

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ НЕЙРОМІДИН У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ МОЗКОВОГО ІНСУЛЬТУ

Монастирський В.О., лікар 4-ї МКЛ

Науковий керівник – доц. Коленко Ф.Г.

СумДУ, медичний інститут, кафедра нейрохірургії та неврології

Лікування інсульту у відновному періоді не менш важливе, ніж терапія, яка проводиться у його найгострішу та гостру фази. Лікування направлене на відновлення втрачених функцій (руховий, чутливий, мовний дефекти тощо), тобто від якості такого лікування залежить ступінь вираженості залишкових явищ захворювання і ступінь інвалідності хворого. Таким чином, одним з найважливіших моментів у лікуванні інсульту є курс якісної відновної терапії, зокрема антихолінестеразними засобами. На фармацевтичному ринку України з'явився препарат нейромідин, в основі фармакологічної активності якого лежить вигідна комбінація двох молекулярних ефектів – блокада калієвої проникності мембрани та інгібіція холінестерази, що призводить до безпосереднього стимулюючого впливу на проведення імпульсу у нервово-м'язовому синапсі та ЦНС.

Препарат був застосований на базі неврологічного відділення МКЛ №4 у хворих на мозковий інсульт (інфаркт головного мозку та внутрішньомозковий крововилив) у ранній відновний період за умов стабільного стану хворого. Нейромідин вводився хворим внутрішньом'язово: по 1 мл 0,5% розчину двічі на добу протягом 15 днів. Було обстежено 60 хворих на інсульт, 30 з яких отримували в комплексному лікуванні нейромідин за вищезазначеною схемою, а 30 -проходили курс лікування без нейромідину. Під час оцінки ефективності лікування були відмічені наступні результати: у групі хворих, які отримували нейромідин, було відмічено більш значний та більш швидкий регрес рухового та мовного дефектів (а у 10 хворих з помірним геміпарезом навіть повний регрес рухового дефекту), поліпшення когнітивних функцій, зменшення астеничних явищ. Таким чином, застосування нейромідину в лікуванні мозкового інсульту у відновний період є ефективним щодо відновлення втрачених функцій, скорочує термін реабілітації та знижує ступінь інвалідизації таких хворих. Тому доцільно включати цей препарат до курсів відновної терапії хворих на гостре порушення мозкового кровообігу.