

# **Некоторое усовершенствование лечения паркинсонизма с учетом патогенетических особенностей заболевания**

*Трофименко Роман Валентинович*

*Одесский национальный медицинский университет, Одесса*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор **Вастьянов Руслан Сергеевич**, Одесский национальный медицинский университет, Одесса*

## **Введение**

Повреждения пирамидных и экстрапирамидных моторных путей – одно из звеньев патогенеза паркинсонизма, заболеваемость которым прогрессирует,. Известно, что возраст больных молодеет, а клиническое течение заболевания часто имеет устойчивый к лечению характер.

## **Цель исследования**

Исследовать эффективность применения в комплексной фармакотерапии больных паркинсонизмом препарата «ПК-Мерц».

## **Материалы и методы**

50 больных паркинсонизмом были обследованы с применением электромиографии (ЭМГ) и электронейромиографии (ЭНМГ). Их разделили на 2 группы. Больных 1-й

группы (n=37) лечили традиционно, больным 2-й группы (n=13) в состав схемы лечения добавляли «ПК-Мерц». Эффективность терапии определяли по числу больных, у которых восстанавливалась моторика, устранялся или снижалась интенсивность тремора, восстанавливалась скорость проведения импульса (СПИ) по срединному (СН) и большеберцовому нервам (БН).

### **Результаты**

У всех больных 2-й группы после 3-4 инъекций «ПК-Мерц» возрастала двигательная активность, подвижность и инициативность, что существенно превышало таковой показатель у больных 1-й группы за аналогичный период лечения ( $p < 0.05$ ). После курса лечения число больных с тремором во 2-й группе также было меньше, чем в 1-й группе ( $p < 0.05$ ). Анализ показателей шкалы UPDRS выявил снижение суммарного количества баллов у больных 2-й группы в основном за счет III раздела. При ЭМГ-обследовании больных 2-й группы через неделю после начала приема препарата амплитуда ЭМГ-кривой (на 47%,  $p < 0.05$ ) и частота возникновения залповой активности (в 2.5 раза,  $p < 0.01$ ) была меньше, типичные «экстрапирамидные выстрелы» отсутствовали по сравнению с такими показателями у больных до начала лечения. Эти же показатели были существенно меньшими по сравнению с соответствующими данными за аналогичный период лечения у больных 1-й группы (во всех случаях  $p < 0.05$ ). При ЭНМГ-обследовании у больных 2-й группы показатели СПИ по СН и БН были на 26% и на 25% меньше, чем до начала лечения, и на 13% и на 14% меньше, чем у больных 1-й группы (во всех случаях  $p < 0.05$ ).

### **Выводы**

Показана большая эффективность антипаркинсонической терапии при применении препарата «ПК-Мерц», которая подтверждена результатами клинического и нейровизуализационного обследований. Полученные данные интересны, учитывая механизм реализации положительных эффектов препарата – дополнительно к дофамин-по глутаматергическим нейромедиаторным путям.