

Після проведення курсу комплексної реабілітації в пацієнтів, які перенесли геморагічний інсульт, спостерігали покращення показників когнітивних функцій на 19 % порівняно з початковим станом та на 12 % — у групі контролю. Про ефективність призначення нестероїдного відновного лікування свідчить також вірогідне зменшення показників тяжкості депресії на 44 % за шкалою Монтгомері — Асберг та на 40 % за шкалою депресії Бека порівняно із станом пацієнтів при надходженні. У пацієнтів контрольної групи даний показник змінився на 40 та 37 % відповідно ( $p < 0,05$ ).

Неврологічний статус за даними шкали NIHSS покращився на 8 та 6 % у контрольній групі порівняно із станом при надходженні. Після проведеної реабілітації спостерігали зменшення спастичності за модифікованою шкалою Ашворта на 12 % в основній групі та на 6 % у групі порівняння.

**Висновок.** Після включення в комплекс реабілітації хворих, які перенесли геморагічний інсульт, немедикаментозних натуропатичних методів лікування відмітили вірогідну позитивну динаміку показників загального стану та якості життя пацієнтів порівняно з пацієнтами, які отримували класичну відновну терапію. Спостерігали також помірне покращення когнітивних функцій, зменшення спастичності м'язів, що дає можливість рекомендувати включати дані методики для відновлення пацієнтів після перенесених крововиливів у мозок.

УДК 616.857-08+615.847.8

БЕЛЯЄВ А.О., СОН А.С.

Одеський національний медичний університет  
Валіховський пров., 2, Одеса, 65082

E-mail: galen77@ukr.net

## ЛІКУВАННЯ МІГРЕНІ З АУРОЮ МЕТОДОМ ТРАНСКРАНІАЛЬНОЇ МАГНІТНОЇ СТИМУЛЯЦІЇ

Відомо, що мігрень підвищує ризик розвитку церебрального інсульту в 16 разів. За даними ВООЗ, більше ніж 350 мільйонів людей у всьому світі страждають від депресії. Транскраніальна магнітна стимуляція — метод впливу на нервову систему, що базується на законі електромагнітної індукції, здатний пригнічувати або збуджувати активність кори головного мозку.

**Мета дослідження:** вивчити лікувальний ефект повторюваної транскраніальної магнітної стимуляції при мігрені з аурую.

**Методи дослідження:** клініко-неврологічний, МРТ головного мозку, шкали визначення депресії Гамільтона і Бека.

**Результати.** У дослідженні взяли участь 11 осіб із мігренню з аурую, із них 8 жінок і 3 чоловіки віком 22–52 роки. Усі пацієнти скаржилися на головний біль, що можна класифікувати як мігрень з аурую, згідно з Міжнародною класифікацією головного болю II пере-

гляду. Наявність депресивного розладу досліджували за шкалами Гамільтона та Бека. Магнітна стимуляція проводилася апаратом НЕЙРО-МС/Д компанії «Нейрософт». Проводилася високочастотна стимуляція дорсолатеральної префронтальної кори домінантної півкулі кожного дня, упродовж 10 днів.

У 8 хворих після курсу лікування транскраніальною магнітною стимуляцією зменшилася частота нападів мігрень з аурую на 1–3 на місяць. За даними нашого дослідження відзначається зниження симптомів депресії: за шкалою Гамільтона — на 2–6 балів, за шкалою Бека — на 1–6 балів у всіх пацієнтів.

**Висновки.** Транскраніальна магнітна стимуляція справляє значний лікувальний ефект у хворих на мігрень з аурую, що супроводжується депресивним розладом, у вигляді зменшення частоти нападів та інтенсивності проявів депресії.

УДК 616.831-005.1-004.6-078:57.08'125

ГЕЛЕТКА А.А.

Харьковский национальный медицинский университет

Харьков, пр. Ленина, 4, 61022

E-mail: Geletka1977@mail.ru

## ЛИПИДВЫСВОБОЖДАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ НЕЙТРОФИЛОВ КАК ПРИЗНАК АКТИВНОСТИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА У ПОСТИНСУЛЬТНЫХ БОЛЬНЫХ

**Введение.** Условия, предрасполагающие к развитию ишемического инсульта, можно разделить на локальные и системные. К наиболее значимым локальным факторам относится атеротромбоз. Особый интерес представляют исследования, направленные на изучение роли белых клеток крови в обмене липидов. И.М. Раскиным была показана повышенная способность нейтрофилов больных ишемической болезнью сердца (ИБС) к накоплению холестерина. В последнее время опубликованы данные о повышенной способности нейтрофилов венозной крови больных ИБС к высвобождению белково-липидных комплексов в условиях культивирования. Этот показатель функции лейкоцитов — липидвысвобождающая способность нейтрофилов в сочетании с плазменными показателями липидного обмена коррелирует с некоторыми клиническими проявлениями ИБС и рассматривается как один из маркеров активности атеросклеротического процесса при кардиальной и церебральной сосудистой патологии.

**Цель:** определение значений липидного спектра крови, среднего гистохимического коэффициента (СГК) и степени выхода липидных комплексов из нейтрофилов у больных в раннем восстановительном периоде каротидного ишемического инсульта.