

## НЕЙРОПРОТЕКЦИЯ В РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ

Д.В. Попов, Н.А. Куренкова

Муниципальное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница №3, Челябинск, Россия

Цереброваскулярные нарушения ишемического характера составляют до 80% от общего числа инсультов. Ишемический инсульт (ИИ) является одной из ведущих причин первичной инвалидизации. В России проживает свыше 1 миллиона человек (2008), перенесших инсульт, при этом третью часть их составляют лица трудоспособного возраста, а к труду возвращается лишь каждый четвертый больной. Принципиальное значение имеет разработка концепции гетерогенности ИИ, которая обозначила большое разнообразие его причин и механизмов, определяющих полиморфизм структурных поражений головного мозга и клинических проявлений. В этой связи имеются основания для обоснованного использования новых лекарственных препаратов в комплексной терапии ИИ.

**Цель.** Изучить эффективность ранних реабилитационных мероприятий у больных с ишемическим инсультом на фоне применения кортексина.

**Материал и методы.** В исследование включены 17 пациентов (9 мужчин, 8 женщин) с полушарным ИИ в возрасте от 45 до 67 лет, находившихся на стационарном лечении в неврологическом отделении МУЗ ГКБ №3 г. Челябинска. Все пациенты доставлены в стационар в течение первых 24 часов от начала развития ОНМК. Проводились общеклиническое, неврологическое обследование, КТ-исследование головного мозга. Неврологическая симптоматика и степень выраженности неврологического дефицита оценивались с использованием шкал NIHSS, Barthel, Rankin. Все больные получали базисную терапию ИИ, направленную на нормализацию гомеостаза, центральной и церебральной гемодинамики. 9 пациентов из 17 в дополнение к базисной терапии получали кортексин (10 мг в/м в течение 10 дней). Кортексин назначался с 5–7 суток болезни, когда наряду с медикаментозной терапией активно использовался комплекс реабилитационных мероприятий (массаж, пассивная и активная гимнастика, обучение ходьбе и навыкам самообслуживания, электростимуляция, занятия с логопедом-афазиологом).

**Результаты.** С учетом субъективных и объективных показателей было установлено, что хороший клинический эффект характеризовался значительным регрессом или полным восстановлением у больных утраченных функций, он наблюдался у 9 пациентов. 6 из которых получали на фоне базовой терапии кортексин: удовлетворительный эффект характеризовался уменьшением неврологической симптоматики, он был отмечен у 3 больных, получавших кортексин и 3 — не получавших; — неудовлетворительный эффект (отсутствие динамики в неврологическом статусе) был отмечен у 2 пациентов, в лечение которого данный препарат не применялся. Таким образом, лечение кортексином наряду с базисной терапией определяет более выраженную положительную динамику, что свидетельствует об эффективности препарата.

**Выводы.** Лечение ИИ с применением кортексина оказывает более эффективное воздействие на восстановление нарушенных функций — значительно уменьшает речевые, когнитивные, двигательные нарушения, что подтверждается количественной характеристикой тяжести состояния больных в виде изменения суммарного балла по шкалам NIHSS, Barthel, Rankin.