

КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ И КОРТЕКСИН

*Редько Е. К., Сичона Арлон, Салех Акрам, студ. 6-го курса
СумГУ, кафедра педиатрии с курсом медицинской генетики*

Цель: оценка препарата кортексин в комплексной терапии доношенных новорожденных с гипоксически-ишемическим поражением (ГИП) ЦНС легкой и средней степени тяжести.

Изучены стационарные карты 50 доношенных новорожденных с ГИП ЦНС легкой и средней степени тяжести, которые находились на лечении в отделении патологии новорожденных СОДКБ в 2010-2011 годах. Из них 85% детей родились в состоянии умеренной асфиксии.

Исследования: синдромы угнетения-раздражения; нейросонография (НСГ); доплерометрия мозгового кровотока. Оценка неврологического профиля проводилась на 3-й, 14-й и 28-й дни жизни новорожденных. Сформировано две группы: 25 детей, получавшие в составе комплексной терапии препарат кортексин в дозе 0,5 мг/кг, курс 10 дней. Контроль – 25 новорожденных, получавших традиционную терапию.

Результаты: на 3-и сутки жизни в 38% случаев выявлены сочетанные ишемически-геморрагические изменения в основной и контрольной группах с сопоставимой частотой – 50 и 48% соответственно. В неврологическом статусе новорожденных обеих групп исходно определялась экзальтация рефлекса Бабинского (64%), резкое снижение или отсутствие хватательного рефлекса (48%) и рефлекса Моро (42%), пронзительный болезненный крик (100%), гипертонус мышц (86%), сниженная двигательная активность (76%). После лечения на 14-й день была установлена положительная динамика неврологического статуса в обеих исследуемых группах. Однако в группе детей, не получавших кортексин, во всех случаях сохранялся повышенный рефлекс Бабинского (64%), в то время как в основной группе число таких случаев снизилось в 2 раза ($p < 0,05$), в 54% случаев отмечена смена снижения двигательной активности беспокойством ($p < 0,05$). У детей основной группы отмечено умеренное снижение хватательного рефлекса (22% случаев), рефлекса Моро (34%) и повышение мышечного тонуса (64%) с полной нормализацией двигательной активности ($p < 0,05$). При обследовании в возрасте 28 дней, только 32% детей имели склонность к гипертонусу мышц, в 20% случаев повышение рефлекса Моро и в 28% – рефлекса Бабинского ($p < 0,05$). У всех детей основной группы отмечено восстановление хватательного рефлекса, тогда как в группе контроля у 3 детей (12%) сохранялось его снижение ($p > 0,05$).

Выводы: включение кортексина в комплексную терапию гипоксически-ишемического поражения ЦНС у доношенных новорожденных позволяет быстрее восстановить соотношение процессов возбуждения и торможения, нормализовать неврологический статус и снизить сроки госпитализации.