

ПРИМЕНЕНИЕ КОРТЕКСИНА В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

В.А. Лебединская, Е.А. Пшеничная

Краевая клиническая больница г. Чита, Забайкальский край, Россия

Цель. Оценить эффективность и безопасность препарата кортексин в острейшем периоде ишемического инсульта (ИИ) (регресс общемозговой симптоматики и очагового неврологического дефицита, нарушенных речевых функций).

Материал и методы. В исследовании включались пациенты в возрасте от 50 до 75 лет, поступившие в клинику в 1-е сутки от развития заболевания. Критерием отбора был диагноз ИИ в бассейне левой средней мозговой артерии, верифицированный по данным компьютерной томографии головного мозга. Из исследования исключались больные с деменцией, полным регрессом неврологического дефицита в течение 24 часов от начала заболевания; пациенты с острым инфарктом миокарда, выраженной сердечной, почечной, печеночной недостаточностью; сахарным диабетом в стадии декомпенсации. Все пациенты получали максимально унифицированную базисную терапию. Методом простой рандомизации пациенты (30 человек) разделены на две группы. Пациенты первой группы (15 чел.) получали кортексин в дозе 20 мг (2 раза в сутки по 10 мг внутримышечно) в течение 10 дней. Пациентам второй группы (15 чел.) проводилась только базисная терапия. Для объективизации тяжести состояния, выраженности очагового неврологического дефицита и оценки динамики клинических показателей использовалась шкала инсульта Национального института здоровья (NIHSS) в 1-е сутки заболевания, 10-сутки и 20-сутки от начала ОНМК. Все больные занимались с афазиологом-логопедом. Состояние речевой функции у больных исследовалось до начала лечения и при его окончании. Использовалась методика с тестами на экспрессивную речь (диалог, название предметов и действий, составление фраз, составление рассказа) и на импрессивную (понимание обращенной речи в диалоге, понимание значения слов, обозначающих предметы и действия, понимание отдельных фраз и текста). Количественная оценка проводилась подсчетом баллов. Максимальное количество баллов было 30, что соответствовало выполнению всех заданий.

Результаты и обсуждение. Анализ клинических проявлений у больных с ИИ при лечении кортексином в острейшем периоде инсульта показали его положительное влияние как на общемозговые, так и на очаговые неврологические знаки. На 10 сутки от начала лечения у больных, получавших кортексин, отмечалась положительная динамика в восстановлении нарушенных функций по сравнению с контрольной группой больных. При контрольном проведении тестирования по шкале NIHSS больные, получавшие кортексин, оценены в 7–9 баллов, вторая группа больных — 9–11 баллов. На 20-й день заболевания 1-я группа больных оценена в 4–5 баллов, контрольная группа — 6–8 баллов. При использовании кортексина улучшается диалог (8% по сравнению с исходным уровнем), название предметов и действий — 20%, повторение слов и предложений — 25%, составление фраз и рассказов — 12%, понимание речи в диалоге, понимание слов, обозначающих предметы и действия — 30%, понимание фраз и инструкций — 22%.

Выводы. Применение кортексина в острейшем периоде инсульта как препарата для активной нейропротекции способствует более быстрому регрессу очаговой неврологической симптоматики, в том числе афатических нарушений.