

## **ВИВЧЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ХВОРОБИ БІНСВАНГЕРА**

**Місан Б. С. Рибак В. А.**

*Національний фармацевтичний університет,*

*м. Харків, Україна*

*viktoriarybak2@gmail.com*

Хвороба Бінсвангера – це субкортикальна енцефалопатія, що проявляється прогресуючим ушкодженням білої речовини головного мозку. Це друге за частотою, після хвороби Альцгеймера захворювання, яке призводить до деменції. Хвороба Бінсвангера зустрічається у 15-20 % літніх пацієнтів. Тому, внаслідок стрімкого старіння нації набуває актуальності профілактика та своєчасне лікування хвороби Бінсвангера.

Підкоркова атеросклеротична енцефалопатія є однією з можливих причин розвитку слабоумства. Зі збільшенням віку підвищується ризик розвитку захворювання та тяжкість його перебігу, на який впливають такі фактори, як: паління, гіподинамія, цукровий діабет, гіпергомоцистеїнемія та розлади, які можуть викликати гіперперфузію мозку, кардіальні аритмії, ортостатичну гіпотензію. Основними етіологічними чинниками є цереброваскулярні захворювання, що викликають ураження судин та розлади гемоциркуляції. Внаслідок склерозу дрібних артерій головного мозку зменшується їх просвіт і збільшується товщина судинної стінки, відбуваються патологічні зміни в білій речовині головного мозку. Зменшення кровопостачання підкоркових областей викликає дифузні зміни білої речовини атрофічного характеру, що супроводжується появою дрібних кіст, крововиливів і руйнувань. Густина і об'єм білої речовини зменшується та частково заміщується рідиною, що призводить до розширення шлуночків мозку.

Лікування хвороби Бінсвангера пов'язано з купуванням симптомів за допомогою антикоагулянтів, інгібіторів ацетилхолінестерази, антидепресантів, мембраностабілізуючих і антихолінестеразних препаратів. Одним із найбільш перспективних препаратів є застосування мемантину – антагоніста NMDA рецепторів. Механізм дії цього препарату пов'язаний з модулюванням глутаматергічної передачі, яка опосередкує кортико-кортикальні й кортико-субкортикальні взаємодії в головному мозку, та покращує когнітивні функції. При відсутності лікування хвороба Бінсвангера прогресує і призводить до повної деградації особистості.

Таким чином, особливості фармакотерапії хвороби Бінсвангера направлені на профілактику та своєчасне лікування артеріальної гіпертензії, атеросклерозу, усунення симптомів та уповільнення прогресування хвороби.