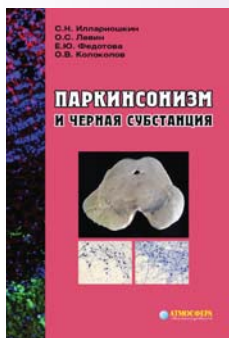


бедро внутренней капсулы (4 из 163 случаев; 2,5%). До и после оперативного вмешательства тяжесть состояния пациентов определялась по Йельской шкале оценки тяжести тиков, кроме того, оценивались нежелательные явления. Было показано достоверное улучшение по общему баллу Йельской шкалы оценки тяжести тиков, который составил 75,01 ($\pm 18,36$) до операции и 41,19 ($\pm 20,00$) через 1 год после имплантации электродов ($p < 0,001$). Достоверные изменения были показаны и при оценке по субшкале моторных тиков – общий балл до операции составил 21,00 ($\pm 3,72$), а через год после

вмешательства – 12,91 ($\pm 5,78$) ($p < 0,001$), а также по субшкале оценки вокальных тиков – 16,82 ($\pm 6,56$) и 9,63 ($\pm 6,99$) балла до операции и через 1 год после нее соответственно ($p < 0,001$). Общая частота нежелательных явлений составила 35,4%. У 2 пациентов развилось внутричерепное кровоизлияние (1,3%), кроме того, наблюдалось развитие 5 инфекционных осложнений у 4 пациентов (3,2%), в связи с чем у 1 пациента (0,6%) электроды были удалены. Наиболее распространенными побочными эффектами, вызванными стимуляцией, были дизартрия (10 (6,3%)) и парестезии (13 (8,2%)).

Таким образом, было показано, что применение DBS улучшает состояние пациентов с синдромом Туретта по крайней мере на протяжении первого года после операции, и это вмешательство может быть использовано для отдельных пациентов с данным заболеванием. В то же время необходимо помнить, что в редких случаях процедура может сопровождаться серьезными осложнениями.

Martinez-Ramirez D., Jimenez-Shahed J., Leckman J.F. et al. Efficacy and safety of deep brain stimulation in Tourette syndrome: the International Tourette Syndrome Deep Brain Stimulation Public Database and Registry. JAMA Neurol. 2018;75(3):353-9.



Паркинсонизм и черная субстанция. Судьба великого открытия: Монография (Серия “Двигательные расстройства”). Авторы С.Н. Иллариошкин, О.С. Левин, Е.Ю. Федотова, О.В. Колоколов

В коллективной монографии, приуроченной к 100-летию со дня выхода пионерского труда К.Н. Третьякова, обобщены современные представления о структурно-функциональной организации черной субстанции и клинико-патофизиологических аспектах ее поражения. Подробно рассмотрены возможности новых методов прижизненной визуализации nigrostriatной системы в диагностике болезни Паркинсона. Читатели впервые могут ознакомиться с русскоязычным переводом исторической диссертации К.Н. Третьякова, вспомнить основные вехи жизненного пути этого выдающегося отечественного ученого. 304 стр., ил.

Для неврологов, нейроморфологов, специалистов в области лучевой и ультразвуковой диагностики, а также для всех интересующихся историей неврологии.

Эту и другие книги издательства “Атмосфера” вы можете купить на сайте <http://atm-press.ru>, в интернет-магазине OZON (<https://www.ozon.ru/seller/8932/>) или по телефону: (495) 730-63-51