

параметры кислотно-основного баланса и уменьшает нарушения механизмов доставки кислорода гепатоцитам при данной патологии.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРАПИИ ПАРЦИАЛЬНОЙ ЭПИЛЕПСИИ ДЕПАКИНОМ И ТОПАМАКСОМ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Рубец В.И. Танцера А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – к.м.н., доц. Е.В.Онегин

Фармакотерапия эпилепсии, особенно у детей, несмотря на значительные достижения в последние годы, еще далека от совершенства [1].

Цель исследования: сравнительная терапевтическая эффективность депакина и топамакса, не сопровождавшейся побочным эффектом у больных с различными типами парциальных (фокальных) эпилептических припадков, на основе результатов клинико-электроэнцефалографического мониторинг исследования у детей и подростков, т.к. данные препараты относятся к оригинальным и имеют специальные детские лекарственные формы с замедленным высвобождением.

Материалы и методы. Работа была проведена на базе УЗ «ГОДКБ» г. Гродно. Депакин хроно и депакин хроносфера пролечено 23 пациентов и 10 - топамаксом с разными типами припадков при фокальной эпилепсии поступивших в неврологическое отделение в плановом и экстренном порядке. Возраст больных варьировал от 5 месяцев до 17 лет. В исследование были включены пациенты с верифицированным диагнозом эпилепсии, установленной формой заболевания, регулярно принимавшие АЭП. Диагноз эпилепсии, ее формы и типа припадков устанавливался в соответствии с МКБ 10 и Международной классификации эпилептических приступов (МПЭЛ, 1981) [2].

Результаты и обсуждение. При лечении фокальных эпилептических припадков вальпроат (19 пациентов, что составило 82,6%) был более эффективен по сравнению с топамаксом (6 пациентов, что составило 60%). Однако, эффективность депакина и топамакса при лечении простых и сложных фокальных припадков была одинаково высокой (100%). Эффективность депакина по сравнению с топамаксом была значительно выше при фокальных с вторичной генерализацией (69,2% и 20% соответственно). Необходимо учитывать, что топамакс чаще назначался при неэффективности старта терапии препаратом первого выбора. По продолжительности периода ремиссии (до возобновления припадков) лучше оказался топамакс.

Заключение. Таким образом, депакин хроно более эффективен по сравнению с топамаксом при лечении фокальных эпилептических припадков, что позволяет его рекомендовать для старта терапии данного типа припадков у детей и подростков. В случае невозможности использования или

неэффективности вальпроата, топамакс можно рекомендовать для стартовой или комплексной терапии при лечении парциальных припадков.

Литература

1. Карлов, В.А. Эпилепсия у детей и взрослых женщин и мужчин: Руководство для врачей / В.А. Карлов. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2010. – 210 с.

2. Мухин, К.Ю. Эпилептические синдромы: справочное руководство / К.Ю. Мухин, А.С. Петрухин. – Москва, 2005. – 145 с.

ВЛИЯНИЕ МЕТОДА ОБЕЗБОЛИВАНИЯ В РОДАХ НА ПОКАЗАТЕЛИ КОС ПУПОВИННОЙ КРОВИ НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ

Русецкая Н.Л.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель - к.м.н., доцент Плоцкий А.Р.*

Актуальность. По данным А.А. Бунатяна, В.Д. Малышева современные методики анестезии в родах оказывают минимальное депрессивное действие на плод, хотя применяемые препараты хорошо проникают через плаценту [1,2]. Объективными критериями состояния новорождённого, тяжести метаболических нарушений и гипоксемии являются показатели кислотно-основного состояния (КОС) крови.

Цель. Сравнить влияние различных методов обезболивания в родах на показатели КОС новорождённых.

Материалы и методы. Нами ретроспективно проанализированы 115 историй родов и 115 историй развития новорождённых детей, родившихся в УЗ «ГКБСМП г. Гродно» за период с января по февраль 2016 года. Средний возраст рожениц составил 28 лет. В зависимости от выбора метода обезболивания в родах все женщины были разделены на 3 группы: 38(33%) из них была произведена спинальная анестезия (СА) (6 из них получили лидокаин, 32 – маркаин); 25(22%) – эпидуральная анестезия ропивакаином (ЭА), у 14(12%) женщин была применена анестезия ненаркотическими анальгетиками (ННА). Группу контроля составили 38(33%) женщин, роды у которых обезболены методом психопрофилактической подготовки. Все новорожденные дети были доношенными, с оценкой по шкале Апгар 8/9 баллов.

Забор крови и анализ полученных результатов проводился в соответствии с инструкцией по применению «Дифференцированная оценка кислотно-основного состояния пуповинной крови у новорождённых», утвержденной МЗ РБ в 2011 году. Статистический анализ проводился с использованием компьютерных программ Excel (Microsoft Software) и STATISTICA 6.0. Достоверность отличий между группами определяли с помощью U-теста Манна-Уитни. Корреляционный анализ проводили по методу Спирмена.