



# ВТОРОЙ БАЛТИЙСКИЙ КОНГРЕСС

по детской неврологии  
в Санкт-Петербурге

**4–5 июня 2009 года**

**ТЕЗИСЫ**

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ НООТРОПОВ  
И НЕЙРОПРОТЕКТОРОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА  
В УСЛОВИЯХ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ**

**Меркушкина И.В., Игнатьева О.И., Фирсов А.А.**

*ГОУВПО «Мордовский государственный университет», г. Саранск*

**Цель работы:** изучить эффективность применения ноотропов и нейропротекторов в комплексной терапии у детей раннего возраста в условиях церебральной ишемии.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось детям в возрасте от рождения до 12 месяцев при проведении стационарного лечения в специализированных детских отделениях с последующим наблюдением и лечением в амбулаторных условиях. В исследование включены 60 детей, которые были распределены на 3 группы в зависимости от степени выраженности церебральной ишемии.

**Результаты и обсуждение.** Всем детям проводилось нейросонографическое (НСГ) исследование: при поступлении в стационар и в процессе лечения. В условиях отделения новорожденных всем проводилась ноотропная и нейропротективная терапия, которая после выписки продолжалась в амбулаторных условиях. Применялись пирацетам, кортексин, глиатилин, актовегин, пантогам, глицин, а также сосудистые препараты - пикамилон, кавинтон. Продолжительность курсов лечения составляла 1-3 месяца.

При проведении контрольного обследования в возрасте 3 и 6 месяцев у пролеченных детей были получены положительные результаты в виде улучшения НСГ картины: уменьшения признаков повышенной экзогенности, ликвидации явлений периваскулярного и перипеллюлярного отека, уменьшения числа ишемизированных очагов, а также угасания очаговой симптоматики в неврологическом статусе.

Таким образом, из 60 детей, наблюдавшихся в течение первого года жизни и получавших ноотропные и нейропротекторные препараты

49 (81,7%) были признаны здоровыми и в дальнейшем не требовали диспансерного наблюдения у невролога. Клинические синдромы сформировались у 11 (18,3%) детей; они находятся под диспансерным наблюдением невролога, получают реабилитационную терапию в условиях стационара и амбулаторно.