

**До всесвітнього дня боротьби з хворобою
Паркінсона**

**ХВОРОБА ПАРКІНСОНА
СИНДРОМ ПАРКІНСОНІЗМА**

Рекомендаційний список літератури

Львів – 2012

Укладачі: Лаврівська С.-Н.М., Петрова Н.З., Щурко Н.І.

Відповід. за випуск: Лозинська С.С.

Хвороба Паркінсона – це відоме з давніх часів нейродегенеративне захворювання, яке докладно описав ще у 1817 р. вчений Джеймс Паркінсон у своїй праці “Есе про тремтучий параліч”. У світі на цю недугу страждають майже 4 млн. пацієнтів. Поширеність в загальній популяції становить 1-2 пацієнти на 1000 осіб. А в популяції віком старше 65 р. - 10-15 на 1000 осіб, тобто 1,5-2,5%.

За статистичними даними Міністерства охорони здоров'я, нині в Україні на хворобу Паркінсона страждають понад 75 тисяч чоловік. Звичайно, в основному хворіють люди похилого віку. Однак останнім часом паркінсонізм «помолодшав». Його жертвами дедалі частіше стають особи віком від 40 до 55 років.

1. Возможности электромиографической диагностики болезни Паркинсона и выявление группы риска у родственников больных / Луханина Е.П., Пилькевич Н.А., Березецкая Н.М., Чивликлий М.А. //Міжнар. неврол. журн.-2011.-№ 6.-С.59-64.

2. Возрастные аспекты синдрома паркинсонизма: обзор лит-ры/Б.А. Чухловин, В.И. Гузева, М.Л. Чухловина, Н.П. Шабалов. //Педиатрия.-2008.-№6.-С.118-121.

3. Голик В.А. Агонисты допаминовых рецепторов в лечении болезни Паркинсона (современные аспекты). //Укр. неврол. журн.-2011.-№ 4.-С.27-35.

4. Голубев В.Л., Левин Я.И., Вейн А.М. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма.-М.: МЕДпресс, 1999.-414с. Шифр 616.81/Г-62

5. Голубев В.Л., Вейн А.М. Неврологические синдромы.2-е изд., доп. и переработ.-М.: МЕДпресс-информ, 2007.-737с. Шифр 616.8/Г-62

6. Диагностика и медикаментозное лечение болезни Паркинсона: зарубежный опыт (подготовил О. Костюченко) //Міжнар. неврол. журн.-2011.-№ 7.-С.54-61.

7. Евтушенко С.К., Голубева. Случай ювенильного паркинсонизма у девочки 16 лет. //Міжнар. неврол. журн.-2010.-№ 3.-С.52-54.

8. Казаков В.Н., Шлопов В.Г. Конформационная патология головного мозга. -Донецк: «Каштан», 2005-368с. Шифр 618.31/К-14

9. Карабань И.Н. Агонисты дофаминовых рецепторов (Роналин) в патогенетическом лечении болезни Паркинсона: Метод. рекомендации.-К., 2004.-28с. Шифр 616.81/К-21

10. Карабань И.Н. Роль генеалогических факторов в патогенезе болезни Паркинсона. //Міжнар. неврол. журн.-2011.-№ 6.-С.9-15.

11. Карабань И.Н. Болезнь Паркинсона: Патогенетические аспекты лекарственной терапии и клинического течения. //Міжнар. неврол. журн.-2011.-№ 6.-С.31-41.

12. Карабань И.Н., Карабань Н.В., Карасевич Н.В. Пути нейропротекции при болезни Паркинсона. //Міжнар. неврол. журн.-2011.-№ 6.-С.95-99.

Розглянуті нейропротективні можливості впливу агоністів ДА-рецепторів (прамінексол) і антагоністів глутаматергічних NMDA-рецепторів (амантадин) на процеси клінічного перебігу захворювання ХП, проаналізована їх роль в комплексній патогенетичній терапії захворювання.

13. Клинико-диагностические аспекты болезни Паркинсона /Ковальчук А.Ю., Быканова М.А., Пизова Н.В., Курапин Е.В. //Журн.неврол. и психиатрии им.С.С.Корсакова.-2011.-№12.- С.74-76.

14. Клиническая неврология с основами медико-социальной экспертизы: Руководство для врачей. /Под ред.. А.Ю. Макарова.-СПб.: ООО «Медлайн-Медиа», 2006.-600с. Шифр 616.81/К-49

15. Клиническое течение LRRK2-ассоциированной болезни Паркинсона/С.Н. Пчелина, О.Н. Иванова, А.К. Емельянов, А.Ф. Якимовский. //Журн.неврол. и психиатрии им.С.С.Корсакова.-2011.-№12.-С.56-62.

16. Конгитивні порушення у пацієнтів із хворобою Паркінсона та можливості їх корекції/О.Б. Яремчук, І.І. Кривецька , Н.В. Васильєва та ін. //Вісн. наук.досліджень.-2011.-№ 4.- С.93-95.

17. Лихачев С.А., Аленикова О.А. Характеристики произвольных саккад при различных клинических формах и стадиях болезни Паркинсона. //Міжнар. неврол. журн.-2012.- № 1.-С.87-93.

Представлені результати досліджень параметрів сакад у хворих із хворобою Паркінсона з врахуванням стадії і форми захворювання , а також віку обстежування.

18. Лихачев С.А., Лукашевич В.А., Хроменков А.В. Метод видеоанализа ходьбы как способ объективизации поражения

базальных ганглиев при болезни Паркинсона//Журн. неврол. и психиатрии им.С.С.Корсакова.-2011.-№12.-С.44-47.

Встановлено, що показник нецілеспрямованих рухів може бути використаним в якості вірогідних діагностичних маркерів хвороби Паркінсона.

19. Луцкий И.С., Евтушенко С.К., Симонян В.А. Болезнь Паркинсона (клиника, диагностика, принципы терапии). //Міжнар. неврол. журн.-2011.-№ 5.-С.159-174.

20. Маньковский Н.Б., Карабань Н.В. Клинико-генеалогические особенности болезни Паркинсона у больных среднего и пожилого возраста. //Міжнар. неврол. журн.-2008.-№ 2.-С.111-117.

21. Матвієнко Ю.О. Паркінсонізм – плюс: посібник для лікарів-неврологів.-Львів: Медицина світу,, 2009.-64с. Шифр 616.81/М-33

Посібник присвячений групі атипичних паркінсонічних синдромів, відомих під назвою «паркінсонізм-плюс», зокрема їх патогенезу, клінічній картині, стратегіям діагностики і лікування.

22. Моторні та немоторні прояви хвороби Паркінсона: патогенез та напрямки корекції: обзор/С.П. Московко, І.В. Богданова, Т.Н. Каліщук-Слободин та ін. //Нейро News.-2010.-№ 7.-С.30-35.

23. Мурашко Н.К. Диагностика и лечение болезни Паркинсона (дистанційне навчання). //Мистецтво лікування.-2011.-№5-6.-С.26-31.

24. Рожкова З.З., Карабань Н.В., Карабань И.Н. Структурные и метаболические особенности головного мозга при болезни Паркинсона по данным магниторезонансной

томографии магниторезонансной спектроскопии in vivo. //Міжнар. неврол. журн.-2011.-№ 6.-С.46-52

Проаналізовані можливості методів МРТ і in vivo МРС для виявлення специфічних структурних і метаболічних відмінностей хвороби Паркінсона (ХП) від паркінсонічних синдромів при інших нейродегенеративних захворюваннях.

25. Суховерская О. Б. Болезнь Паркинсона и паркинсонические синдромы: диагноз и лечение. //Міжнар. неврол. журн.-2011.-№ 6.-С.16-25.

Тривале спостереження й ретельна оцінка – найважливіші методи для постановки правильного діагнозу. Для лікування використовується підтримуюча терапія.

26. Труфанов Е.А. Клинические соотношения между наличием вегетативных расстройств и шкалой UPDRS у пациентов с болезнью Паркинсона. //Міжнар. неврол. журн.-2011.-№ 6.-С.25-28.

27. Фармакотерапия в неврологии и психиатрии: пер.с англ. /Под ред. С.Д. Энна и Дж.Т. Койла.-М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2007.-С.497-506. Шифр 616.8/Ф-34

28. Хныкина Т.А. Современные представления о нейропсихологических нарушениях при болезни Паркинсона: научный обзор. //Міжнар. неврол. журн.-2011.-№ 6.-С.114-119

29. Электромиографическое исследование мышечной активности у пациентов с болезнью Паркинсона и их родственников /И.Н.Карабань, Е.П. Луханина, Н.М. Березецкая, М.А. Чивликлий. //Міжнар. неврол. журн.-2011.-№ 5.-С.83-89.

За статистичними параметрами ЕМГ у 43% досліджених родичів виявлені ознаки порушеної м'язової активності. З метою запобігання маніфестації захворювання

ХП для групи ризику розроблені рекомендації щодо розпорядку життя, харчового раціону і лікарських засобів, тривалого застосування, яких слід уникати.

30. Юров И.В. К вопросу нейропротекции в комплексной фармакотерапии пациентов с болезнью Паркинсона. //Укр. неврол. журн.-2012.-№ 1.-С.101-104.

Вивчено дію холіну альфосцерату (Гліатилін) у пацієнтів різних вікових груп і з різним дебютом захворювання. Результати дають підставу рекомендувати застосування Гліатиліну як препарату, який має нейропротекторні властивості, в комплексній терапії пацієнтів з хворобою Паркінсона