
КОРРЕКЦИЯ МЕТОДОМ ГИРУДОТЕРАПИИ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИЕЙ

М.М. Зубаркина, В.А. Жернов

Курс восстановительной медицины
Медицинский факультет
Российский университет дружбы народов
ул. Миклухо-Макля, 8, Москва, Россия, 117198

В статье представлены результаты научных исследований сотрудников курса восстановительной медицины медицинского факультета РУДН, выявившие возможности безмедикаментозной коррекции когнитивных и психоэмоциональных расстройств у больных истинной полицитемией путем применения метода гирудотерапии.

Истинная полицитемия — заболевание старших возрастных групп [1]. Хроническая прогрессирующая цереброваскулярная недостаточность, обусловленная реологическими нарушениями, дисрегуляторными, дисметаболическими расстройствами на фоне хронической гипоксии вследствие имеющихся заболеваний и возрастных изменений, закономерно проявляется у больных истинной полицитемией ослаблением когнитивных функций. Отсутствие возможности радикального лечения, неуклонное прогрессирование заболевания, патогенетически обусловленные полиорганные соматические расстройства в сочетании с инволютивными морфофункциональными нарушениями находят негативное отражение и в психологическом статусе больных истинной полицитемией, нарушая механизмы социальной адаптации и снижая качество жизни [2]. Гирудотерапия позволяет наряду с коррекцией плеторического синдрома оказывать положительное влияние на соматогенные психоэмоциональные расстройства благодаря наличию в механизме действия рефлекторно-гуморальных факторов [3, 5], а также корректировать когнитивные расстройства за счет содержащихся в секрете слюнных желез медицинской пиявки высокоспецифичной гидролазы — дестабилазы-М, бделлинов В и бделластазина, проявляющих высокую нейротрофическую, нейростимулирующую активность [4].

Цель: изучение эффективности метода гирудотерапии в коррекции когнитивных нарушений и психоэмоциональных расстройств у больных истинной полицитемией.

Материалы и методы. В обследовании приняли участие 96 пациентов, в том числе 42 мужчин (43,75%) и 54 женщин (56,25%). Средний возраст составил $72,8 \pm 1,3$ лет. I стадией ИП страдали 8 (8,3%) пациентов, II стадией ИП страдали 88 (91,7%) пациентов, из них ПА стадией — 52 (54,2%), ПВ стадией — 36 (37,5%) пациентов. Стадия истинной полицитемии устанавливалась по критериям PVSG, США и данным гистоморфологического исследования.

Исследуемые пациенты были распределены на три лечебные группы ($n = 32$) в зависимости от метода эксфузии крови. Основную группу составили пациенты,

получавшие гирудотерапию, контрольные группы составили пациенты, получавшие венозное кровопускание (ВК) и эритроцитоз (ЭФ).

Степень когнитивных расстройств определялась с помощью краткой шкалы психического статуса — MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE). Исследование состояния когнитивных функций выявило расстройства, выраженность которых коррелировала со степенью цереброваскулярных нарушений. Психометрическое исследование проводилось с использованием Госпитальной шкалы тревоги и депрессии.

Результаты исследования. К 24-му дню лечения у всех пациентов в группе, получавшей гирудотерапию, выявилось повышение когнитивного потенциала. Максимальный когнитотропный эффект отмечался у пациентов моложе 65 лет и составил 9,31% достигнув уровня $27,1 \pm 0,22$ баллов ($p < 0,01$). У пациентов этой группы старше 65 лет положительная динамика составила 6,16%, достигнув уровня $24,1 \pm 0,22$ ($p < 0,001$) баллов. У пациентов контрольных групп улучшения в когнитивной сфере не имели статистической значимости ($p > 0,05$). Так, у пациентов моложе 65 лет, получавших ВК, когнитотропный эффект составил 1,99%, достигнув уровня $25,2 \pm 0,32$ баллов, старше 65 лет — 0,85% и $23,6 \pm 0,39$ соответственно. У пациентов моложе 65 лет, получавших ЭФ, когнитотропный эффект составил 2,02%, достигнув уровня $25,2 \pm 0,58$ баллов, старше 65 лет — 0,87% и $23,1 \pm 0,61$ соответственно. Полученные положительные изменения в когнитивной сфере у пациентов контрольных групп улучшения не имели статистической значимости ($p > 0,05$). Дисперсионный анализ полученных результатов выявил достоверную ($p < 0,01$) эффективность коррекции когнитивных расстройств в обеих подгруппах 1-й группы (ГТ) по сравнению с аналогичными контрольных групп.

При психометрическом исследовании с использованием Госпитальной шкалы тревоги и депрессии расстройства тревожного характера были выявлены у 10 (31,2%) пациентов группы ГТ, 8 (25%) пациентов группы ВК и 12 (37,5%) пациентов группы ЭФ.

Депрессия легкой и средней степени выраженности была выявлена в группе ГТ у 17 (53,12%) пациентов, в группе ВК у 14 (43,73%) пациентов, в группе ЭФ у 13 (40,62%) пациентов.

К 24-му дню тревожные расстройства уменьшились во всех группах, но в контрольных группах оно не было статистически значимым ($p > 0,05$). В группе ГТ уровень тревоги снизился на 39,8% от исходного и составил $5,5 \pm 0,36$ баллов ($p < 0,001$). Снижение уровня тревоги в контрольных группах составило 7,4% при ВК и 4,9% — при ЭФ, достигая $8,17 \pm 0,83$ и $8,76 \pm 0,69$ баллов соответственно.

Динамика депрессивных расстройств в виде нарастания тимолептического эффекта отчетливо выявилась в группе ГТ, где исходные показатели $11,23 \pm 0,35$ баллов снизились до $4,9 \pm 0,28$ баллов ($p < 0,001$), что составило 56,36%. В контрольных группах динамика депрессивных расстройств также характеризовалась их уменьшением, но в гораздо меньшей степени и не имеющем статистической значимости ($p > 0,05$).

Вывод. Полученные данные свидетельствуют о несомненном положительном когнитотропном действии и психокорригирующей эффективности гирудотерапии, обусловленной не только уменьшением плеторы, улучшением реологии крови, но и наличием в механизме действия этого метода рефлекторно-гуморальных факторов, оказывающих достаточное нейротрофическое, анксиолитическое и тимолептическое действие, позволяющее создавать условия для лучшей социальной адаптации без использования ноотропных и психотропных лекарственных препаратов, что очень актуально для больных истинной полицитемией.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Демидова А.В., Хорошко Н.Д.* Эритремия и эритроцитозы. В кн: Руководство по гематологии. — М.: НЬЮДИАМЕД, 2003. — Т. 2. — С. 21—27.
- [2] *Гринштун Л.Д., Воробьев П.А.* Гериатрическая гематология // Гериатрия в лекциях. Том 2. Архив журнала «Клиническая геронтология» 2001—2004 гг. — М.: Изд. Ньюдиамед, 2005. — С. 3.
- [3] *Волошина Л.В., Бухановская О.А.* Гирудотерапия в психиатрической практике. В кн.: Практическая и экспериментальная гирудология: итоги за десятилетие (1991—2001 гг.). Мат. VII науч.-практ. конф. ассоц. гирудологов России и стран СНГ / Под ред. проф. И.П. Басковой. — Люберцы, 2001. — С. 19—20.
- [4] *Чалисова Н.И., Пенниййнен В.А., Баскова И.П., Завалова Л.Л., Басанова А.В.* Нейритстимулирующее влияние компонентов секрета слюнных желез медицинской пиявки в культуре чувствительных нейронов // Рос. физиол. журнал им. Сеченова. — 2001. — 87. — С. 1650—1655.
- [5] *Яснопольская Ж.В.* О гирудотерапии при атеросклеротических психозах старших возрастных групп // Неврология и психиатрия. — 1998. — 12. — С. 29—30.

CORRECTION OF NEUROPSYCHOLOGICAL DISTURBANCES AT PATIENTS OF POLYCYTHEMIA VERA BY HIRUDOTHERAPY

M.M. Zubarkina, V.A. Zhernov

The Unit for Restorative Medicine
Peoples Friendship University of Russia
Miklukho-Maklaya str., 8, Moscow, Russia, 117198

In article results of scientific researches of employees of a course of restorative medicine are presented possibilities hirudotherapy in correcting of neuropsychological frustration at patients of polycythemia vera without use of medicaments.