

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

ЗАСТОСУВАННЯ КОМБІНАЦІЇ ПРЕПАРАТІВ КОРТЕКСИНУ ТА БІЛОБІЛ-ІНТЕНС У ХВОРИХ З ПЕРЕНЕСЕНИМ ІШЕМІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ.

Баглай К.О, Хабаль О.В.

Науковий керівник: асистент Марковська О.В

Харківський національний медичний університет, кафедра неврології No2

Після перенесення інсульту перш за все, людину турбує, як найшвидше бути соціально адаптованою після катастрофи.

Мета: вивчити терапевтичну ефективність застосування кортексину та білобіл-інтенс у хворих з перенесеним ішемічним інсультом (ІІ).

Матеріали і методи: проведено обстеження і лікування на базі відділення неврології Університетської клініки ХНМУ

Результати. Серед 30 хворих (23 чоловік і 17 жінок) віком від 45 до 74 років (в сер. $60,5 \pm 2,8$ року) з давністю перенесеного ІІ від 6 місяців до 1 року. У 21 (70 %) пацієнтів відмічено атеротромботичний варіант розвитку інсульту, у 9 (30 %) – кардіоемболічний. Хворі були поділені на 2 групи: основна група 16 ($51,5 \pm 6,1\%$) хворих і контрольна 14 ($48,5 \pm 6,1\%$). Особи основної групи поряд з базисною терапією отримували кортексин дом'язево в дозі 10мг розчиненого в 2 мл води для ін'єкцій протягом 10 днів та білобіл-інтенс 120мг двічі на день 2 місяці. Хворі контрольної групи отримували тільки базисну терапію. Аналізувались дані неврологічного статусу пацієнтів з оцінкою симптомів по шкалі Orgogozo, оцінювались моторні функції і побутова адаптація з використанням індекса Бартеля, когнітивний дефіцит – за допомогою шкали психічного статусу – Mini Mental State Examination (MMSE), тест на орієнтацію, пам'ять і концентрацію – Orientation Memory Concentration Test.

Висновок: Швидкість редукції неврологічного дефіциту була вище на тлі прийому кортексину та білобіл-інтенс, що підтверджується: зменшенням спастичності на стороні геміпарезу, збільшення кількості та швидкості відтворення слів (тест на запам'ятовування 10 слів і мовну швидкість) та позитивною динамікою за шкалою MMSE, особливо при дослідженні пам'яті (до лікування $2,93 \pm 0,45$ бали, після лікування $4,28 \pm 0,49$ бали) і уваги (від $3,69 \pm 0,58$ до $5,34 \pm 0,67$ бали). В групі контролю статистичної динаміки балів по шкалі MMSE не спостерігалось ($p > 0,05$).