О. Р. ПУЛИК, Г. В. РІШКО, О. І. СТУДЕНЯК, Т. О. СТУДЕНЯК, Н. Д. ТИМЧЕНКО
ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

Корекція післяінсультних когнітивних порушень

Мета роботи — оцінити ефективність та безпечність ноотропних препаратів прамірацетаму та Фенібуту для корекції когнітивних порушень у хворих, які перенесли мозковий інсульт.

Матеріали і методи. Об'єктом дослідження були 60 пацієнтів обох статей віком від 40 до 60 років з верифікованим клінічно та нейровізуалізаційно мозковим інсультом, яких шляхом випадкової вибірки розподілили на три групи. Перша група протягом 3 міс приймала препарат прамірацетам, друга — Фенібут, третя (контрольна) не приймала жодних ноотропних препаратів. Оцінку ефективності препаратів проводили з використанням загальноклінічних, неврологічних, інструментальних (ЕЕГ) та нейропсихологічних (коротка шкала психічного статусу — MMSE, батарея тестів на лобну дисфункцію — FAB, тест запам'ятовування 10 слів О. Р. Лурії і тест малювання годинника) методів. Емоційний стан досліджували за допомогою геронтологічної шкали депресії — GDS. Тестування у групах проводили на початку дослідження та через 3 міс.

Результати. В усіх групах через 3 міс відзначено вірогідне збільшення загального бала за шкалами MMSE та FAB ($p < 0,05$). При порівнянні результатів за шкалою MMSE вірогідно кращим він був у групі пацієнтів, які приймали прамірацетам ($(26,5 \pm 0,4)$ бала порівняно з $(24,7 \pm 0,3)$ бала у контрольній групі; $p < 0,05$). Аналіз субтестів шкали MMSE виявив, що в обох групах, які приймали ноотропні препарати, спостерігалося вірогідне поліпшення пам'яті та уваги ($p < 0,05$). У дослідних групах виявлено також вірогідне поліпшення в таких доменах, як концептуалізація та швидкість мови ($p < 0,01$). Поліпшилися результати за тестами 10 слів О. Р. Лурії та малювання годинника. В усіх пацієнтів, які приймали прамірацетам та Фенібут, відзначено поліпшення сну та настрою, виявлено вірогідне зниження показника шкали GDS ($p < 0.05$). Аналіз ЕЕГ засвідчив, що у пацієнтів, які приймали прамірацетам, мали місце регуляція міжпівкульної асиметрії, вірогідне зниження відносної потужності повільнохвильової активності в центральних та скроневих відведеннях ($p < 0,05$).

Висновки. Препарати прамірацетам та Фенібут ефективні у пацієнтів з післяінсультною когнітивною неспроможністю. Вони сприяють концентрації уваги та позитивно впливають на відновлення короткострокової пам'яті, нормалізують психоемоційний стан та добре переносяться пацієнтами.