

Повышения содержания 5-Н1АА и исчезновение корреляции между уровнями Trp и 5-НТ, 5-Н1АА, говорят об усиленном катаболизме серотонина. Экзогенный триптофан способен усиливать нейрональную активность ядер шва в среднем мозге. В лобной доле коры наблюдалось увеличение Trp, 5-Н1АА и уровней появления положительных корреляционных связей Trp–5-НТР, Trp–5НТ и увеличение содержания триптофана говорят об усилении синтеза нейромедиатора в этой структуре мозга. Наименее чувствителен в качестве метаболического ответа на экзогенное введение триптофана из исследуемых отделов мозга стриатум.

**Выводы.** Экзогенный триптофан повышал синтез и распад 5-НТ в гипоталамусе, в среднем мозге, эпифизе, в лобной доле и стриатуме. Триптофан, угнетал ночную продукцию мелатонина в эпифизе.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Золотухин М.М. Метод определения метаболитов гидроксилазного пути обмена триптофана в эпифизе крысы с помощью ион-парной хроматографии с детектированием по флуоресценции / М.М.Золотухин, Е.М. Дорошенко // Журнал ГГМУ, 2007. – №2. – С.25-28.

## ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА- ДЕПАКИН-ХРОНОСФЕРА ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЭПИЛЕПСИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Бодунов А. В.<sup>1</sup>, Смирнова А. С.<sup>1</sup>, Хвойницкая А. А.<sup>2</sup>

Гродненский государственный медицинский университет<sup>1</sup>,  
Гродненская детская областная клиническая больница<sup>2</sup>

**Актуальность.** Эпилепсия является одним из наиболее распространенных заболеваний нервной системы и значимой медико-социальной проблемой.

**Цель.** Эпилепсия является одним из наиболее распространенных заболеваний нервной системы и значимой медико-социальной проблемой.

**Методы исследования.** Работа была проведена на базе УЗ «ГОДКБ» г. Гродно. В исследование были включено 56 детей в возрасте от 1 года до 18 лет, с верифицированным диагнозом генерализованная эпилепсия, регулярно принимавшие препараты вальпроевой кислоты – депакин хроносфера. Терапевтическая доза депакин хроносфера в виде монотерапии, каждому больному подбиралась индивидуально в зависимости от возраста, массы тела, характера приступа и общего состояния здоровья [1, 2]. У всех наблюдаемых старше 1 года проводилось ЭЭГ – исследование до и после назначения

препарата. Всем пациентам проводили обследование и оценку результатов лечения согласно протоколу [2].

**Результаты и их обсуждение.** В возрастном диапазоне, впервые выявленные генерализованные эпилептические приступы встречались в детском возрасте от 1 до 10 лет 23 (41,1%) и чаще в подростковом возрасте от 11 до 18 лет 33 (58,9%). Среди них было 29 (51,8%) мальчиков и 27 (48,2%) девочек. Этиология эпилепсии была установлена только у 17 (30,4%) пациентов из данных анамнеза. При лечении генерализованных эпилептических приступов у 56 пациентов детского и подросткового возраста применялся депакин хроносфера. Очень хороший эффект был получен в 41 случае (73,21%), удовлетворительный – в 8 (14,21%) и отсутствие эффекта в 7 (12,5%). На основании проведенного исследования установлено, что депакин хроносфера является высокоэффективным препаратом в лечении различных типов приступов при генерализованной эпилепсии у детей и подростков. Полученные электроэнцефалографические изменения прямо коррелировали с результатами от проводимой противосудорожной терапии.

**Выводы.** Выраженное противозепилептическое действие, широкий терапевтический диапазон в отношении всех типов приступов при генерализованном типе эпилепсии, хорошая переносимость высоких доз препарата с отсутствием влияния на когнитивные функции, существование различных форм и меньшая кратность приема помогает добиться высокой комплаентности, что позволяет его рекомендовать для лечения генерализованной эпилепсии у детей и подростков.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Онегин, Е.В. Эпилепсия: практическое пособие. / Е. В. Онегин. – Минск: Профессиональные издания, 2021.- 82 с.
2. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эпилепсией, эпилептическим статусом и судорожным синдромом» Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь 18.08.2023 № 119.