

НООТРОПНА ТЕРАПІЯ В КОРЕКЦІЇ СИНДРОМУ ДЕФІЦИТУ УВАГИ З ГІПЕРАКТИВНІСТЮ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ.

Каук О.І.¹, Крупеня В.І.²

¹ Харківській національний медичний університет, м.Харків, Україна

² Національний фармацевтичний університет, м.Харків, Україна

Вступ. Синдром дефіциту уваги з гіперактивністю, або СДУГ, - одне з найбільш поширених дитячих розладів, яке за даними епідеміологічних досліджень, зустрічається у 4 - 13% дітей в США, у 1-3% - у Великобританії, у 9-18% - в Німеччині, у 3-10% - в Італії, у 1-13% - в Китаї і у 15-28% дітей в Росії. Згідно з даними Євтушенко С.К (2014 року) на Україні СДУГ зустрічається у 2,2 - 18% дітей дошкільного віку.

Симптоми СДУГ різноманітні і можуть включати: порушення концентрації уваги, підвищену активність, неспокій, імпульсивна поведінка дитини, неуважність, виражені сильніше, ніж характерно для дітей певного віку в нормі.

Комплекс реабілітаційних заходів при СДУГ зазвичай включає: психологічну, логопедичну корекцію, медикаментозну терапію (психостимулятори, транквілізатори, трициклічні антидепресанти та ноотропні препарати).

У дітей раннього віку з медикаментозних препаратів перевагу віддають ноотропам, так як на відміну від інших груп препаратів вони володіють мінімальними побічними діями і токсичним впливом на організм дитини, що росте.

Серед справжніх ноотропів особливе місце займають препарати - похідні гамма-аміномасляної кислоти (ГАМК). Будучи природним нейромедіатором, ГАМК служить центральною ланкою в реалізації процесів центрального гальмування за рахунок взаємодії зі специфічними ГАМК-рецепторами в різних регіонах мозку.

Одним з ГАМК-утримуючих препаратів, який відносно недавно з'явився на ринку України, є Гамалат - В6 (Феррер Інтернаціонал, Іспанія). Перевагою даного препарату для застосування у дітей раннього віку є наявність форми випуску в сиропі.

Гамалате В6 містить комбінацію активних речовин: ГАМК, аміно-β-оксимасляну кислоту, вітамін В6 (піридоксину гідрохлорид), які є природними компонентами тканин головного мозку, і магнію глутамату гідробромід (МГГ). Препарат надає нейрорегулюючу дію на процеси в

головному мозку, викликає легкий седативний і церебротонічний ефекти.

Мета дослідження. Вплив комплексного ноотропного препарату Гамалат-В6 на корекцію поведінки та психо-мовного розвитку у дітей з СДУГ.

Матеріали та методи. Дослідження проводилося на базі реабілітаційного центру Обласного будинку дитини № 3 м. Харкова в період з 2011 по 2016 роки. Група обстеження складала 34 дитини у віці від 3,5 до 6 років з СДУГ.

Всім дітям було проведено повне анамнестическое, клініко-неврологічне обстеження, психологічне тестування, електронейрофізіологічне (ЕЕГ) обстеження.

При неврологічному огляді дітей з СДУГ відзначалися недостатність тонкої моторики (79,4%), порушення реципрокної координації рухів (47,0%) і помірна атаксія (17,6%). Частіше, ніж в загальній дитячій популяції, спостерігалися мовні порушення (73,5%).

При ЕЕГ обстеженні у 13 дітей (38,2%) була зареєстрована нормальна біоелектрична активність мозку, у 21 дітей (61,7%) були зареєстровані неспецифічні зміни біоелектричної активності мозку, представлені уповільненням базового ритму до 6-8 Гц, надлишкової повільної активністю і так званим «гіперсинхронних» типом активності з середньою амплітудою активності в тета- і / або альфа-діапазоні більш 150 мкв.

Результати. В результаті проведення комплексного лікування з включенням препарату Гамалат-В6 у дітей відзначалися поліпшення з боку психомовною сфери: підвищилася мовна активність (у 76,5% випадків), з'явилися нові слова (в 52,9% випадків), з'явилася фразова мова (в 26,5% випадків). В інтелектуальній сфері покращилася концентрація і стійкість уваги (в 64,7% випадків), зорова і слухова пам'ять (в 47,0% випадків), контакт став більш стабільним, з'явився інтерес до навчання (в 67,6% випадків).

З боку біоелектричної активності головного мозку відзначено наростання амплітуди альфа- і бета-ритму, що відображає підвищення рівня функціонального стану кори головного мозку.

Висновки: Таким чином, застосування препарату Гамалат-В6 в комплексній корекції СДУГ дозволяє досягти позитивних результатів у лікуванні, покращує якість життя дітей і їх соціальну адаптацію, сприяє появі навичок самообслуговування й охайності, інтересу до спілкування з однолітками і навчання.