

Invenția se referă la medicină, și anume la farmacologie, și este destinată pentru tratamentul copiilor cu afecțiuni ale sistemului nervos central.

Este cunoscut un remediu medicamentos ce include în cantitate eficientă pantogam, prednizolon, glicerofosfat de calciu, orotat de potasiu și acid lipoic [1].

Remediul medicamentos cunoscut diminuează excitabilitatea motorie, ameliorează procesele metabolice, activitatea intelectuală și capacitatea de muncă fizică. Cu toate acestea, el are o aplicare limitată și se prescrie în special pentru tratamentul encefalopatiilor toxiinfecțioase.

Este cunoscut de asemenea un remediu medicamentos pentru tratamentul afecțiunilor neurologice la copii, ce conține următoarele ingrediente, luate în raportul, % de masă: glicerofosfat de calciu 1,5...2,0 g, orotat de potasiu 1,0...2,0 g, acid lipoic 1,0...2,0 g, prednizolon 0,01...0,02 g, retinolum 1000...20000 UI, ergocalciferolum 5000...10000 UI, tocopheroli acetat 300...6000 UI, acid folic 0,01...0,02 g, ulei de nucă pasteurizat 90...100 ml [2].

Dezavantajul preparatului cunoscut constă în aceea că el este destinat doar pentru ameliorarea proceselor metabolice cu posibilitatea utilizării lui în tratamentul dereglărilor posttraumatice și neurologice la copii.

Problema pe care o rezolvă invenția constă în lărgirea arsenalului de remedii medicamentoase destinate pentru terapia afecțiunilor sistemului nervos central la copii.

Problema se soluționează prin aceea că pentru tratamentul copiilor cu afecțiuni ale sistemului nervos central se aplică preparatul Gerovital H₃.

Remediul medicamentos Gerovital conține următoarele ingrediente, luate în raportul: procaină hidrocloridum 100 mg, acidum benzoicum 6 mg, kalii metabisulfitis 5 mg și dinatrii phosphas dodecahydricum 0,5 mg. În practica medicală este cunoscută pe larg aplicarea preparatului Gerovital H₃ pentru menținerea sănătății persoanelor în vârstă și tratamentul fenomenelor îmbătrânirii (RO 49343 C2 1978.11.15). Preparatul dat diminuează procesele de excitație a mușchilor striati, posedă o acțiune spasmolitică. În terapia complexă se aplică pentru tratamentul dereglărilor trofice, nevritelor, nevralgiilor, aterosclerozei centrale și periferice, bolii Parkinson, spondilozelor, artrozelor, osteoporozelor, neurodermitelor, eczemelor, alopeciei, psoriazisului, sclerodermiilor, vitiligo; la spasmele vasculare, stenocardie, consecințele infarctului miocardic și hemiplegii, arterite. Cu toate acestea, în pofida folosirii îndelungate a preparatului Gerovital H₃, în practica medicală nimeni nu l-a aplicat pentru tratamentul copiilor cu afecțiuni ale sistemului nervos central. Noi am efectuat examene clinice la o grupă reprezentativă de copii care au demonstrat un rezultat terapeutic bun în urma folosirii preparatului Gerovital H₃. Efectele curative obținute constituie rezultatele acțiunii preparatului la nivelul sistemului nervos central și celular. S-a dovedit că preparatul Gerovital H₃ stimulează regenerarea țesuturilor la copii, normalizează microcirculația, ameliorează procesele metabolice ale sistemului nervos central și menține echilibrul proceselor cerebrale corticale. Conform investigațiilor clinice efectuate, remediul solicitat acționează nemijlocit asupra encefalului, sporind rezistența celulelor la hipoxie, ameliorând circulația sângelui în capilare.

După studiul efectuat la copii, cărora li s-a administrat Gerovital H₃, au fost observate următoarele efecte pozitive: sporirea atenției; dezvoltarea deprinderilor psihoemoționale, verbale, precum și a achizițiilor motorii.

Preparatul Gerovital H₃ s-a aplicat cu succes în tratamentul encefalopatiei perinatale cu inhibiție psihomotorie; a paraliziei cerebrale, forma atonică.

Rezultatul invenției revendicate constă în ameliorarea regenerării neuronilor cortexului cerebral, precum și în aducerea la echilibru a proceselor cerebrale corticale.

Preparatul Gerovital H₃ a fost aprobat la 35 pacienți. La încercarea clinică a remediului solicitat au fost depistate efecte adverse: reacții alergice în 3 cazuri, după care preparatul a fost anulat.

Dozele unică și zilnică ale preparatului au fost calculate ținând cont de vârsta copilului și greutatea corpului. Astfel, pentru copiii de 1...3 luni doza constituie 0,1...0,2 ml i/m 1 dată în 3 zile nr. 12, între 3...6 luni 0,3...0,5 ml i/m în 3 zile nr. 12, între 6...12 luni 0,5...1,0 ml, între 1...2 ani 1,0...1,5 ml, între 2...3 ani 1,5...2,0 ml, între 3...5 ani 2,0...2,5 ml.

Exemplul 1

Bolnavul M., 2 luni. În cadrul examinării s-a depistat: cianoză periorală, tremurătură a mandibulei și membrilor superioare, privirea fixează pe timp scurt, semnul Grefe bilateral, nistagm convergent periodic, hipotonie musculară difuză, reflexele osteotendinoase (ROT) înviorate, atenția scăzută, zâmbește rar. Dereglări somato-vegetative: regurgitări, vome periodice, constipații. A fost stabilit diagnosticul: Encefalopatie perinatală hipoxi-ischemică. Sindrom de inhibiție psihomotorie. Copilului i-a fost administrat Gerovital H₃ în doză de 0,15 ml i/m peste 12 zile 12 injecții. Apoi, după o întrerupere de 2 luni, din nou a fost administrat în aceeași doză. La examenul clinic s-a observat: copilul a devenit activ, tonusul mușchilor s-a normalizat, ROT vii, râde, recunoaște persoanele apropiate, capul ține bine, șede cu sprijin, se joacă cu jucăriile, începe să pronunțe 2-3 silabe. La vârsta de 10 luni copilul a fost recuperat complet, în timpul administrării preparatului efecte adverse nu au fost observate.

Exemplul 2

Bolnavul T., 8 luni. În cadrul examenului medical a fost evidențiat: strabism ivergent pe dreapta, motilitatea activă redusă, o hipotonie musculară difuză, reflexele osteodendinoase înviorate, copilul nu se întoarce de pe o parte pe alta, nu șede de sine stătător, răspunsul psihoemoțional scăzut.

Copilului i-a fost stabilit diagnosticul de paralizie cerebrală, forma atonică. A fost indicat Gerovital H₃ în doză de 0,3 ml peste 2 zile nr. 12, apoi întrerupere de 3 luni și iarăși Gerovital H₃ în aceeași doză timp de 4 săptămâni. La examenul

medical peste 7 luni s-a observat: strabismul divergent apare periodic, mișcările au devenit cu mult mai active, se întoarce de pe o parte pe alta, șade de sine stătător, apucă jucăriile, pronunță silabe, zâmbește, periodic râde, începe să se târâie, nu merge. Tratamentul a suportat bine. S-a observat un adaos uniform în greutate.

Exemplul 3

Bolnavul M., 4 luni. În cadrul examenului efectuat s-a depistat: limitarea mișcărilor active în membre, cu hipotonie și hiporeflexie difuză. Achizițiile psihomotorii lipseau: nu ținea capul, poziția de „broscuță”, fixa privirea pe câteva secunde, nu se întorcea de pe o parte pe alta, nu zâmbea, nu gângurea. La electromiografie se depista scăderea conductibilității pe traseul tuturor nervilor periferici testați. S-a stabilit diagnosticul: Encefalopatie reziduală cu sindrom miatonie. Copilului i s-a administrat Gerovital H3 câte 3 cure de 0,4 ml peste 2 zile nr. 10, cu întrerupere între cure de 1 lună. După acest tratament, adică la vârsta de 8 luni, la examenul clinic: au apărut mișcările active în membre, copilul a început să țină capul, se întoarce de pe spate pe abdomen, tonusul muscular și reflexele osteotendinoase s-au ameliorat vădit, copilul reacționează pozitiv, gângurește activ. La electromiografie: amplitudinea ușor diminuată la toți nervii periferici testați.