

НЕЙРОПРОТЕКТИВНЫЙ ЭФФЕКТ ЦЕРЕТОНА ПРИ ТЕРАПИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА.

Нарзиллоева С.Ж.

Бухарский Государственный Медицинский Институт
имени Абу Али ибн Сино

Введение: Ишемический инсульт (ИИ) является одной из наиболее частых форм неврологической патологии. По данным Всемирной организации здравоохранения в последние годы наблюдается постоянный рост сосудистой патологии головного мозга, составляющий около 56% в год. Это обусловлено развитием, а также значительным повышением темпа и ритма жизни. Большое количество пострадавших ежегодно получают инвалидность и становятся социально дезадаптированными вследствие перенесенного ИИ. Ишемический инсульт часто приводит к формированию стойких органофункциональных симптомов поражения нервной системы.

Цель исследования: оценить эффективность применения церетона в нейропротективной терапии у больных с ИИ.

Объект: Объектом исследования являлись 96 больных с ИИ. Длительность периода болезни составила с первого дня до 15 дней. Возраст больных был от 55 до 72 лет. Из них 57 мужчин (59,3%) и 39 больных женщин (40,6%).

Методы: всем больным проведено клиническо-неврологическое, инструментальное и нейрофизиологическое обследование, которые проводились до начала, и после окончания курса лечения препаратом. Курс лечения состоял из применения нейропротективного препарата: Церетона по 2000мг (2 ампулы) внутривенно капельно растворив в 150мл физиологическом растворе в течении 10 дней.

Результаты: Результаты клинических и функциональных методов исследования после проведенного курса лечения оценивали, как хорошие,

удовлетворительные и неудовлетворительные. Клинически хороший результат под влиянием лечения получен у 52 (54,1%) пациентов. При этом после лечения больные жалоб не предъявляли или отмечали значительное снижение выраженности субъективных проявлений; при объективном осмотре отмечалась отчетливая положительная динамика патологических проявлений очаговых неврологических симптомов. Удовлетворительный результат получен у 39 (40,6%) человек. При этом у обследованных жалобы частично сохранялись, но степень их выраженности уменьшилась; при объективном осмотре отмечались умеренная положительная динамика патологических проявлений. Неудовлетворительный результат наблюдался у 3 (3,1%) пациентов, из них у 2 (2,3) развилась аллергическая реакция на введение Церетона, потребовавшая его отмену. У них сохранялись жалобы, степень их выраженности практически не изменилась; при объективном осмотре отмечалось отсутствие положительной динамики патологических очаговых неврологических проявлений. Улучшение самочувствия и регресс органической неврологической симптоматики в процессе лечения в большинстве случаев совпадал с положительной динамикой электрофизиологических, гемодинамических и психофизиологических показателей.

Вывод: нейропротективный эффект церетона является достаточно эффективной при добавлении к комплексному лечению ишемического инсульта, что имеет важное значение для полноценного восстановления, снижения выраженности последствий инсульта, приводит к более полному достижению максимальной физической, психологической, профессиональной и социальной реабилитации пострадавших.