

## ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КОРТЕКСИНА В КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, ПЕРЕНЕСШИХ ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ

В.В. Кузнецов, Д.В. Шульженко, Н.Н. Корженевская

ГУ «Институт геронтологии АМН Украины», Киев, Украина

Одним из перспективных направлений в реабилитации больных инсультом является применение пептидных препаратов, сочетающих ноотропный, вазоактивный, нейропротекторный эффекты. К препаратам этой группы относится кортексин.

**Цель.** Изучить влияние кортексина на церебральную гемодинамику, метаболизм и биоэлектрическую активность головного мозга у больных, перенесших ишемический инсульт (ИИ).

**Материал и методы.** Комплексное обследование больных пожилого возраста, перенесших атеротромботический ИИ в бассейне внутренней сонной артерии (30 человек), проведено до и после лечения и включало ультразвуковую доплерографию сосудов головы и шеи на приборе EN VISOR (Philips), анализ биоэлектрической активности головного мозга на 16-ти канальном электроэнцефалографе Neurofax EEG-1100 (Nihon Kohden, Япония), 1H МРС на томографе Magnetom Vision (Siemens). Кортексин вводился по 10 мг в/м 1 раз в день на протяжении 10 дней.

**Результаты.** Под влиянием кортексина у больных, перенесших инсульт, улучшается церебральная гемодинамика в интракраниальных сосудах. Увеличивается ЛССК в передней, средней мозговых артериях двух полушарий и левой задней мозговой артерии и снижаются индексы периферического сопротивления в этих сосудах. Под влиянием кортексина у больных инсультом активизируются метаболические процессы в ЦНС (увеличивается содержание N-ацетиаспартата в сером веществе затылочной области интактного полушария и в белом веществе лобной области пораженного полушария; уменьшается содержание лактата в пораженном полушарии). Кортексин вызывает у больных, перенесших инсульт, реорганизацию биоэлектрической активности головного мозга, тип реорганизации имеет полушарные особенности. У больных с локализацией ишемического очага в правой и левой гемисфере увеличивается в отдельных областях мозга пораженного и интактного полушария интенсивность в диапазоне альфа- и бета-ритмов и снижается в диапазоне медленных ритмов; несколько более выражен ЭЭГ-эффект у больных с локализацией ишемического очага в левом полушарии. Кортексин гармонизирует межсистемные взаимоотношения: усиливает взаимосвязь между интенсивностью основных ритмов ЭЭГ и показателями церебральной гемодинамики, что можно рассматривать как проявление компенсаторных механизмов, направленных на восстановление функционально-метаболических нарушений у больных инсультом.

**Выводы.** Положительный гемодинамический и метаболический эффект кортексина дает основание рекомендовать его применение в системе реабилитации больных пожилого возраста с цереброваскулярной патологией.