АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТМС В ОТНОШЕНИИ НЕМОТОРНЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА.

Олланова Ш.С.
Кучқаров Л.Т.
Самаркандский Государственный
Медицинский Университет

Аннотация: *На сегодняшний день болезнь Паркинсона является одним из наиболее распространенных нейродегенеративних заболеваний нервной системы. Это болезнь является связанной с возрастными изменениями организма и наиболее встречается увеличивающееся частотой заболеваний у пожилого возраста, тяжелое прогрессирующее расстройство центральной нервной системы, которое приводящая к тяжёлой инвалидизации.*

Цель: *Определить динамика клинических, нейрофизиологических изменений на фоне комплексной медикаментозной терапии у больных болезнью Паркинсона.*

Материал и методы. Пациенты основной группы, 64 пациента с болевым синдромом были разделены на 2 группы по 32 человека в каждой: группа А-пациенты, получавшие лечение ТМС. Группа Б получала 75 мг Прегабалина в течение 21 дня.

Результат исследование. По результатам анализа последних результатов лечения ВАШ снизилась на 4 балла (56%) ($p<0,05$), а выраженность депрессии по шкале Бека уменьшилась на 8 баллов (45%) ($p<0,05$). Двигательная активность UPDRS увеличилась на 32 балла (28%) ($p<0,05$), а суточная активность увеличилась на 24% ($p<0,05$).

Показатели опросника DN4 мы измеряли до и через 21 день после лечения, после сеансов ТМС и отмены использования препарата Прегабалина. По анализу результатов, полученных по опроснику DN4, мы увидели положительный эффект лечебных процедур в 1,8 раза.

Как видно из результатов диаграммы, до начала лечения депрессия наблюдалась на высоком уровне в обеих группах. Через неделю после начала ТМС стали наблюдаться положительные результаты в обеих группах, например, группа А имела до лечения 46,8±1,2 балла по шкале Бека, а после первой недели лечения - 32,6±1,6 балла, после второй недели лечения уровень депрессии еще больше снизился - 26,1±1,1 балла, а после окончания лечения при повторном анализе результатов по шкале Бека результат составил 20,9±1,4 балла, что указывало на то, что ТМС-терапия может уменьшить депрессию при болезни Паркинсона, показывая значительный положительный эффект на процесс лечения ($p<0,001$).

У больных группы Б до лечения было выявлено 47,3±2,2 балла, после первой недели лечения - 38,6±1,3 балла, у больных после второй недели лечения - 29,4±2,1

балла при анализе шкалы Бека. Лечения у больных определяли в среднем 23,5±2,2 балла и отмечали достоверную положительную динамику (p<0,001).

Вывод. Высокочастотная ритмическая транскраниальная магнитная стимуляция снижала двигательную активность на 32 балла (28%) (p<0,05) и суточную активность на 6,0±0,5 балла (24%) (p<0,05) за счет тремора и гипокинезии по UPDRS, также она привела к снижению выраженности как миофасциального, так и центрального болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале в среднем на 4 балла (56%) (p<0,05), а выраженность депрессии по шкале Бека на любой стадии заболевания снизилась на 8 баллов (45%) (p<0,05). Эффективность транскраниальной магнитной стимуляции в отношении двигательных и немоторных симптомов сохранялась даже спустя 3 месяца после курса лечения.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Олланова, Ш. С., & Абдуллаева, Н. Н. ПАРКИНСОНИЗМ КАСАЛЛИГИГА ХОС ОҒРИҚ СИНДРОМИ МУАММОСИГА БЎЛГАН ЗАМОНАВИЙ ҚАРАШЛАР.

2. OLLANOVA, S. S., ABDULLAEVA, N. N., MAMUROVA, M. M., & IGAMOVA, S. S. (2020). Pathogenetic mechanisms of Parkinson's disease. *International Journal of Pharmaceutical Research (09752366)*, *12*(3).

4. OLLANOVA, S. S., ABDULLAEVA, N. N., MAMUROVA, M. M., & IGAMOVA, S. S. (2020). Pathogenetic mechanisms of Parkinson's disease. *International Journal of Pharmaceutical Research (09752366)*, *12*(3).

5. Хайитов, Х. А., Сабиров, М. А., Абдуллаева, М. Б., & Шадиева, С. Ў. (2022). ЭКСТРОКОРПОРАЛ ТЕРАПИЯ ВА БУЙРАК АЛЛОТРАНСПЛАНТАЦИЯСИ ФОНИДА БЕМОРЛАРНИНГ РУҲИЙ ХОЛАТИ, ХАЁТ СИФАТИ ВА ИЖТИМОИЙ АДАПТАЦИЯ ЖАРАЁНЛАРИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ. *ЖУРНАЛ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ*, *3*(6).

6. Олланова, Ш. С., Тулкиновна, И. Ш., & Мамурова, М. М. (2023). Анализ Эффективности Тмс В Отношении Немоторных Расстройств При Болезни Паркинсона. *Miasto Przyszłości*, *36*, 101-106.

7. Эшимова, Ш., Олланова, Ш., Хакимова, С., & Джурабекова, А. (2016). Оценка двигательных нарушений и темп прогрессирования заболевания у больных с эссенциальным тремором. *Журнал проблемы биологии и медицины*, (2 (87)), 147-150.

8. Mamurova, M. M., Ollanova, S. S., Kosimov, A. A., & Dzurabekova, A. T. (2019). CHRONIC CEREBROVASCULAR DISEASES CAUSED BY ARTERIAL HYPOTENSION IN YOUNG ADULTS.

9. Ollanova, S. S. (2023). ANALYSIS OF THE EFFICACY OF TMS IN RESPECT OF NONMOTOR DISORDERS IN PARKINSON'S DISEASE. *World Bulletin of Public Health*, *20*, 71-75.