

**Динамика показателей нейропсихологического тестирования при комплексном лечении  
постинсультных больных с включением  
препарата гинкго  
Воронова О.И., студ. 4-го курса  
Научный руководитель – проф. Соколова Л.И.  
Национальный медицинский университет им. А.А. Богомольца., г. Киев,  
кафедра нервных болезней**

Актуальность темы когнитивных расстройств обусловлена их значительной распространенностью среди людей перенесших инсульт. Согласно последним исследованиям, сегодня во всем мире число пациентов, страдающих различными формами когнитивных расстройств, составляет несколько десятков млн. человек и растет с каждым годом. Выраженность и характер когнитивных расстройств определяют успешность реабилитации. В настоящее время спектр лекарственных средств, применяемых для коррекции таких нарушений, достаточно велик. Последние годы большой интерес привлекают препараты растительного происхождения. Из таких препаратов, перспективным в отношении положительного когнитивного эффекта является Гинкго билобу.

Препарат улучшает микроциркуляцию головного мозга, способствует образованию коллатералей. Улучшает память и мышление, ликвидирует последствия гипоксии головного мозга - головокружение, шум в ушах, головную боль и мигрень.

Целью данной работы стало изучение динамики показателей нейропсихологического тестирования у больных в раннем и позднем постинсультном периоде под влиянием лечения с включением препарата, содержащего Гинкго билобу.

Было обследовано 30 больных, в разные сроки перенесших ишемический инсульт, преимущественно полушарной локализации. Среди обследованных преобладали женщины (28 человек) в возрасте от 50 до 80 лет. В течении первого месяца после инсульта обследовано 20 человек ,в период от 6 месяцев до года после инсульта- 6 пациентов и в период более года - 4.

Состояние больных оценивали по шкале оценки способности к самообслуживанию Бартела. Нейропсихологическое тестирование включало краткое исследование психического состояния (MMSE), батарею лобной дисфункции (**FAB**), тест рисования часов.

Больные получали комплексную терапию согласно стандартам лечения раннего и позднего постинсультного периода. В качестве препарата, улучшающего метаболизм мозговых клеток, назначили Гинкго билобу с фитосомами по 40 мг 2 раза в день per os с 7-8 дня при ранней реабилитации и с первого дня лечения в стационаре при поздней. Курс терапии составил 1.5-2 месяца.

Результаты. Суммарный балл клинических проявлений по шкале **NIH** соответствовал легкой и средней степени тяжести инсульта: у 6 пациентов он не превышал 8, у остальных 24 был в пределах 13-15 баллов. По шкале Бартела исходная сумма баллов варьировала от 65 до 85 баллов и в среднем составила 78 - 80 баллов. До лечения определялись следующие показатели тестов: MMSE - 15-29 баллов (24 +/- 1 балл), **FAB** - **8-14** баллов (в среднем 11 баллов), тест рисования часов - 4-7балла (в среднем 5 баллов). После лечения суммарный балл клинических проявлений по шкале **NIH** не превышал 8 у 8 пациентов, в пределах 13-15 оставался у 22 пациентов. По шкале Бартела сумма баллов составила 95 +/- 2 балла. Показатели нейропсихологических тестов после лечения заметно увеличились: MMSE - 27-30 баллов (в среднем 29 баллов), FAB - 12-16баллов (в среднем 14 баллов), тест рисования часов - 6-8баллов (в среднем 7 баллов). Таким образом, анализ нейропсихологических показателей прошедших курс лечения пациентов свидетельствует о положительной динамике процесса в виде уменьшения неврологического дефицита по шкале **NIH** и повышения показателей нейропсихологического тестирования. Все участники программы отметили хорошую переносимость препарата, корректировки дозы не проводилось.