



ВТОРОЙ БАЛТИЙСКИЙ КОНГРЕСС

по детской неврологии
в Санкт-Петербурге

4–5 июня 2009 года

ТЕЗИСЫ

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ НООТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ
(КОРТЕКСИНА, ПАНТОГАМА) В ТЕРАПИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ
И КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПАЦИЕНТОВ
С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ**

Самигуллина А.И., Выговская Л.Е.

*ГУЗ «Казанский детский психоневрологический санаторий №2»,
Казанская государственная медицинская академия, г. Казань*

Цель исследования: изучение влияния ноотропных препаратов на компенсаторно-адаптационные возможности ССС и опорно-двигательной к физическим нагрузкам у пациентов с ППЦНС в резидуальном период.

Материал и методы исследования: оценка влияния ноотропов (кортексин, пантогам) на показатели кардио-респираторной системы (АД, ЧСС) при проведении стандартных нагрузочных проб у 29 пациентов с ДЦП.

Результаты. Нормотонический тип реакции ССС на физическую нагрузку более характерен для пациентов, родившихся доношенными в удовлетворительном состоянии (80%) и имевших в резидуальном периоде гемипаретическую форму ДЦП (50%); гипертонический тип более характерен для недоношенных с проявлениями спастической диплегии (54,5%); неблагоприятный, дистонический вариант отмечается у недоношенных (85,7%), родившихся в гипоксии и имевших двигательные нарушения в форме тетрапареза (57,2%).

Применение кортексина даже в форме однократного курса имеет выраженный положительный эффект в динамике показателей у больных с гипертоническим типом реакции ССС, что проявляется большим снижением прироста пульсовых характеристик по сравнению с больными, получавшими

пантогам (45,4%). У ряда пациентов на фоне приема кортексина отмечается прогностически более благоприятная трансформация типов реакции сердечно – сосудистой системы на физическую нагрузку (гипертонический вариант переходит в нормотонический вариант, дистонический вариант в гипертонический вариант). В то же время у больных с нормотоническим типом реакции на фоне терапии пантогамом существенной положительной динамики показателей кардио-респираторной системы не отмечалось (40%), а у больных с дистоническим вариантом реакции на фоне терапии пантогамом наблюдается компенсаторный прирост ЧСС (42,8%) в ответ на физическую нагрузку.

На фоне однократного курса кортексина отмечается положительная динамика в регрессе двигательных расстройств у 27% больных с гипертоническим типом реакции; у 42,8% с дистоническим типом, наблюдаются умеренные сдвиги в пределах одного уровня двигательного развития.