

ЦИТОФЛАВИН В ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

Максудова Хуршида Набиевна,

Саидмухторова Нозимахон Азизхон кизи

Ташкентский педиатрический Медицинский институт

Ташкент, Узбекистан

Ишемический инсульт остаётся ведущей причиной инвалидизации в Республике Узбекистан и требует своевременного лечения с применением нейропротективных средств. Современные препараты, такие как Цитофлавин, обладают потенциалом улучшения нейровосстановления в остром периоде.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить эффективность включения Цитофлавина в стандартную терапию ишемического инсульта в условиях клинической практики.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование проведено на базе Железнодорожной клинической больницы Узбекистана. Включены 60 пациентов (возраст 50–75 лет) с ишемическим инсультом в бассейне средней мозговой артерии.

- Группа 1 (n=30): базисная терапия + Цитофлавин 20 мл внутривенно капельно 1 р/д в течение 10 дней.

- Группа 2 (n=30): только базисная терапия.

Оценка проводилась по шкалам NIHSS, MoCA, Ранкина, Федина. Применялись: ЭхоКГ, дуплексное сканирование, нейропсихологическое тестирование.

РЕЗУЛЬТАТЫ

- Регресс неврологического дефицита (NIHSS):

- Группа 1: -5,2 балла

- Группа 2: -3,1 балла

- Когнитивные функции (MoCA):

- Группа 1: +4,5 балла

- Группа 2: +2,2 балла

- Степень инвалидизации (шкала Ранкина I–II):

- Группа 1 — 67%

- Группа 2 — 38%

- Улучшение по шкале Федина:

- Группа 1 — на 3,1 балла

- Группа 2 — на 1,4 балла

Точность диагностики

Применение комплексной инструментальной диагностики (дуплекс, ЭхоКГ, МРТ) позволило уточнить степень поражения и исключить гемorragические формы [8].

Мониторинг и терапия

Цитофлавин хорошо переносился, не вызывал побочных эффектов. Пациенты основной группы быстрее начинали реабилитацию.

Качество жизни

Через 1 месяц после инсульта пациенты основной группы чаще восстанавливали самообслуживание и возвращались к бытовой активности, согласно шкале Ранкина и опросникам качества жизни.

Экономическая выгода

Сокращение сроков госпитализации в основной группе составило в среднем 3 дня, что обеспечивает экономическую выгоду для системы здравоохранения [10].

ВЫВОД

Применение Цитофлавина у пациентов с ишемическим инсультом способствует более выраженному клиническому улучшению, восстановлению когнитивных функций и сокращению сроков реабилитации. Метод эффективен и может быть внедрён в практику стационаров Узбекистана.