

ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ (ДЦП) ДЛЯ ОПТИМИЗАЦИИ НООТРОПНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ

Алехина А.Д., Подорова Л.А.

Научный руководитель: д.м.н. Тадтаева З.Г., к.м.н., доцент Курицына Н.А.
Кафедра фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: раннее выявление психопатологических отклонений с целью оптимизации нейрореабилитационной, нейрофармакологической терапии является одной из актуальных научных проблем при детском церебральном параличе (ДЦП) в связи с ростом заболеваемости и инвалидизации [2, 3].

Цель исследования: изучить особенности психического развития детей, страдающих детским церебральным параличом в раннем детском возрасте для оптимизации реабилитационных мероприятий и обоснования использования нейротропного препарата пантогам.

Материалы и методы: под наблюдением находилось 10 детей в возрасте от 1 года до 2 лет с диагнозом ДЦП. Для оценки психического развития использовали психодиагностический тест «ГНОМ» [1]. Каждый критерий оценивался по 5 балльной шкале, по сумме баллов считали коэффициент психического развития (КПР).

Результаты: у всех детей выявлены нарушения в моторном и психическом развитии. Анализ моторики выявил кинетические нарушения у 80%, нарушения статики у 50%, мелкой моторики — у 40%, мимические — у трети больных. Ведущие среди психических нарушений — поведенческие (80%). Так, отклонения в пищевом поведении выявлено у 50%, формировании навыков опрятности — у 70%, социальном поведении у 50% детей. Среди нарушений познавательных функций (70%): нарушения речи — у 70%, мышления и игры — у 60%, внимания — у 40% детей. Изменения в эмоционально-волевой сфере и сенсорике выявили у 60% и 50% пациентов соответственно. Расстройства общих эмоций и эмоционального резонанса установлены у трети больных, реже встречались нарушения формирования спонтанной и ответной активности (20% пациентов). В сенсорике: нарушения зрительного восприятия, тактильной чувствительности установлены у трети больных, нарушение слухового восприятия — у 10%. По КПР 80% детей отнесено к группе патологии, группу риска составили 20% детей.

Выводы: Таким образом, использование клинко-психологической методики «ГНОМ» позволяет проводить раннюю диагностику психомоторных отклонений у детей с ДЦП. Нарушения в моторной и психической сферах выявлены практически у всех больных. Коррекция выявленных изменений требует оптимизации реабилитационных мероприятий с включением медико-социальной и психолого-педагогической помощи. Медикаментозную терапию целесообразно усилить назначением нейротропного препарата пантогам.

Литература

1. Определение отклонений в психическом развитии детей раннего возраста: психодиагностический тест «Гном» / Г.В. Козловская, М.А. Калинина, А.В. Горюнова. М.: МГИУ, 2012. 89 с.
2. Карпова Е.А. Пантокальцин в лечении и реабилитации пациентов с дегенеративными заболеваниями нервной системы/ Е.А. Карпова, А.В. Карабанов, С.А. Ключников, С.Н. Иллариошкин //Нервные болезни. 2016. № 4. С. 28–32.
3. Исследование терапевтического влияния гопантеновой кислоты (Пантогама) у детей с эпилепсией и речевыми нарушениями/ В.И. Гузева [и др.] // Педиатрия. 2015. Том 94 № 3. С. 148–157.