

- Нейропсихологическое тестирование (определение дисгармоничности развития и степени задержки основных сфер – двигательной, чувствительной, речевых, социальных и когнитивных навыков, проверка памяти, внимания).
- Осмотр офтальмолога (состояние глазного дна, остроты зрения).
- Осмотр сурдолога (определение остроты слуха).
- Консультация эндокринолога (анализ крови на определение гормонов щитовидной железы, симптомы гипотиреоза).
- Консультация генетика (наличие или отсутствие генетических и хромосомных аномалий).
- Консультация психиатра (наличие или отсутствие симптомов психических заболеваний).
- Проведение ЭЭГ (установление функционального состояния электрической активности мозга).
- МРТ/КТ (визуальный осмотр структурных изменений головного мозга).

Принципы коррекции

Коррекционные мероприятия должны проводиться комплексно и включать в себя как медикаментозные, так и немедикаментозные методы. К немедикаментозным методам реабилитации относятся психотерапевтические методы. Начинать реабилитацию любого случая необходимо с психотерапевтических методов, то есть проводится беседа с ребенком и родителями. При отсутствии психиатрических отклонений врач-невролог должен объяснить родителям ребенка особенности данного состояния и помочь выработать общий принцип поведения родителей и воспитателей по отношению к ребенку.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Петрухин А.С. Неврология детского возраста. – М.: Медицина, 2004. – 784 с.
- 2 Заваденко Н.Н. Как понять ребенка: дети с гиперактивностью дефицитом внимания. – М.: Школа-пресс, 2-е изд., 2001. – 120 с.
- 3 Лепесова М.М. Врожденные пороки нервной системы. – Алматы, 2001. – С. 99-104
- 4 Джаксыбаева А.Х., Лепесова М.М. Задержка нейропсихического развития у детей. Обзор литературы // Журнал нейрохирургия и неврология Казахстана. – 2005. – №2 (3). – С. 48-58

УДК 616.89-008.61-008.47-085-053.2:615.3(574-25)

С.Р. АЛИПБАЕВА

Алматинский городской реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями, г. Алматы

ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРАКТИВНОСТИ С ДЕФИЦИТОМ ВНИМАНИЯ У ДЕТЕЙ: ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ФАРМАКОТЕРАПИИ В УСЛОВИЯХ КОРРЕКЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

Данная работа предоставлена в связи с тем, что в настоящее время проблема трудностей обучения и нарушения поведения детей является важной проблемой, так как для медицинских специалистов, так же и для педагогов. В данной статье проведено исследование о терапевтической эффективности ноотропных препаратов, которые широкое применение имеют в детской неврологической практике. Именно у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Ключевые слова: дефицит внимания, поведение, коррекционное лечение, гиперактивность.

Проблемы трудностей обучения и нарушений поведения у детей находятся в центре внимания широкого круга специалистов. Одним из

Т Ы Ж Ы Р Ы М

С.Р. АЛИПБАЕВА

Алматы қалалық мүмкіндігі шектеулі

балаларға арналған қалпына келтіру орталығы

НЕЙРОПСИХИКАЛЫҚ ДАМУДЫҢ ТЕЖЕЛУІ БАР БАЛАЛАРДЫ ТЕКСЕРУ ЖӘНЕ ҚАЛПЫНА КЕЛТІРУДІҢ НЕГІЗДЕРІ

Нейропсихикалық дамудың тежелуі бар балаларды қалпына келтіру үшін дәрілер мен және дәрі – дәрмексіз емдеу тәсілдері қолданылады. Қалпына келтіру психотерапиялық әдістерден бастау қажет.

Әр түрлі себептен пайда болған нейропсихикалық тежелуі бар балаларды тексеру әдістерінің схемасы берілді. Дәрігер – невролог үшін негізгі мәселе баланың ата – анасына және тәрбиешілеріне оның жағдайын дұрыс түсіндіріп, жалпы осындай балалармен қалай жұмыс жасауды түсіндіру.

Негізгі сөздер: нейропсихикалық даму, тежелу, созылмалы оттегі тапшылығы, жатыр ішіндегі жұқпалы аурулар, түзету.

SUMMARY

S.R. ALIPBAYEVA

Almaty's municipal Rehabilitation Center for Children

with limited possibilities, Almaty c.

THE BASIC ISSUES OF THE DIAGNOSTICS AND CORRECTION OF THE DELAY IN NEUROPSYCHOLOGICAL DEVELOPMENT IN CHILDREN

The correction of the children with a delay of neuropsychological development should be complex and include the methods of behavior modification, psychotherapy, the pedagogical and neuropsychological correction. In connection with this purpose we offer the classification and the survey scheme of the children with a delay of neuropsychological development. By the ethiopathogenetic principle the main mission for the doctor neurologist will be in giving the correct information to the parents of such children and also to their tutors about a condition of the child and about a technique of work with the children with a delay of neuropsychological development.

Key words: neuropsychological development, delay, chronic hypoxia, pre-natal infections, correction.

основных факторов, лежащих в основе их патогенеза, являются нарушения функции ЦНС, возникающие вследствие неблагоприятных воздействий на разви-

вающийся мозг. В результате этих воздействий может изменяться нормальный ход созревания функциональных систем мозга, обеспечивающих такие сложные интегративные процессы и функции, как поведение, речь, внимание, память, восприятие, праксис. Опыт комплексного клинического и психологического обследования детей с трудностями обучения и нарушениями поведения свидетельствует о том, что большинство из них не имеет общего отставания в психическом развитии. Но вместе с тем, у детей группы постоянно обнаруживаются признаки нарушений или незрелости отдельных высших психических функций. Самым частым примером таких состояний являются минимальные мозговые дисфункции (ММД), одним из клинических вариантов которых служит синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) [1, 2].

СДВГ проявляется несвойственными для нормальных возрастных показателей двигательной гиперактивностью, дефектами концентрации внимания, отвлекаемостью, импульсивностью поведения, проблемами во взаимоотношениях с окружающими и трудностями в обучении. Дети с СДВГ выделяются как минимальная статико-локомоторная недостаточность [3].

Особая роль в реабилитации детей с неврологической патологией отводится применению ноотропных препаратов. По определению ВОЗ, ноотропные препараты – это средства, оказывающие прямое активизирующее влияние на обучения и умственную деятельность [4].

Цель настоящего исследования – сравнительное изучение терапевтической эффективности ноотропных препаратов. С этой целью коррекционное лечение проводилось у обследованных детей в условиях МПК №2 и направленных в коррекционно-педагогический кабинет №2, 4 при АГРЦДОВ (Алматинский городской реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями).

Материал и методы

Обследовано всего 80 детей (из них 66 мальчиков и 14 девочек), получивших медико-педагогическую коррекционную помощь в течение 3-х месяцев. По клиническим показаниям были назначены ноотропные препараты: инстенон, пирацетам, пантокальцин, поливитамины (контрольная группа).

Результаты и обсуждение

В открытом контролируемом исследовании дети с СДВГ были разделены на четыре группы (таб. 1).

Обследование детей с СДВГ проводилось до начала терапии (день 0) и в день завершения курса лечения (день 30). В ходе индивидуальной оценки положительными результатами лечения считались тогда, когда у ребенка улучшались характеристики поведения, наблюдался регресс недостаточности в координаторной сфере и «мягкой» неврологической симптоматики, существенно улучшались результаты выполнения по меньшей мере 2-х заданий на внимание при отсутствии ухудшения результатов в 3-м и определялась положительная динамика при исследовании памяти.

Данные индивидуальной оценки эффективности лечения представлены в таблице 2.

Положительный эффект лечения проявлялся в улучшении характеристик поведения, моторики, внимания и памяти. У остальных детей существенных изменений состояния в ходе проведенного лечения не обнаруживалось. Ни у кого из обследованных, получавших

Таблица 1 – Распределение детей с СДВГ по лечебным группам

Назначенный препарат	Число обследованных	Продолжительность лечения 30 дней
Инстенон	20: 18 мальчиков 2 девочки	1,5 таб. * 1 раз в день Перорально
Пирацетам	20: 16 мальчиков 4 девочки	0,4 г 2 раза в день Перорально
Пантокальцин	20: 15 мальчиков 5 девочек	0,25 1 таб.*3 раза в день Перорально
Контрольная группа Витамины группы В (В1, В6, В12)	20: 17 мальчиков 3 девочки	Неуробекс Нейромультивит 1 таб.*1 раз перорально

Таблица 2 – Индивидуальная оценка эффективности лечения

Назначенный препарат	Положительный клинический эффект (% случаев)	Без эффекта (% случаев)
Инстенон	58	42
Пирацетам	46	54
Пантональцин	72	28
Поливитамины контрольная группа	20	80

инстенон, пирацетам, пантокальцин, поливитамины, не наблюдалось побочных эффектов.

Выводы

С учетом основных механизмов генеза СДВГ, применение препаратов ноотропного ряда, благотворно влияющих на недостаточно сформированные у этих пациентов высшие психические и двигательные функции, имеет особенно важное значение в детском возрасте, когда процессы морфофункционального развития центральной нервной системы продолжают, велики ее пластичность и резервы возможности.

В подростковом периоде у детей СДВГ значительно возрастает риск формирования стойких нарушения поведения, агрессивности, трудностей во взаимоотношениях семье и школе, ухудшения школьной успеваемости. В связи с этим усилия специалистов должны быть направлены на своевременное выявление и коррекцию проявлений СДВГ. Ноотропные средства успешно применяются в комплексной терапии ММД и СДВГ и, как показали данные настоящего исследования, особенно пантокальцин и инстенон относятся к числу наиболее эффективных средств этой группы, которые могут использоваться при лечении СДВГ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Петрухин А.С. Неврология детского возраста. – М.: Медицина, 2004. – 784 с.
- Заваденко Н.Н. Как понять ребенка: дети с гиперактивностью и дефицитом внимания. – М.: Школа-пресс, 2-е изд., 2001. – 120 с.
- Джаксыбаева А.Х., Лепесова М.М. Задержка нейрорпсихического развития у детей. – Алматы, 2005. – С. 14-28
- Заваденко Н.Н., Петрухин А.С., Соловьев О.И. Минимальные мозговые дисфункции у детей. – Москва, 1997. – 72 с.

ТҰЖЫРЫМ

С.Р. АЛИПБАЕВА

Алматы қалалық мүмкіндігі шектеулі балаларға арналған қалпына келтіру орталығы

АЛМАТЫ ҚАЛАЛЫҚ МҮМКІНДІГІ ШЕКТЕУЛІ БАЛАЛАРҒА АРНАЛҒАН ҚАЛПЫНА КЕЛТІРУ ОРТАЛЫҒЫ, №2,4 ПЕДАГОГИКАЛЫҚ ТҮЗЕУ КАБИНЕТІНДЕ ФАРМОКОТЕРАПИЯЛЫҚ ӘДІСТЕРДІ ҚОЛДАНУ АРҚЫЛЫ ЗЕЙІНСІЗ ЖӘНЕ ШАМАДАН ТЫС ҚОЗҒАЛЫС БЕЛСЕНДІЛІГІ СИНДРОМЫ БАР БАЛАЛАРДЫ ЕМДЕУ

Зе йіннің жетіспеушілігі мен шамадан тыс қозғалыс белсенділігі бар балаларды емдеу өзекті мәселе болып отыр, өйткені біздің орталықта, яғни, медициналық-педагогикалық түзету кабинетінде негізінен осы аурумен балалар емделуде. Сондықтан, 80 бала тексеруден өткізіліп, клиникалық көрсеткіштері бойынша, 4 емдік топқа бөлінді, әр топта 20 баладан, 30 күнге ем тағайындалды. Олар ноотроптық дәрілер – инстенон, приацетам, пантокальцин және витаминдер (бақылау тобына) қолданылып, емнің әсері сипатталды. Осы тексерудің нәтижесінде ноотроптық дәрілердің, әсіресе инстенон (58%) және пантокальцин (72%) әсерлері күштірек екені дәлелденді. Өйткені олар жеңіл психостимуляциялық әсер берді, қозғалыс белсенділігін төмендетті, сонымен қатар мидың қабілетін жақсартты. Сондықтан осы дәрі-дәрмектер балалар жүйке ауруларын емдеуге, әсіресе зейіннің жетіспеушілігімен шамадан тыс қозғалыс белсенділігі синдромы бар балаларда кеңінен қолданылуы тиіс.

Негізгі сөздер: зейінсіз, тәртіп, түзету емі, шамадан тыс қозғалыс белсенділігі.

SUMMARY

S.R. ALIPBAYEVA

Almaty's municipal Rehabilitation Center for Children with limited possibilities, Almaty c.

THE TREATMENT OF THE HYPERACTIVITY WITH ATTENTION DEFICIENCY IN CHILDREN: AN ESTIMATION OF THE EFFICIENCY OF VARIOUS METHODS OF PHARMACOTHERAPY IN THE CONDITIONS OF A CORRECTIONAL PEDAGOGICAL OFFICE NO.2, 4 AT ALMATY'S MUNICIPAL REHABILITATION CENTER FOR CHILDREN WITH LIMITED POSSIBILITIES

Treatment of children with an attention deficiency and hyperactivity disorder (ADHD) is an actual problem, as in the centre-based correctional pedagogical offices there are mostly the children with the given pathology staying. In connection with this purpose there were 80 children with given diagnosis surveyed, and under the clinical indications the nootropic preparations were prescribed, and all children were distributed on the 4 medical groups of 20 children: Instenon, Pantocalcin, Pyracetam, Vitamins (control group) for 30 days.

Also the individual estimation of the treatment efficiency is presented. According to the results of the given inspection in children we can see that from all nootropic drugs there are more effective Instenon (58%), Pantocalcin (72%), and providing the soft psychogogic effect, reducing the motor excitability and improving the behavior, these drugs stimulate the mental activity. That gives the chance of wide application of these preparations for rehabilitation in the children with a neurologic pathology, in particular the children with an attention deficiency and hyperactivity disorder.

Key words: attention deficiency, behavior, correctional treatment, hyperactivity.

ҚАЗАҚСТАН ДƏРІГЕРІ

«ҚАЗАҚСТАН ДƏРІГЕРІ» – это новый гляцевый иллюстрированный журнал для врачей и о врачах. На страницах журнала вы найдете разнообразные факты и комментарии о событиях, происходящих в медицинской науке и здравоохранении, портреты наших коллег на фоне жизни села и мегаполисов, узнаете много интересного о медицинских форумах, новых технологиях, работе общественных объединений. Для того, чтобы получился собирательный образ казахстанского медика, необходимо осознать конкретные судьбы врача и медицинской сестры. На современном уровне развития медицинских технологий возрастают требования не только к врачу, но и медицинской сестре. Для нее уже недостаточно быть сестрой милосердия – необходимо постоянно совершенствовать свои знания и клинические навыки.

Подписка на наши издания проводится в отделениях Казпочты, Эврика-Пресс, Евразия-Пресс, КазПресс.

Адрес редакции: 050009, Республика Казахстан, г. Алматы, пр. Абая, 155, оф. 4
 ТОО Издательство “Здравоохранение Казахстана”
 Тел./факс: 8 (727) 266-37-26, 394-30-14
 E-mail: mcn@medzdrav.kz

Подписной индекс **74486**