігається позитивний лікувальний ефект, що покращує якість життя даної категорії хворих.