

БИОРЕГУЛЯЦИОННЫЕ ПРЕПАРАТЫ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЦП

Ю. Маркин, А. Яворский

Некоммерческий фонд «Центр лечения и реабилитации
больных ДЦП», Москва

E-mail: dr_markin@mail.ru

Применение биорегуляционных препаратов способствует положительной динамике позной и двигательной активности пациентов с детским церебральным параличом, улучшению состояния центральной нервной, нервно-мышечной систем, опорно-двигательного аппарата.

Ключевые слова: терапия, реабилитация, дети, детский церебральный паралич, биорегуляционные препараты.

Для цитирования: Маркин Ю., Яворский А. Биорегуляционные препараты в реабилитации пациентов с ДЦП // Врач. – 2018; 29 (2):

Лечение пациентов с детским церебральным параличом (ДЦП) – актуальная и сложная задача. Реабилитация таких пациентов должна быть комплексной с соблюдением междисциплинарного подхода. Для каждого пациента с ДЦП составляется индивидуальный план реабилитационных мероприятий и методов лечения (фармакотерапия, массаж, лечебная физкультура и др.).

Медикаментозное лечение – важный компонент программ реабилитации при различных формах ДЦП. Оно может включать аллопатические или биорегуляционные препараты, также возможно их комбинированное использование, которое в последнее время приобретает существенное значение в лечении пациентов с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата [1, 2].

Нами было проанализировано воздействие биорегуляционных препаратов на состояние центральной нервной системы, нервно-мышечной системы и опорно-двигательного аппарата.

В исследовании участвовали пациенты в возрасте 10–14 лет со спастической (n=22), правосторонней (n=12) и левосторонней (n=9) гемипаретической формой ДЦП. У всех пациентов наблюдалась двигательная недостаточность III–V степени.

В качестве базисной терапии нами использовались комплексные биорегуляционные препараты для инъекций (Церебрум композитум Н, Траумель С, Плацента композитум, Коэнзим композитум, Убихинон композитум, Гепар композитум, Лимфомиозот, Цель Т, Тонзилла композитум, Дискус композитум, Псоринохель Н) и таблетированные формы (Вертигохель, Спаскупрель, Нервохель, Ренель). Выбор медикаментозной терапии был обусловлен патогенезом ДЦП, а также свойствами и механизмом действия биорегуляционных препаратов [3].

Препарат Вертигохель назначался только больным со спастической формой ДЦП, так как у них в патогенезе заболевания принимает участие вестибулярный аппарат с ядрами угла ромбовидной ямки. Спаскупрель назначался пациентам с мышечным гипертонусом, Цель Т и Дискус композитум – больным с патологическими изменениями в суставах верхних и нижних конечностей, болями в области сухожилий, мышц конечностей и туловища.

Препараты Лимфомиозот и Псоринохель Н назначались нами в дополнение к основной терапии пациентам с судорожной готовностью (эписиндром) с целью детоксикационной и дренажной терапии.

Препарат Ренель назначался при внутричерепной гипертензии для активации функции почек и вывода избытка жидкости из организма с целью снижения ликворного давления (для этих целей одновременно с Ренель использовался препарат Лимфомиозот).

Гомеосиниатрическое введение препаратов осуществлялось по следующей схеме [4]: 1-й день – Лимфомиозот, 2-й день – Траумель С и Тонзилла композитум, 3-й день – Церебрум композитум Н и Коэнзим композитум (чередуется с препаратом Убихинон композитум через 1 процедуру), 4-й день – Плацента композитум и Гепар композитум, 5-й день – Цель Т и Дискус композитум, на 6-й день – Псоринохель Н, 7-й день – без инъекций.

Инъекции препаратов проводились внутривенно по методу волдыря (папулы 0,5 см, после чего игла вводилась глубже, в подкожную ткань, где оставлялось депо 0,5 мл).

Препараты Вертигохель, Спаскупрель, Нервохель, Ренель принимались пациентами ежедневно (1 таблетка, рассасываемая под языком – 3 раза в день за 1 ч или через 1 ч после еды); затем указанный цикл повторялся. Продолжительность курса лечения – 1 мес.

Кроме того, все пациенты проходили физическую реабилитацию с использованием методов лечебной физкультуры и массажа.

Сбор анамнеза, жалоб, клинический осмотр осуществлялись до и после курса лечения.

Результаты, полученные после проведенного курса лечения комплексными биорегуляционными препаратами и физической реабилитации, свидетельствовали об улучшении состояния обследованных. Так, у больных со спастической формой ДЦП позные и двигательные нарушения после лечения в той или иной степени снизились и наблюдались у 21 (95%) пациента (исходно – у 22); повышенная возбудимость и нарушение сна – у 4 (исходно – у 14); снижение внимания – у 3 (исходно – у 12); боли в мышцах, сухожилиях и суставах нижних конечностей – у 2 (исходно – у 7).

У пациентов с гемипаретической формой ДЦП также наблюдалось уменьшение позных и двигательных нарушений – у 20 (95%) пациентов (исходно – у 21); повышенная возбудимость и нарушение сна после терапии сохранилась у 2 (исходно – у 6); снижение внимания – у 2 (исходно – у 5), боли в мышцах, сухожилиях и суставах нижних конечностей – у 1 (исходно – у 2).

Таким образом, при проведении полного курса медикаментозной и физической реабилитации с использованием комплексных биорегуляционных препаратов, действие которых направлено на редукцию синдрома судорожной готовности, получены результаты, свидетельствующие не только о положительной динамике позной и двигательной активности пациентов, улучшении состояния центральной нервной, нервно-мышечной систем и опорно-двигательного аппарата, но и полном соответствии принципам комплексности и индивидуального подхода при лечении ДЦП.

Литература

1. Маркин Ю.В., Яворский А.Б. Опыт применения препарата Церебрум композитум Н в терапии детей и подростков с детским церебральным параличом в форме спастической диплегии // Биол. медицина. – 2007; 13 (2): 32–4.
2. Яворский А.Б. Восстановление репродуктивной функции у пациентов с ортопедической патологией путем использования специализированных тренажерных конструкций // Мед. алфавит. Больница. Все для ЛПУ. – 2013; 3: 49–51.
3. *Ordnatio antithomotoxica et material medica / Baden-Baden: Biologische Heilmittel Neel, 343 p.*
4. Бауэр Г., Фразе В. Современная гомеосиниатрия. Практ. рук-во / М., Арнебия, 2005; 129 с.

BIOREGULATORY DRUGS IN THE REHABILITATION OF PATIENTS WITH INFANTILE CEREBRAL PARALYSIS

Yu. Markin, A. Yavorsky

Non-Profit Foundation «Center for Treatment and Rehabilitation of Patients with Infantile Cerebral Paralysis», Moscow

The use of bioregulatory drugs contributes to positive changes in the postural and motor activities of patients with infantile cerebral paralysis and improves the central nervous, neuromuscular, and locomotor systems.

Key words: therapy, rehabilitation, children, infantile cerebral palsy, bioregulatory drugs.

For citation: Markin Yu., Yavorsky A. Bioregulatory drugs in the rehabilitation of patients with infantile cerebral paralysis // *Vrach.* – 2018; 29 (2): 87.