

УДК 616.857: 616-08-035

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ РИТМИЧЕСКОЙ ТРАНСКРАНИАЛЬНОЙ МАГНИТНОЙ СТИМУЛЯЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ МИГРЕНИ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ДЕПРЕССИЕЙ

О.В. ГЛЕБ, Т.Н. ЧЕРНУХА, С.А. ЛИХАЧЕВ

Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии (г. Минск, Республика Беларусь)

Аннотация. Хронической мигрени (ХМ) часто сопутствуют такие психоэмоциональные коморбидные состояния, как депрессия и тревога. Проведено лечение проводилось 15 пациентам с ХМ с сопутствующими симптомами депрессии на аппарате «Нейро-МС», позволяющем работать в терапевтическом режиме ритмической транскраниальной магнитной стимуляции. Выявлено достоверное снижение индекса влияния головной боли на повседневную активность (Headache impact test – HIT-6) и среднего балла по шкале депрессии Бека ($p < 0,05$).

Ключевые слова: Хроническая мигрень, депрессия, ритмическая транскраниальная магнитная стимуляция.

USE OF HIGH-FREQUENCY RHYTHMIC TRANSCRANIAL MAGNETIC STIMULATION IN CHRONIC MIGRAINE WITH ASSOCIATED DEPRESSION

V.U. HLEB, T.N. CHARNUKHA, S.A. LIKHACHEV

Republican Research and Clinical Center of Neurology and Neurosurgery (Minsk, Belarus)

Abstract. Chronic migraine (CM) is often accompanied by such psycho-emotional comorbid conditions as depression and anxiety. 15 patients with CM with concomitant symptoms of depression were treated using the Neuro-MS device, which allows to work in the therapeutic mode of rhythmic transcranial magnetic stimulation. A significant decrease in the Headache impact test (HIT-6) index and the average Beck Depression Scale score ($p < 0.05$) was revealed. The obtained data show that the use of high-frequency rTMS over the area of the dorsolateral prefrontal cortex on the left in right-handed people can significantly reduce the clinical manifestations of depression and improve the quality of life of patients with CM.

Keywords: Chronic migraine, depression, rhythmic transcranial magnetic stimulation.

Введение

Хронической мигрени (ХМ) часто сопутствуют такие психоэмоциональные коморбидные состояния, как депрессия и тревога, что значительно снижает качество жизни пациента и влияет на эффективность проводимого лечения. Необходимо изучение дополнительных методов лечения ХМ с депрессивным сопутствующим расстройством. Одним из таких методов является применение ритмической транскраниальной магнитной стимуляции (рТМС).

Методика проведения эксперимента

Лечение проводилось 15 пациентам с ХМ с сопутствующими симптомами депрессии на аппарате «Нейро-МС» («Нейрософт», г. Иваново, Российская Федерация), позволяющем работать в терапевтическом режиме рТМС. Средний возраст – 39,5±9,9 лет (все пациенты были правши). Кольцевидный койл располагался над левым полушарием в области дорсолатеральной префронтальной коры. Параметры стимуляции: частота – 20 Гц, сеанс – 10 трейнов, продолжительность трейна – 5 сек, интервал между трейнами – 20 сек. Лечение

составляло 10 сеансов. До и после лечения пациенты заполняли опросники: тест по оценке влияния головной боли (Headache impact test – НИТ-6) и шкала депрессии Бека с баллом выше 14.

Результаты и их обсуждение

По шкале депрессии Бека до лечения рТМС было установлено наличие легкой депрессии у 9 пациентов (средний балл 16 [14; 17]), после лечения средний балл – 13 [11; 14], и умеренной депрессии у 6 исследованных пациентов (средний балл 24 [22;27]), после лечения: 19 [17;20]) ($p<0,05$). Среднее значение индекса НИТ-6 у обследованной группы пациентов до лечения рТМС составило 64 [62;65], что соответствует тяжелому воздействию на повседневную активность. При этом у 11 пациентов (73,3%) отмечалось тяжелое воздействие, у 3 пациентов (20%) – существенное, у 1 пациента (6,7%) – умеренное влияние. После лечения: среднее значение индекса НИТ-6 составило 52 [50;54] – умеренное влияние на повседневную активность ($p<0,05$).

Заключение

Полученные данные показывают, что использование высокочастотной рТМС над областью дорсолатеральной префронтальной коры слева у правшей позволяет значительно снизить клинические проявления депрессии и улучшить качество жизни пациентов с ХМ. Необходимо дальнейшее исследование на большем количестве пациентов с целью подбора оптимальных параметров рТМС при ХМ с коморбидным состоянием в форме депрессии.