

проводили МСКТ головного мозга.

Результаты. Анализ полученных результатов показало, что у больных основной группы, которые получали препарат нимодипин наблюдался регресс общемозговой и неврологической симптоматики на 3-4 дня раньше, чем контрольной.

По данным МСКТ головного мозга, положительная динамика в виде уменьшения отёка и интенсивности кровоизлияния отмечалось у всех больных основной группы. Положительная динамика обычно нарастала в течение 1 недели и устойчиво сохранялась. В контрольной группе, при МСКТ проведенной в аналогичные сроки, положительная динамика выявлена лишь у 3 больных.

Заключение. Включение препарата нимодипин в комплекс лечения субарахноидальных кровоизлияний нетравматического генеза способствует стабилизации церебрального перфузионного давления, уменьшает отёк головного мозга и купирует церебральный ангиоспазм, предотвращает ишемию головного мозга и сокращает время пребывания больного в отделении реанимации.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА КСАВРОНА В ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

Хушбаков Н.З., Вахидова Г.Х.

*Самаркандский Филиал РНЦЭМП, Самарканд,
Узбекистан*

Введение. Проблема лечения больных с острым нарушением мозгового кровообращения, и в настоящее время, остаётся актуальной проблемой, что объясняется возрастающей распространенностью данной патологии, высокой инвалидизацией и смертностью.

Как известно, острое нарушения мозгового кровообращения может быть по ишемическому и геморрагическому типу. При ишемическом инсульте (ИИ) развивается каскад патобиохимических изменений, приводящих к необратимому повреждению нервной ткани по механизмам некроза и апоптоза. Процесс ишемии мозга динамический и потенциально обратимый. В связи с этим, поиск более эффективных методов лечения ИИ для восстановления оптимального мозгового кровотока является актуальной проблемой.

Цель: изучить эффективность лечения ИИ с применением препарата ксаврона.

Материалы и методы исследования. Обследовано 28 больных с ИИ, в возрасте 58-74 лет, из них 16 мужчин и 12 женщин.

Сроки госпитализации от момента заболевания – от 4 часов до 17 часов. Больные в зависимости от метода лечения были разделены на 2 группы.

Основную группу составили 13 больных, у которых использовался препарат ксаврон. Контрольную группу составили 15 больных, у которых препарат ксаврон не использовался. Всем больным основной группы препарат ксаврон использовался с первого дня госпитализации, применение препарата продолжалось в течение 6 дней. Состояние сознания определялось по шкале Глазго. В качестве критериев использовались клиническое обследование больных, проводили МСКТ головного мозга.

Результаты. Анализ полученных результатов показало, что у больных основной группы, который получили препарат ксаврон наблюдался регресс общемозговой и неврологической симптоматики на 3-4 дня раньше, чем в контрольной.

По данным МСКТ головного мозга, положительная динамика в виде уменьшения отёка и интенсивности пенумбры отмечалось у всех больных основной группы. Положительная динамика обычно нарастала в течение 1 недели и устойчиво сохранялась. В контрольной группе при МСКТ проведенной в аналогичные сроки, положительная динамика выявлена лишь у 4 больных.

Заключение. Результат анализа нашего пилотного исследования показал, что включение препарата ксаврон в комплекс лечения ишемического инсульта способствует уменьшению ишемических зон, предотвращает развитие отека головного мозга, значительно снижает неврологический дефицит, сокращает время пребывания больного в отделении реанимации, повышает функциональную независимость и улучшает прогноз.

ПРИМЕНЕНИЕ МУЗЫКОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Шарипов Р.Х., Расулова Н.А., Ирбутаева Л.Т.

Самаркандский государственный медицинский институт, Самарканд, Узбекистан

Введение. Из всех заболеваний нервной системы у детей две трети своими истоками уходят в перинатальный период. Перечень психоневрологических расстройств, связанных с гипоксическими повреждениями головного мозга чрезвычайно широк. Однако не только частота патологии, но и её тяжёлые последствия придают