

Роль нейродегенеративных и сосудистых механизмов в развитии когнитивных расстройств

Пономарева Елена Валерьевна

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»
г.Москва

Актуальность и цели исследования

Механизмы нейродегенеративного и цереброваскулярного процессов головного мозга являются основой для нозологического разделения атрофических и сосудистых заболеваний головного мозга, а также существуют разные подходы к терапии сосудистых и атрофических деменций. Изучение механизмов развития этих двух процессов представляется важным и актуальным, а наличие взаимосвязанных и взаимно потенцирующих механизмов не может не находить отражение в необходимости проведения фармакотерапии, воздействующей на механизмы обоих патогенетических путей.

Цель исследования: провести оценку состояния системного кровообращения путем определения сократительной способности миокарда и состояния тонуса резистентных сосудов после курса вазоактивной терапии ницерголином в составе комплексной терапии деменции у пациентов с болезнью Альцгеймера.

Материалы и методы

Невыборочным методом в исследование были включены 23 пациента с болезнью Альцгеймера (БА), амбулаторно наблюдавшихся в отделение болезни Альцгеймера и ассоциированных с ней расстройств ФГБНУ НЦПЗ и получавших лечение ницерголином в составе комплексной терапии деменции. Ницерголин назначался перорально в дозе 30 мг в сутки в рамках курса противодементной терапии. Общая продолжительность лечения ницерголином составляла 3 месяца.

Для диагностики и оценки результатов лечения были использованы клинический метод и психометрические шкалы (MMSE, тест рисования часов, шкала общего клинического впечатления).

У всех пациентов в ходе исследования были изучены корреляции между показателями центральной гемодинамики и качеством ответа на терапию ницерголином.

Для оценки показателей центральной гемодинамики использовалась неинвазивная компьютерная грудная тетраполярная реография (программа Импекард), позволяющая проводить оперативную оценку состояния системного кровообращения путем определения сократительной способности миокарда и состояния тонуса резистентных сосудов.

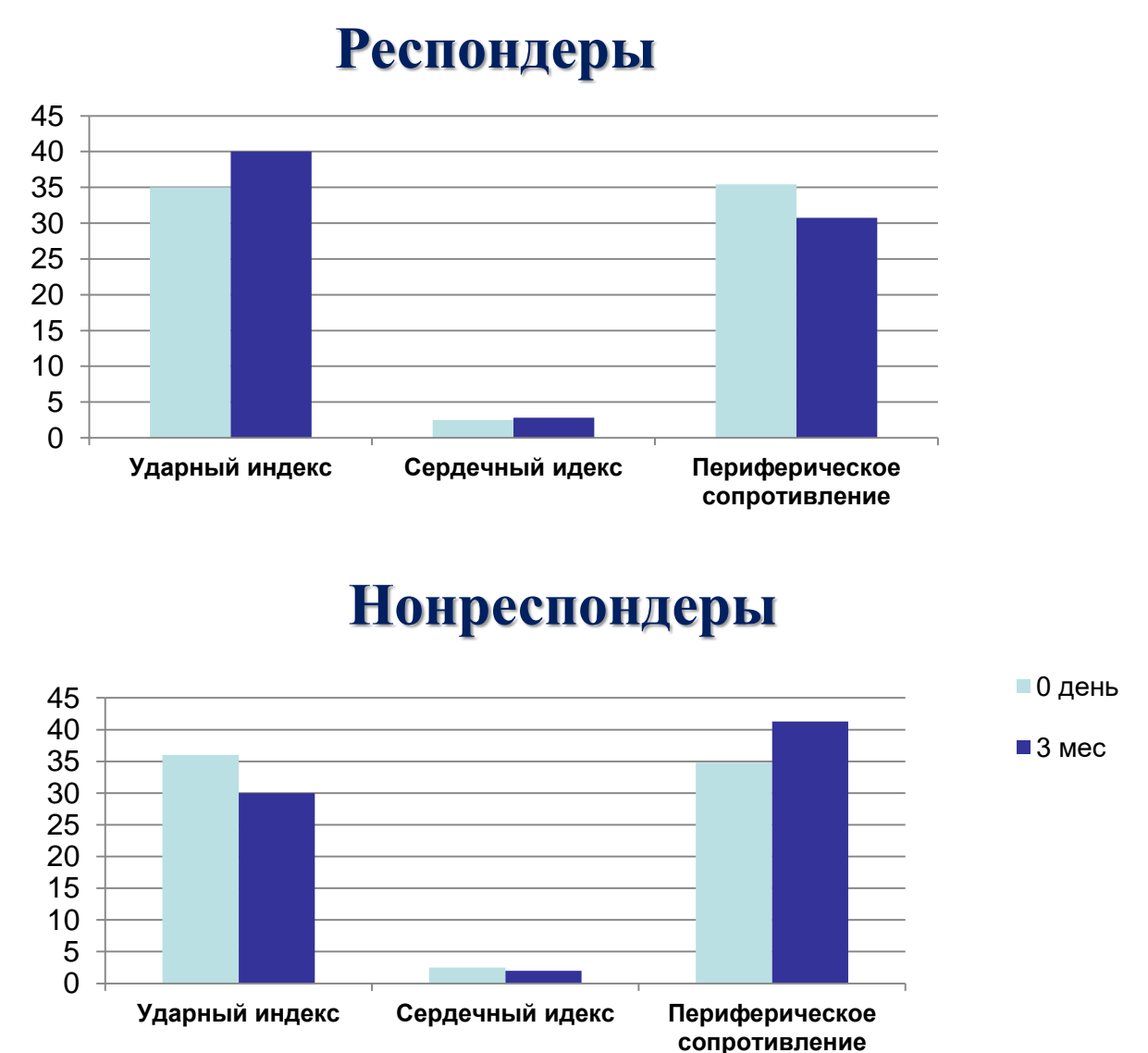
Результаты

В исследование были включены 23 пациента с мягкой БА, 10 мужчин и 13 женщин; медиана возраста 72 года. 9 пациентов имели пресенильный вариант, 14 пациентов - сенильный вариант БА.

В исследовании использовалась неинвазивная компьютерная грудная тетраполярная реография, позволяющая проводить оперативную оценку состояния системного кровообращения путем определения сократительной способности миокарда и состояния тонуса резистентных сосудов. Исследование системного кровотока при помощи неинвазивной компьютерной грудной тетраполярной реографии проводилось до и после лечения ницерголином в составе комплексной терапии деменции. Ницерголин назначался перорально в дозе 30 мг в сутки в рамках курса противодементной терапии. Общая продолжительность лечения ницерголином составляла 3 месяца.

Улучшение когнитивных функций у больных БА (улучшение оценки по шкале MMSE на 2 и более баллов) сопровождалась тенденцией к улучшению показателей ЦДГ – снижение тонуса резистентных сосудов и повышение сократительной способности миокарда (рис.1).

Рисунок 1. Состояние основных параметров кровообращения



Повышение сократительной способности миокарда может способствовать возрастанию мозговой фракции сердечного выброса и приводить к улучшению мозгового кровотока

Выводы

Улучшение когнитивных функций у больных БА сопровождалось тенденцией к улучшению показателей ЦДГ – снижение тонуса резистентных сосудов и повышение сократительной способности миокарда, что способствовало возрастанию мозговой фракции сердечного выброса и приводить к улучшению мозгового кровотока на фоне вазоактивной терапии.