

## **Влияние препарата строцит на когнитивно-мнестические функции у пациентов с глаукомой**

*Шалухо Тина Александровна, Вакулик Наталья Андреевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Федулов*

*Александр Сергеевич, Марченко Людмила Николаевна* Белорусский государственный медицинский университет, Минск

### **Введение**

Современная парадигма патогенеза глаукомы предполагает наличие при данном заболевании не только дегенеративной оптической невропатии, обусловленной в подавляющем числе наблюдений внутриглазной гипертензией, но и развитием прогрессирующих нейродегенеративных изменений, как на протяжении зрительного анализатора, так и в иных компартментах головного мозга. В этой связи в течение двух последних десятилетий внимание ученых в значительной степени привлечено к исследованию взаимосвязи глаукомной оптиконейропатии с клиническими, нейровизуализационными, молекулярно-генетическими и патоморфологическими проявлениями нейродегенерации. Предполагается, что применение у пациентов с глаукомой лечебных технологий, модифицирующих течение нейродегенеративных процессов, окажет благоприятное влияние на сохранность зрительных функций.

### **Цель исследования**

Изучить влияние применения препарата строцит на показатели зрительных функций и когнитивно-мнестический статус у пациентов с глаукомой.

### **Материалы и методы**

В исследование рекрутировано 44 пациента в возрасте 55-64 года, которые были разделены на 3 группы. Первая (возрастной контроль/10) – пациенты с нормальными показателями внутриглазного давления; вторая (основная группа/17) – пациенты с глаукомой, которые получали базисную терапию, направленную на снижение внутриглазного давления в сочетании с пероральным приемом строцита в дозе 500 мг/сутки на протяжении 3 месяцев; третья (контрольная/17) – пациенты с глаукомой, которые получали только базисную терапию глаукомы. Для оценки когнитивно-мнестического статуса были использованы Монреальская шкала когнитивной оценки (MoCA), короткий когнитивный тест (SKT); шкала депрессии Бека. Проведена оценка качества жизни по опроснику короткая форма 36 (SF-36).

### **Результаты**

У пациентов с глаукомой выявлено более выраженное снижение показателей Монреальской шкалы когнитивной оценки и короткого когнитивного теста, чем у пациентов возрастной контрольной группы без признаков глаукомы. Пациенты с глаукомой продемонстрировали более низкие показатели в оценке качества жизни в сравнении с группой контроля. Применение строцита ко времени завершения исследования у 13 из 17 пациентов сопровождалось улучшением показателей когнитивно-мнестического статуса и шкалы Бека. У 5 из 17 улучшились показатели качества жизни; в группе сравнения у 6 пациентов отмечено ухудшение уровня когнитивно-мнестических функций, у 9 – стабилизация их на стартовом уровне, у 2 – улучшение внимания. В показателях качества жизни изменений не выявлено. В обеих группах пациентов с глаукомой на протяжении всего периода исследования была отмечена стабилизация показателей внутриглазного давления и зрительных функций.

### **Выводы**

У пациентов с глаукомой выявлено более выраженное снижение показателей когнитивно-мнестического статуса по сравнению с возрастнo-половой нормой. Применение строцита у пациентов с глаукомой способствовало улучшению когнитивно-мнестических показателей и качества жизни.