

**ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ  
ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА С ВКЛЮЧЕНИЕМ ВИТАМИНА В<sub>12</sub>  
КЛИНИКО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ**

**Мавлянова З.Ф., Узаков Ж.Б., Ниёзов Ш.Т., Мавлянов С.Ф.,**

**Ашурев Р.Ф.**

*Самаркандинский государственный медицинский университет,*

*Самарканд*

**Актуальность.** Гемифациальный спазм (ГФС) характеризуется непроизвольными сокращениями мимических мышц, значительным снижением качества жизни и повышенным психоэмоциональным дистрессом [1,2]. Несмотря на существующие методы терапии, остаётся актуальной задача повышения эффективности лечения и минимизации побочных эффектов [3]. Включение витамина В<sub>12</sub> в терапевтический комплекс может способствовать улучшению нейропроводимости, снижению моторных проявлений и восстановлению психоэмоционального состояния пациентов [4,5].

**Цель.** Оценить клинико-экспериментальную эффективность персонализированного подхода к лечению гемифациального спазма с использованием витамина В<sub>12</sub> по сравнению со стандартной терапией.

**Материалы и методы.** В исследование было включено 62 пациента с клинически подтверждённым ГФС, которые были распределены на две группы: получавшие стандартную терапию (n = 31) и терапию с добавлением витамина В<sub>12</sub> (n = 31). У всех пациентов оценивались частота и интенсивность спазмов по визуально-аналоговой шкале (ВАШ), измерялись уровни витамина В<sub>12</sub>, кортизола и дофамина в сыворотке крови, а также проводилась оценка качества жизни с помощью опросника SF-36 и психоэмоционального состояния с использованием шкал HDRS и HADS. Статистическая обработка данных включала сравнительный анализ между группами, корреляционный

анализ для выявления взаимосвязей между показателями и регрессионный анализ для определения предикторов эффективности терапии.

**Результаты.** Результаты исследования показали, что пациенты, получавшие терапию с добавлением витамина В<sub>12</sub>, достигли значительного улучшения клинической картины по сравнению с группой стандартной терапии. Средняя частота спазмов у этой группы снизилась на 32 %, тогда как в контрольной группе снижение составило лишь 14 %. Одновременно отмечалось нормализованное содержание витамина В<sub>12</sub> в сыворотке крови, что свидетельствует о восстановлении метаболических процессов, связанных с функцией лицевого нерва. Улучшение психоэмоционального состояния пациентов подтверждалось снижением баллов по шкалам депрессии (HDRS) и тревожности (HADS), а показатели качества жизни по опроснику SF-36 также существенно возросли. Корреляционный анализ выявил устойчивую обратную зависимость между уровнем витамина В<sub>12</sub> и частотой спазмов, что подтверждает метаболическую роль кобаламина в регуляции моторной активности. Регрессионный анализ показал, что включение витамина В<sub>12</sub> в терапевтический комплекс является независимым предиктором снижения как интенсивности спазмов, так и психоэмоционального дистресса, подчеркивая эффективность персонализированного подхода к лечению пациентов с ГФС.

**Вывод.** Персонализированный подход с включением витамина В<sub>12</sub> обеспечивает достоверное улучшение клинической картины ГФС, снижает частоту и интенсивность спазмов, нормализует биохимические показатели и улучшает психоэмоциональное состояние и качество жизни пациентов. Результаты подтверждают целесообразность включения В<sub>12</sub> в комплексную терапию ГФС.

**Литература**

1. Абдуллаев Б.Р. Комплексная реабилитация при посттравматических контрактурах и спазмах мышц. Ташкент, 2018.
2. Kim O.V., et al. Role of Vitamin B12 in Neurological Disorders. *J Clin Neurol*, 2021;17(2):123–131.
3. Bhidayasiri R., et al. Hemifacial spasm: Clinical features, pathophysiology, and management. *Mov Disord Clin Pract*, 2020;7(3):256–266.
4. Hamilton M. A rating scale for depression. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*, 1960;23:56–62.
5. Ware J.E., et al. SF-36 Health Survey: Manual and Interpretation Guide. Boston, 1993.