НЕЙРОФИДБЕК-ТЕРАПИЯ В ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У БОЛЬНЫХ С ФОКАЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИЕЙ

Велиляева Алие Сабриевна
Самаркандский государственный медицинский университет (Самарканд, Узбекистан)

Когнитивные расстройства наблюдаются у 40-60 % больных с фокальной эпилепсией и проявляются снижением скорости обработки информации и когнитивной гибкости, особенно при правополушарной локализации очага. В связи с этим актуально применение персонифицированных методов реабилитации, направленных на восстановление исполнительных функций, таких как нейрофидбек-терапия (НФТ). Целью данного исследования являлась оценка эффективности нейрофидбек-терапии в восстановлении когнитивных функций у пациентов с фокальной эпилепсией с учётом латерализации эпилептогенного очага. Обследовано 78 пациентов (40 женщин, 38 мужчин, 22–40 лет) с фокальной эпилепсией и когнитивными нарушениями. Пациенты были разделены на две группы: Группа А (n=40): получала фенотропил + нейрофидбек-терапию + когнитивно-поведенческую психотерапию; Группа Б (n=38): только фенотропил. Терапия проводилась на аппарате «Нейрон-Спектр-4/ВПМ» (Нейрософт, Россия), 20 сеансов по 30 мин. Исследование проводилось в соответствии с принципами Хельсинкской декларации (2013), все участники подписали письменное информированное согласие на участие в исследовании. Статистика: SPSS 17.0, t-тест, $p < 0,05$; данные - M ± SD. По результаты исследования: до реабилитации: 1) результаты ТМТ-А: правополушарные пациенты показали значимо худшие результаты – 38,5±7,2; в противовес левополушарные – 34,2± 6,5 секунд ($p=0,001$) и 2) результаты ТМТ-В: правополушарные – 80,2±11,5; в противовес левополушарные – 72,4±10,8 секунд ($p<0,001$); после - ТМТ-А: 1) группа А (ноотропное средство фенотропил и оптимизация реабилитации курсом нейрофидбек-терапия + психотерапия) продемонстрировала значимое улучшение – 29,2±6,1; в противовес группе Б (только ноотропное средство фенотропил) – 32,8±7,1 секунд ($p<0,01$) и 2) результаты ТМТ-В: группа А – 61,0±10,3; в противовес группа Б – 70,5±10,8 секунд ($p<0,01$). Таким образом, оптимизация реабилитации с включением нейрофидбек-терапии и психотерапии обеспечивает значительное улучшение исполнительных функций, особенно у правополушарных пациентов, демонстрируя потенциал НФТ как обязательного компонента персонализированной когнитивной реабилитации при фокальной эпилепсии.

Arns M., de Ridder, Strehl S.U., Breteler M., & Coenen A. Efficacy of neurofeedback treatment in ADHD: the effects on in-attention, impulsivity and hyperactivity: a meta-analysis. Clinical EEG and Neuroscience. 2020; 46(4): 265-278. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов и финансовой заинтересованности.