

**В. Г. Забродец, А. И. Кириченко**  
**ПРИМЕНЕНИЕ НООТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ**  
**ПРИ ГЛАУКОМЕ**

*Научный руководитель ст. преп. С. В. Куницкая*  
*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** Глаукома — многофакторное нейродегенеративное заболевание, характеризующееся снижением качества жизни. В статье представлен анализ результатов использования ноотропного препарата в группе пациентов с глаукомой в сравнении со здоровыми пациентами. По результатам терапии выявлена положительная динамика когнитивных функций по шкале МоСа в группе пациентов принимавших ноотропы ( $p < 0,05$ ).

**Ключевые слова:** глаукома, ноотропы, шкала МоСа.

**Resume.** Glaucoma is a multi-factor neurodegenerative disease characterized by a decrease in the quality of life. The article presents an analysis of the results of the use of nootropic drug in the group of patients with glaucoma in comparison with healthy agents. According to the results of therapy, positive dynamics of cognitive functions on the MoCa scale in the group of patients taking nootropics was revealed ( $p < 0,05$ ).

**Keywords:** glaucoma, nootropics, MoCa scale.

**Актуальность.** В современной литературе глаукома представлена мультифакториальным нейродегенеративным заболеванием, которое характеризуется снижением качества жизни пациентов и дальнейшим прогрессированием процесса [1, 2]. Задача ноотропных препаратов — препятствовать развитию повреждения нервной ткани, в том числе глаза и предотвращать нейродегенерацию [3, 4].

**Цель:** изучить результаты применения ноотропного препарата у пациентов, страдающих глаукомой.

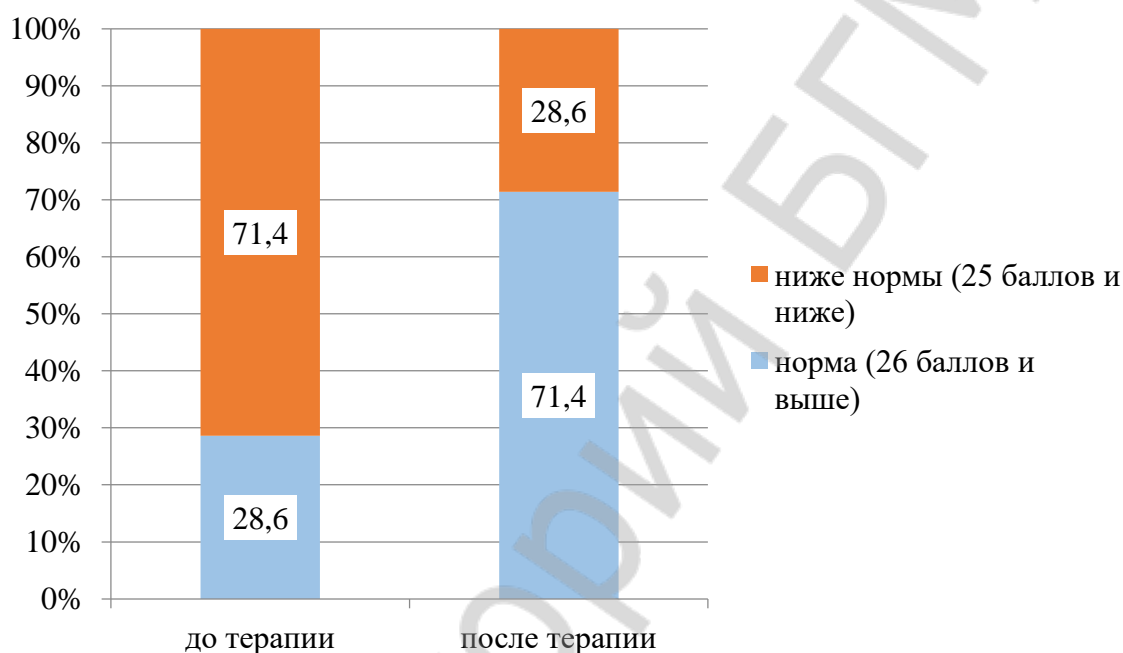
**Материалы и методы.** Материалы получены при содействии кафедры нервных и нейрохирургических болезней и кафедры глазных болезней УО «Белорусского государственного медицинского университета». Группа I — пациенты, принимающие ноотропный препарат по поводу глаукомы (19 человек), группа II — здоровые люди (21 человек). Для изучения изменений когнитивных функций исследуемых была использована монреальская шкала оценки когнитивных функций (МоСа) в группе I — до приема препарата и месяц спустя, а в группе II — однократно. По шкале МоСа результаты оценивались как норма при наборе пациентом 26 баллов и выше. Для сравнения независимых групп использовался критерий Манна-Уитни (U), для оценки изменений в динамике — критерий Вилкоксона (T), коэффициент соответствия  $\chi^2$ . Результаты признавались статистически значимыми при  $p < 0,05$ . Описательная статистика представлена в виде Me ( $Q_{25}—Q_{75}$ ). Использованы программы Excel, Statistica 10.0.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст пациентов с глаукомой составил (группа I) — 67,0 (64,0—71,0) лет, здоровые пациенты (группа II) — 62,0 (57,0—68,0) лет, группы сопоставимы по возрасту ( $p > 0,05$ ).

По данным первичного тестирования оценены такие когнитивные функции как внимание и концентрация, исполнительные функции, память, речь, оптико-пространственную деятельность, концептуальное мышление, счет и

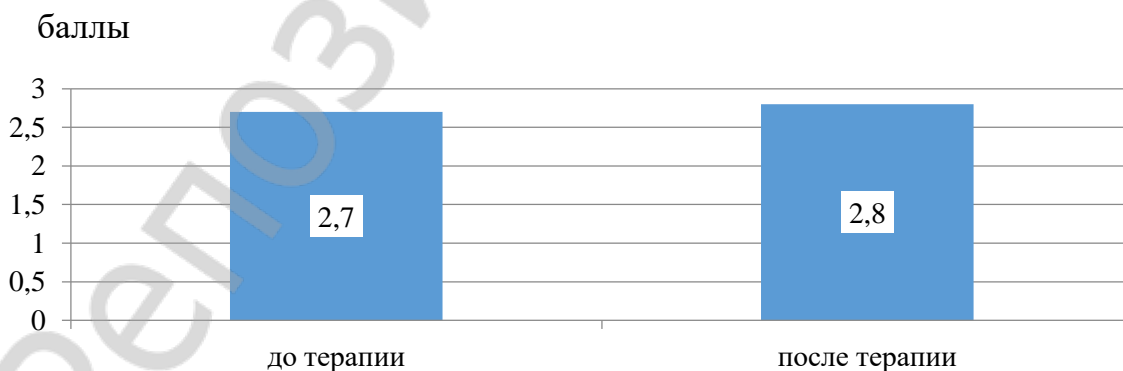
ориентированность. Пациенты из группы I набрали 25,0 (22,0—26,0) баллов по шкале MoCa, что ниже критерия указанного как «норма», в группе II получены более высокие результаты: 27,0 (25,0 —27,0) баллов, разность в уровнях статистически значима ( $U=8,5$ ,  $p=0,029$ ).

Далее пациенты из первой группы в течение месяца принимали ноотропный препарат. Выявлены положительные статистически значимые изменения по шкале MoCa ( $\chi^2=8,53$ ,  $p<0,05$ ) (рисунок 1). В среднем результаты в группе 1 улучшились на 0,5 (0,0 — 3,0) баллов.



**Рисунок 1** – Результаты тестирования пациентов из группы I по шкале MoCa

Выявлены статистически значимые изменения по параметру «Речь» вышеуказанной шкалы (рисунок 2) —  $\Delta=1,0$  (0,0 — 1,0) баллов ( $T=4,0$ ,  $p=0,028$ ).



**Рисунок 2** – Пункт «Речь» (Me)

Статистически значимых отличий по истечении месяца между группами I и II по оцениваемым параметрам не выявлено.

**Выводы:**

1. Выявлены более низкие показатели по шкале MoCa в группе I (пациенты с глаукомой) до начала лечения в сравнении со здоровыми пациентами ( $p<0,05$ ).

2. По результатам терапии ноотропным препаратом выявлена положительная динамика когнитивных функций у пациентов с глаукомой ( $p < 0,05$ ).

3. Выявлено улучшение качества жизни у пациентов, принимавших ноотропный препарат.

***V. G. Zabrodzets, A. I. Kirichenko***  
**RESULTS OF USING NOOTROPIC DRUGS FOR GLAUCOMA**  
***Tutor: senior lecturer S. V. Kunickaya***  
*Department of public health and health care*  
*Belarusian State Medical University, Minsk*

**Литература**

1. Эстрин Л. Г., Молчанова А. А., Коломойцева Е. М., Цветков С. А. НЕЙРОПРОТЕКТОРЫ В ЛЕЧЕНИИ ГЛАУКОМЫ — ОБЗОР ПРЕПАРАТОВ // Современные методы диагностики, лечения и профилактики заболевания. - 2013. - №152-1113.

2. Курышева В. И., Азизова Н. А., Литвинкова С. И. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НООТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ // Обзорная статья. - Москва: 2014.

3. Ноотропные препараты: классификация, свойства, функции, возможность использования в регенеративной и восстановительной терапии / И. В. Мороз [и др.] // Медицинский журнал. - 2007. - № 4. - С. 18-22.

4. Фармакология / Н. В. Кузнецова, Н. Н. Буторина, Э. И. Бухрянская, А. В. Минорин, В. И. Старостин, - Том 52 изд. - Москва: №4, 2010. - 333 с.