

Опыт применения кортексина при симптоматической эпилепсии у детей

Федунова Г. В., Сысоева Е. Н., Консультативно-диагностический центр, г. Ростов-на-Дону

Введение. Эпилепсия у детей и подростков является важнейшей социально-медицинской проблемой. По данным ВОЗ, эпилепсией страдает около 2% детской популяции и 7% детей переносят хотя бы один приступ в течение жизни. В структуре общей и неврологической заболеваемости эпилепсия занимает третье место [1].

МЛПУЗ «Консультативно-диагностический центр» оказывает диагностическую помощь детям от первых дней жизни до 18 лет с разнообразной неврологической патологией. Из числа пациентов, обратившихся в 2007 году, 580 человек составили больные с эпилепсией и пароксизмальными состояниями. В том числе, у 28% пациентов (162 человека) диагностировались идиопатические формы и у 72% (418 человек) — симптоматические. Высокий процент симптоматических форм обусловлен большим количеством наблюдаемых детей с органическим поражением головного мозга (перинатальные, посттравматические поражения, аномалии развития мозга и др.).

В настоящее время в распоряжении детского невролога имеется большое количество современных эффективных антиэпилептических препаратов, рациональная противосудорожная терапия позволяет добиться ремиссии в 70% случаев. Однако, как и все эффективные лекарственные средства, антиконвульсанты оказывают разнообразное влияние на многие процессы в организме и не лишены побочных явлений [2].

Как правило, назначая адекватную терапию ребенку с эпилепсией, детский невролог не ограничивается антиконвульсантами. Преобладание симптоматических форм, нарушения когнитивных функций, метаболических процессов вызывает необходимость медикаментозного воздействия на нейромедиаторные механизмы функционирования мозга.

Таким препаратом, обладающим умеренной дофаминэргической активностью, ГАМК-эргическим эффектом, церебропротекторным, ноотропным и противосудорожным действием, является отечественный препарат пептидной структуры кортексин [3, 4].

Цель работы: анализ влияния кортексина на общее состояние детей, страдающих симптоматической эпилепсией, их речевое и психомоторное развитие с помощью объективных клинко-физиологических исследований.

Материалы и методы. Изучена эффективность кортексина у детей, страдающих генерализованной симптоматической эпилепсией. Средний возраст пациентов составил 10±2 года.

Все пациенты в основной и контрольной группах получали базовую антиконвульсантную терапию (депакин, финлепсин, бензонал). В лечении пациентов основной группы (21 чел.) использовался кортексин, назначаемый

в возрастных дозировках (0,5 мг/кг — с массой тела до 20 кг и 10 мг в/м — с массой тела более 20 кг) двумя курсами по 10 дней с интервалом в три месяца, содержимое флакона разводилось в 2 мл 0,5% р-ра новокаина или физиологического раствора. Контрольную группу составили 13 детей, которым кортексин не назначался.

Оценка результата проводилась после второго курса лечения кортексином. Результаты лечения оценивались по динамике эпилептических приступов, общему состоянию детей (жалобы на головные боли, головокружения, утомляемость, снижение памяти и мышления), коррекции речевых нарушений, данным ЭЭГ.

Результаты исследования. При лечении кортексином (во время проведения инъекции и в течение всего периода наблюдения) ни у одного пациента не произошло рецидива эпилептических приступов, не было отмечено побочных эффектов и осложнений, связанных с применением препарата. При сопоставлении субъективного состояния больных в соматическом статусе выявлено сокращение жалоб на головные боли (85,8%), головокружения (58,4%), улучшение памяти, внимания (70%), положительная динамика в психо-речевом развитии (70%) (табл. 1).

После окончания курса терапии кортексином регистрировались положительные изменения на ЭЭГ: увеличение количества альфа-волн и снижение медленноволновой активности. Положительные изменения нейродинамики наблюдались у 85% пациентов, получавших кортексин, в то время как в контрольной группе показатели биоэлектрической активности улучшились лишь на 48%.

Выводы

- Доказан положительный терапевтический эффект кортексина.
- Применение кортексина не сопровождается развитием эпилептических приступов, тем самым обеспечивая ремиссию заболевания.
- Целесообразно рекомендовать применение кортексина в комплексном лечении больных детей с эпилепсией.

Литература

1. Петрухин А. С., Мухин К. Ю., Медведев М. И. Основные принципы лечения эпилепсии у детей // Неврологический вестник — 1997. — Т. 1—2. — С. 95—97.
2. Цукер М. Б. Клиническая невропатология детского возраста. — М: Медицина, 1986. — 462 с.
3. Кортексин — пятилетний опыт отечественной неврологии / Ред. А. А. Скоромец, М. М. Дьяконов. — СПб: Наука, 2006. — 224 с.
4. Ноотропные и нейропротекторные препараты в детской неврологической практике / Н. П. Шабалов, А. А. Скоромец, Т. Н. Платонова и др. // Вестн. Рос. мед. академии. — 2001. — № 1. — С. 24—29.

Таблица 1

Динамика показателей соматического статуса и речевого развития детей на фоне терапии кортексином

Показатели	Группа больных					
	Основная группа			Контрольная группа		
	До лечения	После лечения		До лечения	После лечения	
	Абс. число	Абс. число	% улучш.	Абс. число	Абс. число	% улучш.
Головная боль	28	4	85,8	9	6	33,4
Головокружения	12	5	58,4	5	3	40
Снижение памяти, внимания	30	9	70	10	7	30
Нарушение психо-речевого развития	10	3	70	16	4	33,4