

ИНТЕГРАТИВНЫЕ ПОДХОДЫ К ВОССТАНОВЛЕНИЮ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ЭПИЛЕПСИЕЙ

Рахмонова Дилноза Ботир кизи,

Бабаджанова Замира Хикматовна

Бухарский государственный медицинский институт

Введение. Эпилепсия остаётся одним из наиболее распространённых хронических заболеваний центральной нервной системы, поражающим около 1% населения мира. В Узбекистане, по данным национальных исследований, частота заболевания достигает 6–7 случаев на 1000 человек. Когнитивные расстройства, наблюдаемые у 40–70% пациентов, являются одним из ведущих факторов инвалидизации и социальной дезадаптации больных [1]. Согласно данным Hermann J. и Loring D., нарушения памяти, внимания и речи у больных эпилепсией зависят от длительности заболевания, частоты приступов и локализации эпилептогенного очага [2,3]. Несмотря на успехи медикаментозной терапии, восстановление когнитивных функций требует применения комплексных реабилитационных программ с использованием нейропсихологических и физиотерапевтических методов [4].

Цель исследования

Изучить клинико-нейропсихологические особенности когнитивных нарушений у больных эпилепсией и оценить эффективность комплексной реабилитационной программы.

Материалы и методы

Обследованы 120 пациентов с различными формами эпилепсии (возраст 18–55 лет, длительность болезни 2–15 лет) и 30 здоровых лиц контрольной группы. Диагностика проводилась с использованием клинических, электроэнцефалографических (ЭЭГ) и магнитно-резонансных (МРТ) методов. Когнитивные функции оценивались с помощью тестов Лурии,

Векслера, Бурдона и теста «10 слов» (Рей).

Комплексная программа включала:

- медикаментозную терапию,
- психокоррекцию и когнитивные тренинги,
- физиотерапевтические методы (транскраниальная магнитная стимуляция, электростимуляция).

Курс продолжался 6 месяцев. Статистическая обработка проводилась с использованием SPSS 26.0, уровень достоверности $p < 0.05$.

Результаты

До реабилитации 63,2% пациентов имели снижение концентрации внимания, 58,4% — ухудшение кратковременной памяти, 47,7% — нарушения речи. Средний когнитивный индекс был на 26–40% ниже, чем у контрольной группы. После курса комплексной терапии отмечено улучшение когнитивных функций:

- внимание — на **35,5%**,
- кратковременная память — на **40,7%**,
- общий когнитивный индекс — на **18,1%**.

Корреляционный анализ выявил тесную зависимость между локализацией эпилептогенного очага и выраженностью когнитивных нарушений ($r=0,72$; $p<0,05$).

Обсуждение

Результаты подтверждают, что когнитивные нарушения при эпилепсии имеют полиэтиологическую природу и требуют мультидисциплинарного подхода. Комплексная реабилитационная программа, включающая фармакотерапию, психокоррекцию и физиостимуляцию, демонстрирует более высокую эффективность по сравнению с традиционным лечением. Это согласуется с данными Helmstaedter С. (2017) и Хайдарова А.Р. (2023), указывающих на важность интегративных реабилитационных подходов.

Выводы

1. Когнитивные нарушения при эпилепсии выявлены у большинства пациентов и зависят от длительности и частоты приступов.
2. Комплексная программа, включающая когнитивную и физиотерапевтическую реабилитацию, повышает когнитивные показатели на 15–25% и улучшает социальную адаптацию больных.
3. Внедрение разработанной модели может существенно снизить уровень инвалидизации и повысить качество жизни пациентов.