

Лечение дисциркуляторной энцефалопатии

у лиц пожилого возраста

Греченкова В.А., Заяц Г.В., Кидик Ю.П., Михно Т.А.

Сумской областной клинической госпиталь ИОВ

Основными причинами возникновения и развития дисциркуляторной энцефалопатии (ДЭ) у лиц пожилого возраста являются атеросклероз, артериальная гипертензия, их сочетание.

Терапевтические мероприятия при ДЭ направлены на лечение основного заболевания (артериальной гипертензии и атеросклероза), на фоне которых развивается ДЭ, устранение нарушений мозговых функций, улучшение церебральной гемодинамики, коррекцию метаболических расстройств, профилактику острых нарушений мозгового кровообращения.

Необходимой мерой является изменение образа жизни (соблюдение диеты, физические упражнения, прекращение курения). Немедикаментозная терапия направлена на: снижение веса тела при ожирении; устранение вредных привычек (курения, потребления алкоголя); увеличение физической активности; ограничение потребления поваренной соли; уменьшение потребления насыщенных жиров, холестерина.

Основные принципы медикаментозной антигипертензивной терапии у больных с ДЭ: 1) лечение должно быть постоянным, непрерывным; 2) необходимо поддерживать оптимальный уровень АД в течение суток. Для этого целесообразно использовать препараты пролонгированного действия, одно- двукратный прием которых обеспечивает равномерный терапевтический эффект. Рекомендовано снижение как систолического артериального давления, так и диастолического - до уровня 140/90 мм рт.ст. и ниже при хорошей переносимости у всех пациентов и до уровня 130/80 мм рт.ст у пациентов с сахарным диабетом.

С целью медикаментозной коррекции назначают препараты: диуретики, бета-адреноблокаторы, ингибиторы АПФ, антагонисты рецепторов ангиотензина II, антагонисты кальция, гиполипидемические средства. Также проводят антитромбоцитарную терапию, используют препараты, улучшающие мозговой кровоток (пентоксифилин, кавинтон, инстенон).

Таким образом, при лечении ДЭ у лиц пожилого возраста необходимо учитывать: тяжесть клинических нарушений; характер сосудистого процесса, механизм поражения головного мозга; прогрессирующий характер течения заболевания.