

**АСПЕКТЫ ВЛИЯНИЯ ОЗОНОТЕРАПИИ НА КОНЦЕНТРАЦИЮ В ПЛАМЕ КРОВИ
ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИНТЕРЛЕЙКИНОВ И КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ
ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С МИГРЕНЬЮ**

Кармирян Артём Анатольевич, Бобрик Юрий Валериевич, Пономарев Владимир Алексеевич

Введение. В мире отмечается высокий уровень заболеваемости хронической мигренью (ХМ) среди лиц молодого возраста. Сцепленные с ней социально-экономические последствия и недостаточная эффективность лечения мигрени определяют актуальность проблемы. Считается, что блокада оксидативного стресса и снижение активации воспалительного ответа может ослабить выраженность клинических симптомов и улучшить долгосрочные результаты у пациентов с ХМ, что подтверждено рядом клинических исследований. В этом контексте значительную терапевтическую ценность представляет озонотерапия, обладающая многочисленными плейотропными эффектами и обеспечивающая как мощное антиоксидантное, так и противовоспалительное действие.

Цель. Целью нашего исследования была оценка влияния озонотерапии на активность интерлейкина (IL)-6 и клинические проявления заболевания у пациентов с хронической мигренью (ХМ).

Материалы и методы. Проведено проспективное сравнительное исследование с участием 98 пациентов с верифицированной, согласно классификационным критериям МКГБ-3 бета, ХМ с аурой и без ауры (женщины – 85 (86,7%), мужчины – 13 (13,3%); средний возраст – 41,2 лет, обратившихся за специализированной помощью по поводу головной боли. Все пациенты с ХМ были разделены на 2 группы: основная группа (ОГ) – 48 пациентов, которым дополнительно к стандартной терапии проводили озонотерапию; группа сравнения (ГС) – 50 пациентов, получающие стандартную терапию. Все пациенты получали стандартную терапию. Всем больным до и после восстановительной терапии проводилось исследование интерлейкина (IL)-6 в плазме крови. Для адекватной оценки клинических эффектов озонотерапии нами также проведен сравнительный анализ базовых значений индекса головной боли (ИГБ)

Результаты и их обсуждение. Показатель IL-6 в плазме крови статистически значимо снизился на фоне озонотерапии (с $5,7 \pm 0,9$ до $2,9 \pm 0,8$ пг/мл, $p=0,003$), при этом в ГС наблюдалась направленность к снижению, однако не достигающая уровня статистической значимости (с $5,5 \pm 0,8$ до $4,6 \pm 0,7$ пг/мл, $p=0,621$).

Согласно полученным данным, через 3 месяца после завершения курса озонотерапии статистически значимое снижение ИГБ относительно базового регистрировалось в обеих группах. При этом количественно снижение этого показателя в ОГ было более существенно по сравнению с ГС ($-0,55$ против $-0,25$, $p = 0,002$). Через 6 месяцев после завершения курса озонотерапии ИГБ в ОГ оставался стабильным относительно зафиксированного через 3 месяца ($0,43 [0,36; 0,45]$ против $0,42 [0,37; 0,43]$ соответственно, $p = 0,846$). В ГС выявлена лишь тенденция к повышению ИГБ от $0,61 [0,55; 0,63]$ до $0,72 [0,63; 0,76]$ ($p = 0,787$).

Выводы. Таким образом, добавление озонотерапии к стандартной терапии у пациентов с мигренью сопровождалось статистически значимым снижением выраженности клинических проявлений заболевания, и активности маркера воспаления IL-6.