

НЕЙРОПРОТЕКТОРНЫЙ ЭФФЕКТ N-АРАХИДОНОИЛДОФАМИНА (АДА) ПРИ ФОКАЛЬНОМ ИНФАРКТЕ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА КРЫС, ВЫЗВАННОГО ФОТОИНДУЦИРОВАННЫМ ТРОМБОЗОМ

И.В. Барсков¹, О.П. Тихобразова²,
О.С. Евдокимова², М.Ю. Бобров^{1,3},
И.В. Мухина², А.Г. Хаспеков¹

¹ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР НЕВРОЛОГИИ РАМН, МОСКВА

² НИЖЕГОРОДСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ, НИЖНИЙ НОВГОРОД

³ ИНСТИТУТ БИООРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ РАН, МОСКВА

Введение. Одной из основных причин смертности и инвалидизации с последующим нарушением двигательных и когнитивных функций является острое нарушение мозгового кровообращения. Поэтому актуальной задачей экспериментальной неврологии является поиск нейропротекторов, снижающих последствия этого тяжелого заболевания. Ранее нами было показано, что АДА, представляющий собой эндогенный лиганд каннабиноидных рецепторов (КР), являющихся функциональными звеньями эндогенной каннабиноидной системы (ЭКС), эффективно защищает нейроны мозжечка *in vitro* от действия повреждающих факторов ишемии. В данной работе исследован защитный эффект АДА в модели фокальной ишемии коры головного мозга крыс.

Методы и материалы. Фокальный ишемический очаг индуцировали фототромбозом (ФТ) сосудов лобной коры головного мозга взрослых крыс-самцов линии Вистар, возникающим вследствие облучения холодным лазерным светом участков коры после введения в кровяное русло фотосенсибилизируемого красителя бенгальского розового. До индукции ФТ у животных вырабатывали условный рефлекс пассивного избегания (УРПИ). АДА вводили внутривентрикулярно в дозе 2,5 мг/кг через 1 час после индукции ФТ.

Результаты. После ФТ в коре в течение 24 часов происходило формирование фокального ишемического очага, в котором в отсутствие АДА на гистологических срезах выявлялся участок некроза с необратимо поврежденными нейронами, граничащий с зоной т.н. «пенумбры» (от лат. *penumbra* – полутень), в которой обнаруживались нейроны с начальными признаками повреждения и выраженный периваскулярный отек. Кроме того, у животных, не получавших АДА, отмечалось стойкое снижение УРПИ. С другой стороны, в присутствии АДА в зоне пенумбры преобладали нейроны с неизменной структурой, а периваскулярный отек был выражен слабее. Латентный период УРПИ у этих животных увеличивался.

Заключение. При экспериментальной фокальной ишемии *in vivo* модуляция ЭКС эндогенным лигандом КР N-арахидоноилдофамином оказывает нейропротекторный эффект, что служит экспериментальным обоснованием возможности его практического применения при данной форме церебральной патологии.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ НЕЙРОПРОТЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Д.Ю. Бархатов, Н.А. Глотова, Р.Н. Коновалов,
П.А. Федин, М.Н. Гурьев, М.М. Танащян

НАУЧНЫЙ ЦЕНТР НЕВРОЛОГИИ РАМН, МОСКВА

Введение. Сосудистые заболевания головного мозга представляют острейшую медико-социальную проблему современности. Одним из наиболее часто встречающихся проявлений хронических цереброваскулярных заболеваний (ХЦВЗ) являются нарушения когнитивных функций. Проблема совершенствования фармакотерапии у больных с ХЦВЗ актуальна в современной неврологии. Среди препаратов, оказывающих нейрометаболическое, антиоксидантное и антигипоксическое действие, следует выделить препарат пептидной структуры – кортексин, обладающий универсальным нейрометаболическим действием.

Цель. Оценка эффективности и безопасности применения препарата Кортексин у пациентов с хроническими формами недостаточности кровоснабжения мозга.

Материалы и методы. В исследование было включено 65 пациентов с хроническими цереброваскулярными заболеваниями с легкой либо умеренно выраженной неврологической симптоматикой. Были использованы методики функциональной МРТ, оценки психометрических показателей, когнитивных вызванных потенциалов, а также всестороннее неврологическое обследование.

Результаты. У 90,3% больных отмечалось уменьшение выраженности субъективных симптомов: эмоциональной лабильности, тревоги и депрессивных реакций, утомляемости, головной боли, головокружения. На основании показателей оценки функциональной МРТ (при стандартизированной нагрузке) после курса лечения препаратом выявлено достоверное уменьшение зон активации, особенно в височных и лобных долях, что свидетельствует об энергетически сберегающем действии кортексина. Ни у одного пациента не зафиксировано побочных эффектов препарата.

Заключение. Впервые в клинической практике подтверждены результаты теоретических и доклинических исследований, раскрывающих фармакокинетику препарата. Применение кортексина обосновано при целом ряде патологических состояний, сопровождающихся ухудшением когнитивных функций головного мозга.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАННИХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ У БОЛЬНЫХ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ИНСУЛЬТОМ

Е.И. Батищева

ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА,
БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ,
БЕЛГОРОД

Введение. Нефатальный инсульт нередко оставляет после себя тяжелые последствия в виде двигательных,