



# РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ XXI ВЕКА

сборник научных трудов межрегиональной  
научно-практической конференции  
с международным участием

ВЫПУСК I



**ГЕРОФАРМ**

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ

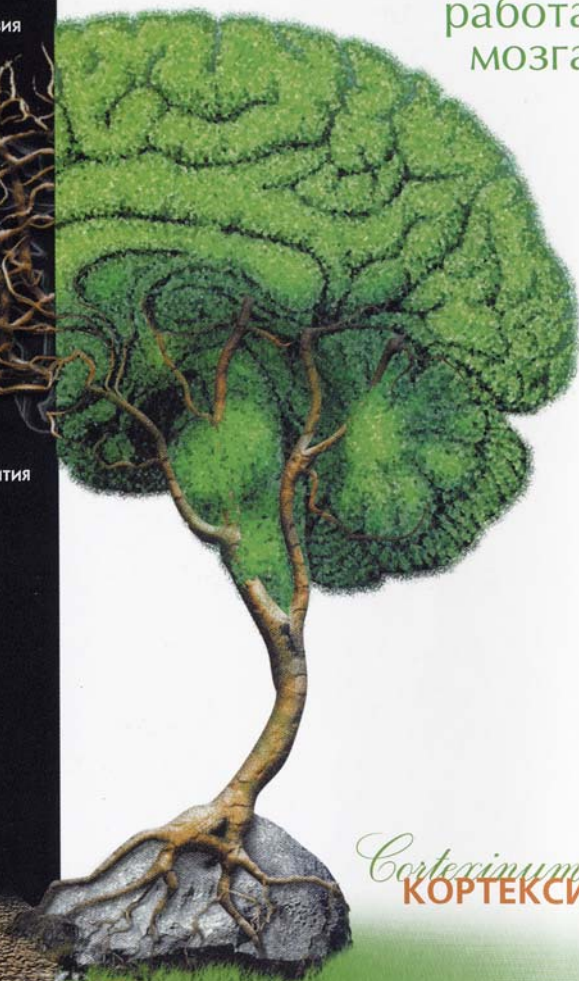
WWW.geropharm.RU

E-mail: INFO@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 ДИСТОНΙΑ
- 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

## ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КОРТЕКСИНА ПРИ СОМАТОГЕННОЙ ФОРМЕ СИНДРОМА ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ДЕТЕЙ

Т.П. Антонова, Л.С. Кац, И.В. Иночкина, М.Г. Петрова,  
М.В. Соколова, Е.М. Францишко, Н.А. Чечнев  
г. Саратов

Цель исследования. Уточнение обоснования и эффективности применения препарата «Кортексин» в комплексной терапии соматогенной формы синдрома вегетативной дисфункции у детей школьного возраста.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 45 детей с СВД от 9 до 15 лет, 22 мальчиков (48,89%), 23 девочки (51,11%). Диагноз СВД подтверждался с помощью таблиц Вейна и методов КИГ и РЕГ. Всем детям проводилось УЗИ органов брюшной полости и ФГДС. Дети разделены на 2 группы: 1 группа – 26 детей (16 девочек-61,5% и 10 мальчиков-38,5%) с применением кортексина в комплексной терапии; 2 группа-19 детей (7 девочек-37% и 12 мальчиков-63%) получали стандартную терапию без применения кортексина. В 1 группе дети предъявляли жалобы на головную боль-22 (84%), боль в области сердца-23 (88%), боль в животе-19 (74%), аппетит повышен-4 (16%), аппетит понижен-14 (53%), аппетит сохранён-8 (31%), тошнота-18(68%), изжога, отрыжка-4 (16%), рвота-1(5%), запор-2 (10%), разжиженный стул-1 (5%), метеоризм-2(10%). В 2 группе жалобы на головную боль-15 (79%), боль в области сердца-5 (26%), боль в животе-12 (63%), аппетит повышен-0 (0%), аппетит понижен-5 (26%), аппетит сохранён-4 (21%), тошнота-5 (26%), изжога, отрыжка-5 (26%) рвота-3 (16%), запор-0(0%), разжиженный стул-1 (5, 3%), метеоризм-1 (5,3%). На УЗИ органов брюшной полости и ФГДС выявлено: дискинезия желчевыводящих путей-(1 группа 16 (63%), 2 группа-13 (68%), гастроэзофагеальный рефлюкс (1 группа-4(16%), 2 группа-1 (5,3%)), гастродуоденальный рефлюкс (1-группа 1 (5%), 2 группа-1 (5,3%)). Всем пациентам проводилась КИГ: в обеих группах почти у половины обследованных детей преобладал смешанный тип вегетативного тонуса 1 группа-13 (50,1%), 2 группа-8(42,1%), симпатикотонический: 1 группа-9(34,6%), 2 группа-3 (15,8%), ваготонический 1 группа–4 (15,3%), 2 группа–8 (42,1%). По данным РЕГ, в обеих группах соотношение повышенного и пониженного сосудистого тонуса почти одинаково. В клинике проводилось комплексное, патогенетическое лечение СВД. Кортексин применялся по 10 мг 1 раз в день в/м курсом-10 дней.

Результаты. В1 группе клиническое улучшение наступило у 20 детей (76%) на 2-5-й день во 2 группе за такой же промежуток-лишь у 6 пациентов (26,4%),  $P < 0,02$ .

Таким образом, препарат «Кортексин» обладает высокой клинической эффективностью в комплексной терапии соматогенной формы СВД и может быть рекомендован для применения в лечении СВД у детей школьного возраста.