

УДК 616-056.4

У.Х.Рахимова, М.П.Носирова, М.Д.Ёдгорова, Г.С.Мамаджанова, З.К.Умарова

**КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ АНОМАЛИИ КОНСТИТУЦИИ У ДЕТЕЙ,
ПЕРЕНЁСШИХ ПЕРИНАТАЛЬНУЮ ЭНЦЕФАЛОПАТИЮ***Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибн Сино**(Представлено членом-корреспондентом АН Республики Таджикистан Н.Х.Хамидовым 06.01.2014 г.)*

Показано, что у детей, родившихся в асфиксии с проявлениями малой мозговой дисфункции, отмечалась перинатальная энцефалопатия, которая явилась важным предрасполагающим фактором в формировании диатезов - аномалии конституции, то есть генетически обусловленной особенностью обмена веществ. Наряду с клиническими проявлениями диатезов, отмечалась повышенная нервная возбудимость, проявлениями которой явились мигрень, эмоциональная лабильность, дизурические расстройства, тикозные расстройства. Проведён сравнительный анализ комплексного лечения с назначением двух седативных препаратов (Тенотен детский и экстракт корня валерианы). Отмечено, что препарат «Тенотен детский» был более эффективен, способствовал улучшению психо-эмоционального состояния. Анксиолитический эффект препарата проявился успокаивающим действием на центральную нервную систему, уменьшением головной боли, снижением частоты дизурических расстройств.

Ключевые слова: аномалия конституции – перинатальная энцефалопатия – тенотен.

Особое место в патологии детского возраста занимают аномалии конституции или диатезы. В проблеме изучения конституциональных нарушений у детей особую актуальность приобретают вопросы индивидуальной реактивности организма на внешние и внутренние раздражения [1]. В связи с этим понятно, почему перинатальная патология, когда происходит малая мозговая дисфункция, является важным предрасполагающим фактором для формирования диатезов [2,3]. В тех случаях, когда организм не может обеспечить адаптацию к меняющимся условиям внешней среды, предрасположенность реализуется заболеванием [4,5]. Ранняя диагностика конституциональных нарушений в детском возрасте, а также новые формы лечения и профилактики этих нарушений являются одним из главных направлений в работе врача [6]. В последние годы применяется большой арсенал седативных препаратов, одним из которых является «Тенотен детский».

Целью исследования явилось изучение особенностей клиники и лечения детей с аномалиями конституции, перенесших перинатальную энцефалопатию.

Методы исследования

На базе Городского центра здоровья обследовано 78 детей в возрасте от 1 года до 11 лет с аномалией конституции, из них 34 (43.5%) ребёнка с аллергическим диатезом, 26 (33.3%) – лимфатико-гипопластическим, 18 (23.0%) – нервно-артритическим диатезом. Отобраны дети, рождённые в асфиксии. У всех матерей обследуемых детей был отягощённый анамнез. Клиническое состояние

Адрес для корреспонденции: Рахимова Умеда Халимовна. 734003, Республика Таджикистан, г.Душанбе, пр.Рудаки, 139, Таджикский государственный медицинский университет. E-mail: Rakhimova.86@mail.ru

обследуемых оценивалось на основании данных клинико-лабораторного исследования (общие анализы крови, мочи, кала, УЗИ органов по показаниям, консультации специалистов – невропатолога, окулиста, дерматолога).

Результаты и их обсуждение

Выявлен полиморфизм клинической картины у детей с аномалией конституции, родившихся в асфиксии. Наиболее ранним симптомом заболевания явилось расстройство со стороны нервной системы – минимальная мозговая дисфункция, выражающаяся в повышенной нервной возбудимости.

Таблица

Клинические проявления повышенной нервной возбудимости

Симптом	Абс. (n-78)	%	Клиническое проявление
Мигрень	26	33.3	Головная боль при соматических и инфекционных заболеваниях, при смене погоды
Эмоциональная лабильность	24	30.7	Плаксивость, суетливость, чрезмерная разговорчивость, задиристость
Ускоренное развитие психики и речи	20	25.6	Хорошая мыслительная способность, память, красноречие (дети – вундеркинды)
Анорекия	16	20.5	Нарушение питания, частая ацетонемическая рвота, острые и хронические заболевания органов пищеварения, анемия железодефицитная, хронические интоксикации
Дизурические расстройства	15	19.2	Энурез, поллакиурия, циститы
Тикозные расстройства	11	14.1	Моргание, покашливание, пожимание плеч

Как видно из таблицы, у обследуемых среди прочих нарушений со стороны нервной системы преобладали мигрень и эмоциональная лабильность, что было связано с перенесённой перинатальной энцефалопатией.

Лечение детей с аномалией конституции, перенесших перинатальную энцефалопатию, проводилось по двум направлениям: немедикаментозное и медикаментозное. Основное значение в общеукрепляющей терапии имели соблюдение режима дня, достаточное пребывание на свежем воздухе, утренняя зарядка, прогулки, рациональное питание, лечебная физкультура, планомерное закаливание. Детям раннего возраста назначалось длительное естественное вскармливание, из прикорма отменялись каши на коровьем молоке. Применялись кисломолочные, гипоаллергенные продукты, в рационе преобладали овощи, фруктовые соки, исключались концентрированные мясные и рыбные бульоны, а также продукты, содержащие облигатные аллергены. Важное место в терапии заболевания занимали создание психо-эмоционального покоя, ограждение ребёнка от психических нагрузок, длительного просмотра телепередач и компьютерных игр; гипоаллергенной обстановки дома, влажная уборка, исключение пылевых и животных аллергенов.

Большое внимание уделено раннему выявлению и активной санации очагов хронической инфекции, лечению анемий, рахита, гельминтозов, гипотрофии, дисбактериоза. Нами назначались адаптогены, средства, стимулирующие защитные силы организма. Чередующие курсы глицирама, дибазола, пентоксила, витамины группы В, элеутерококка, женьшеня, назначение антигистаминных пре-

паратов, (димедрол, фенкарол и др.), ноотропные препараты – пирацетам, пантогам, глицин. При повышенной возбудимости седативные, успокаивающие – настойка валерианы, персен, новопассит.

В настоящее время имеется большой арсенал седативных препаратов. Одним из таких препаратов является «Тенотен детский», который содержит антитела к мозгоспецифическому белку S-100, он является одним из регуляторов интегративной деятельности мозга и снижает чувствительность нейронов к стрессовым факторам, восстанавливает процессы торможения в ЦНС обеспечивая анксиолитический эффект. Тенотен детский – препарат, сочетающий в себе успокаивающие, ноотропные и вегетотропные свойства, улучшает память, внимание и процессы обучения, не вызывает перевозбуждения и расстройства сна, хорошо переносится, побочные эффекты отсутствуют.

По назначению седативных препаратов все обследуемые были разделены на 2 группы: дети I группы из 38 (48.7%) детей получали препарат «Тенотен детский», 40 (51.2%) детей II получали экстракт корня валерианы.

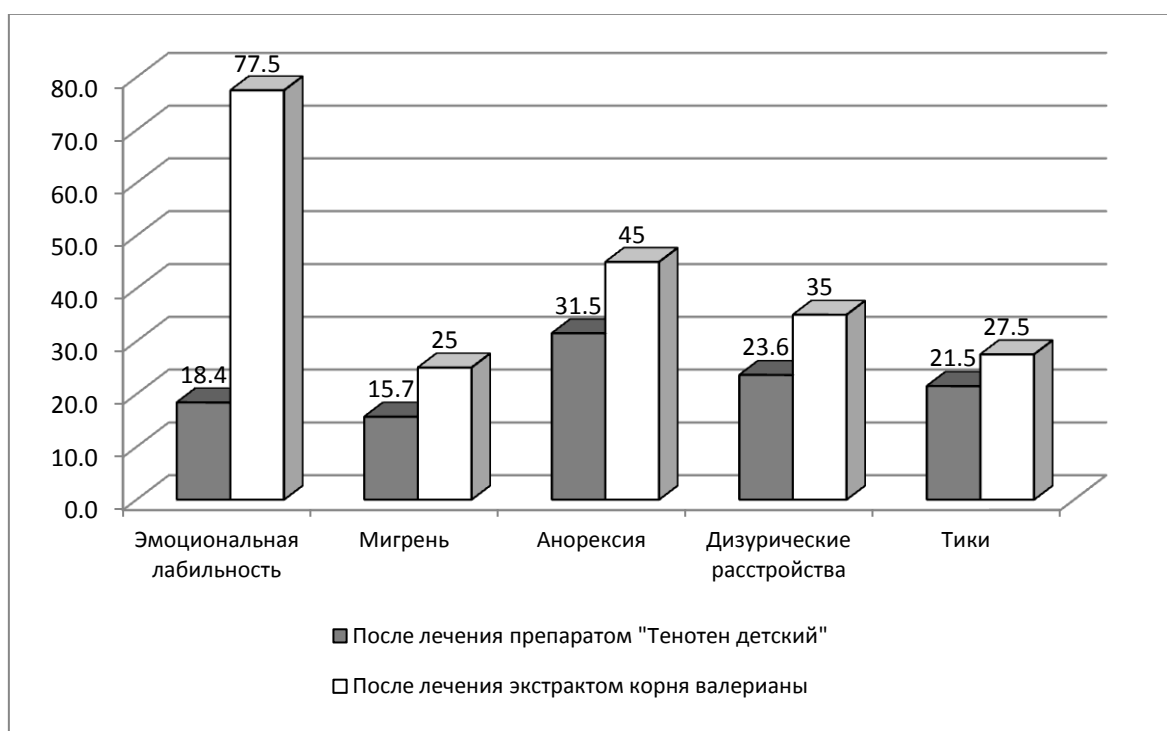


Рисунок. Динамика клинических симптомов после лечения.

Как видно из рисунка, проявления повышенной нервной возбудимости у детей после применения препарата "Тенотен детский" значительно нивелировались.

Таким образом, наряду с клиническими проявлениями аномалии конституции у детей, родившихся в асфиксии и перенесших перинатальную энцефалопатию, выявлены клинические проявления повышенной нервной возбудимости. Включение тенотена детского в комплексную медико-психологическую корреляционную программу лечения детей с аномалиями конституции, перенесших перинатальную энцефалопатию способствует улучшению психо-эмоционального состояния, уменьшению головных болей и других проявлений психических расстройств.

Поступило 08.01.2014 г.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Шабалов Н.П. Диатезы и аномалии конституции как педиатрическая проблема. – Педиатрия, 2005, №5, с.72-76.
2. Иллек Я.Ю., Зайцева Т.А., Тарасова Е.Ю. Атопический дерматит у детей раннего возраста. – Киров, 2003, 104 с.
3. Шалимов В.Ф. Опыт применения препарата «Тенотен детский» у детей с задержкой психического развития.- Доктор.ру, 2009, № 4, с.75-81.
4. Сергеев Ю.С. Конституция человека, конституциональные типы, аномалии конституции и диатезы у детей. – Педиатрия, 2005, № 5, с.67-71.
5. Юрьева Э.А., Длин В.В. Обменные нефропатии у детей. – В кн.: Дисметаболические нефропатии, мочекаменная болезнь и нефрокальциноз у детей. – М., 2005, с. 9-72.
6. Коровина Н.А., Захарова И.Н., Гаврюшова Л.П. и др. Дисметаболические нефропатии у детей: диагностика и лечение (руководство для врачей). – М., 2007, с-12-16.

У.Х.Раҳимова, М.П.Носирова, М.Д.Ёдгорова, Г.С.Мамачанова, З.К.Умарова
АЛОМАТҲОИ КЛИНИКӢ ВА ТАБОБАТИ НУҚСОНҲОИ
КОНСТИТУТСИОНАЛӢ ДАР КӮДАКONI ЭНСЕФАЛОПАТИЯИ
ПЕРИНАТАЛӢ ГУЗАРониДА

Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон ба номи Абӯали ибни Сино

Натиҷаи тадқиқотҳо нишон доданд, ки дар кӯдаконе, ки бо асфиксия таваллуд шуданду нишонаҳои дисфунксияи ками майнаи сар доранд энсефалопатияи перинаталӣ мушоҳида мегардад, ки сабаби асосии пайдошавии нуқсонҳои миҷози мешавад, яъне халалдоршавии ирсии мубодилаи моддаҳо мушоҳида мегардад. Дар қатори нишонаҳои клиники диатезҳо, инчунин хассосиёти баланди асаб, дарди нимсара, тағйирёбии димоғ, халалдоршавии пешоброни, вайроншавии ҳиккакӣ дар кӯдакон дида шуд. Таҳлили муқоисавии мушаххас бо тавсияи ду намуд дорувории седативӣ (тенотени кӯдакони ва қиёми решаи валериана) нишон дод, ки тенотени кӯдакони бештар таъсири самарабахш дорад. Таъсири анксиолитикии Тенотен ҳолати руҳравониро дар меъёр нигоҳ дошта, танзимгари ҳолатҳои хассосшавӣ ва оромшавии майнаи сар буда, фаъолияти кори системаи асабро ба меъёр оварда, дарди сарро кам карда, шумораи ҳолатҳои халалдоршавии пешоброни ҳам паст менамояд.

Калимаҳои калидӣ: нуқсонҳои конституционалӣ – энсефалопатияи перинаталӣ – тенотен.

U.H.Rakhimova, M.P.Nosirova , M.D.Edgorova, G.S.Mamadjanova, Z.K.Umarova
THE SYMPTOMS AND TREATMENT OF CHILDREN WITH CONSTITUTIONAL
ANOMALY, WHO SUFFERED PERINATAL ENCEPHALOPATHY

Abuali ibn Sino Tajik State Medical University

The results showed that children born in asphyxia manifestations minor cerebral dysfunction was noted perinatal encephalopathy, which was an important predisposing factor in the formation of the diathe-

sis-abnormalities of the constitution, that is genetically determined the peculiarity of metabolism. Along with clinical manifestations diathesis, noted increased nervous anxiety, migraine, emotional lability, dysuric disorders, tik disorders. A comparative analysis of complex treatment with the appointment of two sedatives (children tenoten and Valerian root extract), noted that the drug tenoten child was more effective. Tenoten possesses anxiolytic effect, a calming effect, regulates the processes of excitation and inhibition, normalizes the function of the central nervous system, eliminates psycho-emotional stress.

Key words: *constitutional anomaly – perinatal encephalopathy – tenotene.*