



Солкин А.А.

Витебский государственный медицинский университет, Витебск, Беларусь

Применение интервальной нормобарической гипокситерапии у пациентов с ишемическим инсультом в восстановительном периоде

Контакты:

e-mail: solkinsa@mail.ru

Лечение и профилактика ишемического инсульта является крайне актуальной задачей. Использование медикаментозных методов в лечении и профилактике нарушений мозгового кровообращения не всегда сопровождается желаемыми результатами, поэтому необходим поиск новых методов, применение которых приведет к повышению устойчивости головного мозга к гипоксии, а также к улучшению кровотока в сосудах мозга. Представляет большой интерес использование для этих целей интервальной нормобарической гипокситерапии в качестве метода лечения и профилактики ишемического инсульта.

■ ЦЕЛЬ

Изучить влияние интервальной нормобарической гипокситерапии на пациентов с ишемическим инсультом в восстановительном периоде.

■ МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Интервальная нормобарическая гипокситерапия (ИНГ) была применена в комплексном лечении у 16 пациентов в возрасте 56,0 (51,5; 60,5) лет с ишемическим инсультом в восстановительном периоде.

Контрольную группу составили 32 пациента в возрасте 52,5 (49,0; 56,5) лет с ишемическим инсультом в восстановительном периоде, получавшие только медикаментозную патогенетическую терапию (дезагреганты, нейропротекторы, сосудорегулирующие препараты). Ведущим патогенетическим вариантом ишемического инсульта у наблюдаемых пациентов была артериальная гипертензия.

Сама процедура ИНГ осуществлялась следующим образом: в положении сидя в течение 5 мин через кислородную маску пациенты вдыхали гипоксическую газовую смесь, содержащую 10–12% кислорода в азоте при нормальном атмосферном давлении. Затем следовал 5-минутный интервал, во время которого пациенты дышали атмосферным

воздухом (содержание кислорода 20,9%). Один сеанс ИНГ включал 6 таких циклов дыхания гипоксической газовой смесью. Общее время гипоксического воздействия составляло 30 мин. Курс лечения состоял из 12–15 сеансов, которые проводили ежедневно. Получение нормобарической гипоксической газовой смеси с регулируемой концентрацией кислорода осуществлялось на мембранной газоразделительной установке волоконного типа фирмы «Био-Нова-204».

Для контроля эффективности лечения помимо клинических методов исследования использовали опросник качества и удовлетворенности жизнью Q-LES-Q, для оценки когнитивных функций – шкалу MMSE. Проводили катамнестическое наблюдение за пациентами обеих групп.

Статистический анализ выполняли с помощью программы STATISTICA 6.0.

■ РЕЗУЛЬТАТЫ

После 12–15 процедур ИНГ у пациентов с ишемическим инсультом в восстановительном периоде наблюдали достоверное улучшение когнитивных функций по шкале MMSE ($p=0,0004$) и улучшение качества жизни по данным опросника Q-LES-Q ($p=0,0004$). Побочные реакции у пациентов при проведении курса гипокситерапии отсутствовали. У пациентов, получавших только медикаментозную терапию, достоверной динамики изменений когнитивных функций и качества жизни выявлено не было.

Катамнестическое наблюдение за пациентами обеих групп в течение 3 месяцев показало, что повторные церебральные (острые нарушения мозгового кровообращения) и экстрацеребральные (инфаркты миокарда, приступы стенокардии, нарушения ритма) расстройства в группе пациентов, получавших ИНГ, не наблюдались. В группе пациентов, получавших только медикаментозную патогенетическую терапию, были зарегистрированы как церебральные (у 1 пациента был повторный ишемический инсульт, у 2 пациентов – транзиторные ишемические атаки), так и экстрацеребральные (у 1 больного имела место полная атриовентрикулярная блокада, еще у 2 пациентов – приступы стенокардии напряжения) расстройства.

■ ВЫВОДЫ

Использование ИНГ в комплексе с медикаментозными препаратами приводит к более быстрому и существенному улучшению качества жизни и когнитивных функций у пациентов с ишемическим инсультом в восстановительном периоде, а также способствует снижению повторных церебральных и экстрацеребральных нарушений.