

**ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ
ГЕМИФАЦИАЛЬНОГО СПАЗМА С ВКЛЮЧЕНИЕМ ВИТАМИНА В₁₂
КЛИНИКО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ**

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

*Самаркандский 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 В₁₂ в терапевтический комплекс может способствовать улучшению нейрона проводимости, снижению моторных проявлений и восстановлению психоэмоционального состояния пациентов [4,5].

Цель. Оценить клиничко-экспериментальную эффективность персонализированного подхода к лечению гемифациального спазма с использованием витамина В₁₂ 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 В₁₂ (n = 31). У всех пациентов оценивались частота и интенсивность спазмов по визуально-аналоговой шкале (ВАШ), измерялись уровни витамина В₁₂, 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 В₁₂, 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 В₁₂ 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 В₁₂ и частотой спазмов, что подтверждает метаболическую роль кобаламина в регуляции моторной активности. Регрессионный анализ показал, что включение витамина В₁₂ 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 В₁₂ 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 В₁₂ 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.