



РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ XXI ВЕКА

сборник научных трудов межрегиональной
научно-практической конференции
с международным участием

ВЫПУСК I



ГЕРОФАРМ

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ

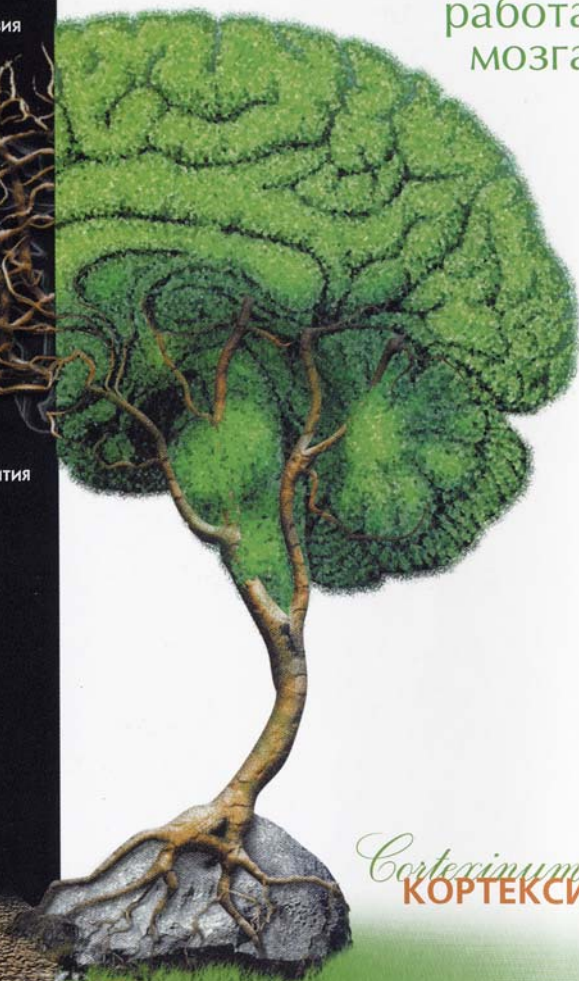
WWW.geropharm.RU

E-mail: INFORM@geropharm.RU

Саратов 2006

Полноценная работа мозга

- ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА И ЕЕ ПОСЛЕДСТВИЯ
- НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ
- ЭНЦЕФАЛОПАТИИ
- ВИРУСНЫЕ И БАКТЕРИАЛЬНЫЕ НЕЙРОИНФЕКЦИИ
- АСТЕНИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ
- НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ
- ЭНЦЕФАЛИТЫ И ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТЫ
- ЭПИЛЕПСИЯ
- ВЕГЕТАТИВНАЯ ДИСТОНИЯ
- ЗАДЕРЖКА ПСИХОМОТОРНОГО И РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ
- СНИЖЕННАЯ СПОСОБНОСТЬ К ОБУЧЕНИЮ
- ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ



Cortexinum
КОРТЕКСИН®

ООО «Герофарм»
С.-Петербург: (812) 740-1466
Москва: (495) 952-7287



ГЕРОФАРМ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ

WWW.geropharm.RU
E-mail: INFORM@geropharm.RU



ПРИМЕНЕНИЕ КОРТЕКСИНА ПРИ НАТАЛЬНОЙ ЦЕРВИКАЛЬНОЙ ТРАВМЕ

**Л.Г. Бочкова, Чуканова А.В., Заворотина М.Е., Калинина Е.Н., Савельева Е.Н.
г. Саратов**

Цель исследования: сравнительная характеристика клинической эффективности ноотропных препаратов, наиболее часто применяемых при родовых травмах новорожденных (пирацетам (СИНТЕЗ, Курган), актовегин (Nuscamed, Норвегия) и кортексин (ГЕРОФАРМ, Санкт-Петербург)).

Обследовано 126 новорожденных с натальной цервикальной травмой. Все дети родились через естественные родовые пути. Средняя масса тела при рождении составила 3707,5 г. Новорожденные были разделены на группы в зависимости от получаемой терапии: пирацетам-66, актовегин-32 и кортексин-28 детей. Препараты назначались с момента постановки диагноза (2-3 сутки жизни) внутривенно в терапевтических дозах для данного возраста в течение всего периода наблюдения (26 дней).

Методы исследования: общеклинические методы, профиль угнетения-раздражения (А.Б.Пальчик, 1995г.), рентгенография шейного отдела позвоночника в двух проекциях, нейросонография в режиме реального времени (LOGIQ 400, датчик 5-7 МГц), доплерометрия мозгового кровотока (ПМА, СМА, IR, IP).

Все исследования проводились в динамике на 3-й, 12-й, 28-й дни жизни новорожденных.

В ходе исследования наиболее информативными показателями явились: динамика врожденных (Бабинского, хватательный, Моро) и периостальных (коленный, биципитальный) рефлексов, показатели мозгового кровотока (ПМА, СМА, ПИ, ИП).

Динамическое наблюдение за данными клиническими признаками позволило оценить результаты проведенной терапии.

Выводы:

- Кортиксин может быть рекомендован к применению в составе церебропротекторной терапии у новорожденных с натальной цервикальной травмой в остром периоде, начиная с раннего периода адаптации (2-3 сутки жизни).
- Отсутствие возбуждающего эффекта дает кортексину преимущество перед другими препаратами ноотропного ряда и создает расширенные условия для его применения в неонатологии.
- Применение кортексина в течение неонатального периода сокращает сроки реабилитации рефлекторной активности и нарушения мозгового кровотока.
- Назначение кортексина в раннем периоде неонатальной адаптации оказывает профилактическое воздействие как церебропротекторного, так и циркуляторного характера.
- Полученные результаты дают основание рекомендовать препарат кортексин как стандарт церебропротекторной терапии при травматических поражениях ЦНС у новорожденных.