

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.