



Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации  
ГБОУ ВПО Московская Медицинская Академия им. И.М. Сеченова Росздрава  
Клиника нервных болезней имени А.Я. Кожевникова  
Всероссийское общество неврологов  
Московское общество неврологов



РОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

# КОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА: СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА

## КОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА - 2005

# СБОРНИК ТЕЗИСОВ

13-15 декабря 2005 г.  
Москва

Генеральный спонсор



Главные спонсоры



**ЯНССЕН-СИЛАГ**  
Янссен Фармацевтика Н.В.



**IPSEN**  
Innovation for patient care



**NOVARTIS**  
NEUROSCIENCE

Кроме того, отмечалось уменьшение степени тревоги на 15%. В одном случае отмечалось увеличение количества дискинезий окончания действия, которые удалось уменьшить, снижая суточную дозу леводопы, при этом доза ПК-мерц оставалась прежней. Побочные эффекты наблюдались у 2 пациентов в виде местной реакции (жжения) по ходу в/в введения и умеренной тошноты, которые самостоятельно купировались.

*Заключение.* Результаты исследования препарата ПК-мерц при комбинированной терапии болезни Паркинсона показали высокую эффективность препарата, что проявлялось снижением степени тяжести заболевания, увеличением повседневной активности, уменьшением выраженности моторных флюктуаций и лекарственных дискинезий. Данный препарат является эффективным, хорошо переносится и улучшает перспективы дальнейшей терапии больных.

## **КОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА, РАЗВИВШИЕСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ, И ИХ КОРРЕКЦИЯ ПРЕПАРАТОМ КОРТЕКСИН**

*А.В. Лысов, А.В. Мордык*

*Омская государственная медицинская академия, Омск*

Основные противотуберкулезные препараты, используемые в схемах химиотерапии впервые выявленных больных туберкулезом, у части больных оказывают выраженное нейротоксическое действие, что затрудняет проведение и снижает эффективность лечения данной категории больных.

*Цель исследования* - изучить частоту и характер когнитивных расстройств, развившихся на фоне химиотерапии у впервые выявленных больных туберкулезом, и оценить эффективность использования для их лечения препарата кортексин.

*Материалы и методы:* проспективное исследование. Критерии включения - впервые выявленный туберкулез, стандартный режим химиотерапии (I, III). Диагностику когнитивных расстройств осуществляли путем расспроса, оценки неврологического статуса, записи ЭЭГ. Для лечения развившихся реакций использовали кортексин в дозе 10 мг в сутки в течение 10 дней.

*Результаты:* В исследование включены 165 впервые выявленных больных с туберкулезом органов дыхания, всем пациентам проводилась химиотерапия по стандартным режимам (I, III), включавшим 4 основных противотуберкулезных препарата. Продолжительность наблю-

дения составила 3 месяца от момента начала терапии. В процессе химиотерапии токсическое действие препаратов на ЦНС зарегистрировано у 22 пациентов (13,3%). Оно проявлялось дизэнцефальным синдромом (100%), цереброастеническим синдромом у 16 больных (72,7%), депрессивным синдромом у 12 (54,5%), синдромом интеллектуально-мнестических расстройств у 13 (59,1%), нарушением сна у 17 (77,3%) пациентов. Клинические проявления сопровождались изменениями на ЭЭГ.

В результате назначения кортексина у 12 пациентов отмечалось улучшение общего состояния, исчезновение жалоб, положительная динамика в неврологическом статусе, улучшение данных ЭЭГ. У 10 пациентов, получавших глютаминовую кислоту, витамины группы В, ноотропил восстановление неврологического статуса не наблюдалось, прием основного препарата изониазида был прекращен.

*Заключение.* При стандартных режимах химиотерапии туберкулеза у впервые выявленных больных в 13,3% случаев развиваются когнитивные расстройства. Для их терапии эффективно использование препарата кортексин, который позволяет продолжить лечение туберкулеза с использованием наиболее эффективного, но нейротоксичного препарата изониазид.

## **КОГНИТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ СОМАТО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ**

*Ю.С. Мартынов, Е.Л. Соков, А.А. Бурдов, Е.В. Малкова,  
Н.А. Шувахина, Н.В. Ноздрюхина, Н.Ф. Борисова,  
Н.Ю. Мансур, А.А. Немаева*

*Кафедра нервных болезней и нейрохирургии Российского университета дружбы народов, Москва*

Сомато-неврологические нарушения остаются одной из актуальных проблем медицины. При этом у части больных с патологией сердца, легких, печени, почек, эндокринных желез наряду с очаговыми симптомами (гиперрефлексия, патологические рефлексы, парезы, атаксия и др.) выявляются и изменения высших мозговых функций (ВМФ) (внимания, памяти, счета, речи), их изучение и стало целью настоящего исследования.

*Материалы и методы.* Из большого материала (> 50 диссертаций по сомато-неврологическим синдромам) выделена группа из 150 больных, у которых ВМФ исследованы с помощью методик: а) на внимание (2-3 постукивания - действие), б) запоминание 10 слов, в) счет (сложение - вычитание) в уме (до 20), г) стандартных тестов на речевые функции, д) записи ЭЭГ.