

НАРУШЕНИЯ КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ У ДЕТЕЙ С ДЦП И МЕТОДЫ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ КОРРЕКЦИИ

Д. Каримова

Андижанский государственный медицинский институт

Н. А. Насирдинова

Андижанский государственный медицинский институт

О. Б. Кучкарова

Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность проблемы

Резидуально-органическая церебральная недостаточность при детском церебральном параличе может являться основой для развития как когнитивных расстройств, так и психогенных реакций, патологических формирований личности ввиду воздействия неблагоприятных психосоциальных влияний, обусловленных нарушениями двигательных и психических функций, что необходимо учитывать при проведении реабилитационных мероприятий. Авторами рассмотрены актуальные проблемы диагностики когнитивной сферы ДЦП у детей и их медикаментозная коррекция

Ключевые слова: детский церебральный паралич, задержка развития, когнитивные нарушения, медикаментозная коррекция

Введение

Особенности нарушений психического развития при ДЦП зависят от этиологических факторов, периода онтогенеза в момент их действия, локализации, степени выраженности поражения мозга, а также социально-педагогических условий, в которых живет больной ребенок [Bottcher L. 2010]. У детей с ДЦП резидуально-органическая церебральная недостаточность мозга может являться основой для развития как когнитивной патологии, так и психогенных реакций, патологического формирования личности из-за воздействия неблагоприятных психосоциальных влияний, обусловленных инвалидностью [Fennell E., Dikel 2001]. Большинство исследователей подчеркивают, что дисгармоническое психическое развитие детей с ДЦП определяется в первую очередь нарушениями функций двигательного-кинестетического анализатора, зрения и слуха, а также особенностями жизни и воспитания [Kirps S., Hodges J. 2005]. Ранняя диагностика и своевременное лечение выявленных нарушений способствует результативному приспособлению детей с ДЦП к приобретению навыков

самообслуживания и способности к обучению. Несмотря на широкое изучение данной проблемы и прогресс в диагностике и лечении уровень инвалидизации детей с ДЦП остается высоким, что требует дальнейших исследований данной проблемы.

Цель исследования. В связи с этим перед нами была поставлена цель – адаптировать тесты для определения когнитивных нарушений для детей с ДЦП узбекского населения и оптимизировать медикаментозную терапию.

Материал и методы исследования: Нами было обследовано 24 ребёнка с установленным диагнозом ДЦП с различными двигательными дефектами (15 (62,5%) с гемипарезами и 9 (37,5) со спастической диплегией) в возрасте от 2 до 7 лет. Дети были разделены на 2 группы: в 1 группу вошли дети с 2 до 4 лет (8 детей (33,3%)), во 2 группу дети от 5 до 7 лет (16 детей (66,7%)). Всем больным было проведено клинико-неврологическое, нейрофизиологическое и нейропсихологическое исследование (исследование с помощью шкал Гриффитс (GMDS-ER 2-8)).

Результаты исследования: Исследования показали, что среди обследованных больных в первой группе преобладали нарушения когнитивных функций в виде задержки психического развития (63%), во второй группе легкие когнитивные нарушения (78%). Для пациентов обеих групп характерно: 1) неравномерный характер интеллектуальной недостаточности (задержка формирования одних функций и относительная сохранность других), при этом абстрактное мышление преимущественно сохранно в заданиях, не требующих пространственного анализа и синтеза (у больных спастической диплегией), либо в заданиях, не требующих речевого оформления при дефектах слуха и речи (при гиперкинетической и правосторонней гемипаретической формах ДЦП) – 34% в первой группе и 51% во второй группе; 2) негрубое снижение памяти, концентрации внимания – 69% в первой и 82% во второй; 3) дифференцированность эмоциональной сферы (живой интерес к окружающему, избирательная привязанность у больных с гиперкинетической формой, эмоциональная лабильность при спастической диплегии) – 21% в первой группе и 78% во второй группе; 4) выраженность личностных реакций (ранимость, обидчивость, переживание дефекта) – 33% в первой группе и 94% во второй; 5) сохранность мотивационно-волевых побуждений (стремление выполнить задание, старательность) – 64% в первой группе и 32% во второй группе; 6) речевые нарушения проявляются преимущественно в виде дизартрии 56% в первой и 74% во второй; 7) выраженная положительная динамика при реабилитации – почти одинаково в обеих группах – 47% и 51% соответственно. Всем больным наряду с упражнениями на мелкую моторику, физиопроцедуры было проведено медикаментозное лечение

кортексином в течении 20 дней. Результаты комплексного лечения значительно улучшили состояние пациентов, что было отмечено как самими детьми так и их родителями.

Вывод: Когнитивные нарушения могут проявляться нарушением памяти, внимания, речи, эмоциональной лабильностью и трудностями в приобретении навыков. Однако коррекция как двигательной (воздействие на мелкую моторику) так и эмоциональной сфер, поощрение мотивационно-волевых побуждений, а также медикаментозная терапия улучшают динамику при реабилитации и улучшают адаптационные возможности детей с ДЦП.

Список литературы

1. Каркашадзе Г. А., Маслова О. И., Намазова-Баранова Л. С. Актуальные проблемы диагностики и лечения легких когнитивных нарушений у детей. Педиатрическая фармакология. 2011; 8 (5): 36-41.
2. Немкова С. А., Намазова-Баранова Л. С., Маслова О. И. и др. Детский церебральный паралич: диагностика и коррекция когнитивных нарушений: Учебно-методическое пособие. М.: Союз педиатров России. 2012. 45 с.
3. Garfinkle J., Shevell M. I. Cerebral palsy, developmental delay, and epilepsy after neonatal seizures. *Pediatr. Neurol.* 2011; 44 (2): 88-96.
4. Himmelmann K., Uvebrant P. Function and neuroimaging in cerebral palsy: a population-based study. *Dev Med Child Neurol.* 2011; 53 (6): 516-521.
5. Зокиров М.М. & Касымова, С. А., & Рустамова, И. К. (2019). Нейропсихологическое исследование пациентов с длительной посттравматической эпилепсией. *Молодой ученый*, (4), 116-118.
6. Sarvinoz, T., & Muzaffar, Z. (2022). Rehabilitation aspects of water therapy in modern medicine. *Uzbek Scholar Journal*, 6, 102-106.
7. Sarvinoz, T., & Muzaffar, Z. (2022). Rehabilitation for childhood cerebral palsy. *Uzbek Scholar Journal*, 6, 97-101.
8. Nabievna, M. Y., & Muzaffar, Z. (2022). Literatural review of the relevance of the problem of neurosaids. *Modern Journal of Social Sciences and Humanities*, 4, 558-561
9. Nabievna, M. Y., & Muzaffar, Z. (2022). Modern View on the Pathogenesis of Hiv Encephalopathy. *Spanish Journal of Innovation and Integrity*, 6, 478-481.
10. Muzaffar, Z., & Okilbeck, M. (2022). Dementia and arterial hypertension. *Modern Journal of Social Sciences and Humanities*, 4, 19-23.

11. Muzaffar, Z., & jonov Okilbek, M. (2022). Chronic Obstructive Pulmonary Disease in Combination with Cardiovascular Diseases. *European Multidisciplinary Journal of Modern Science*, 6, 150-155.
12. Зокиров, М., & Мухаммаджонов, О. (2022). Особенности развития тревожных и депрессивных расстройств при заболеваниях, сопровождающихся хроническим болевым синдромом. *Barqarorlik va yetakchi tadqiqotlar onlayn ilmiy jurnali*, 841-844.
13. Зокиров, М., & Мухаммаджонов, О. (2022). Вич энцефалопатия и его патогенетические аспекты. *Barqarorlik va yetakchi tadqiqotlar onlayn ilmiy jurnali*, 855-858.
14. Muzaffar, Z. (2022). HIV Encephalopathy and its Pathogenetic Aspects. *European Multidisciplinary Journal of Modern Science*, 4, 843-846
15. Зокиров, М. М., Рустамова, И. К., Касимова, С. А., & Кучкарова, О. Б. (2019). Жарохатдан кейинги талвасада кечки нейровизуализацион ўзгаришлар. In *Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования* (pp. 56-60).
16. Zokirov M., Mukhammadjonov, O. (2022). Cognitive Impairments in Patients with HIV-Associated Encephalopathy. *Central asian journal of medical and natural sciences*, 3(2), 401-405.
17. Zokirov, M. M., & Mukhammadjonov, O. (2022). Cognitive impairment in patients with Parkinson's disease and optimization of its treatment. *Eurasian Scientific Herald*, 7, 177-180.
18. Зокиров, М., & Туланбоева, С. (2022). Когнитивные нарушений у пациентов с ВИЧ-ассоциированной энцефалопатией. *Barqarorlik va yetakchi tadqiqotlar onlayn ilmiy jurnali*, 68-73.
19. Muzaffar, Z. (2022). Literature reviews on nervous system damage during hiv infection. *Barqarorlik va yetakchi tadqiqotlar onlayn ilmiy jurnali*, 2(9), 141-147.