

Обследование детей с СДВГ

Общевневрологическое обследование для детей с неврологической патологией включает в себя **нейросонографию (НСГ)** – ультразвуковое исследование (УЗИ) мозга через роднички и височное окно, **доплерографию** сосудов мозга и шеи или **транскраниальную ультразвуковую доплерографию (ТК УЗДГ)**, **электроэнцефалографию (ЭЭГ)** и функциональную оценку сегментарного аппарата спинного мозга и ствола головного мозга, **электронейромиографию (ЭНМГ)**.

Нейросонография (НСГ) – простой, объективный, надежный метод визуализации головного мозга. НСГ позволяет оценить анатомическое строение мозга и полостную систему (систему желудочков), а также косвенно судить о давлении, оказываемое внутримозговой жидкостью на ткань мозга. С помощью этого исследования можно получить представление о состоянии шейного отдела позвоночника (рентгеновская диагностика точнее, но она небезвредна и требует полной неподвижности при проведении обследования).

УЗДГ сосудов позволяет оценить артериальный и венозный кровоток по сосудам головного мозга и шеи в целом (скорость и объем). Метод безвреден, безболезнен, объективен. Его суть состоит в измерении скорости передвижения клеток крови.

ЭЭГ – незаменимый метод в диагностике заболеваний эпилептического спектра. Он позволяет определить биоэлектрическую активность мозга, которая при эпилепсии значительно отличается от нормальной.

ЭНМГ – метод, который позволяет выявить причины энуреза, нарушений осанки и многих других патологий.

Кроме того, врачи используют такие методики, как **постурография** и **нистагмография**, а также **пробы неуклюжести**, с помощью которых происходит оценка функций мозжечка.

Лечение детей с СДВГ

- Детям с СДВГ специалисты рекомендуют медикаментозное лечение. Сосудистые препараты:
- Ноотропил
- Пирацетам
- Энцефабол
- Гаммалон
- Церебролизин
- Аминалон
- Пиридитал
- Кавинтон
- Винпоцетин
- Циннарезин
- Стугерон
- Галидор
- Трентал
- Никотиновая кислота

Все они назначаются при недостаточном кровоснабжении мозга. Они улучшают мозговой кровоток, расширяют сосуды мозга, улучшают снабжение мозга кислородом, улучшают внимание, память, зрение, слух.

Препаратами нового поколения являются кортексин и инстенон.

Инстенон – комбинированный нейрометаболический препарат выступает как психостимулирующее, сосудистое метаболическое средство.

Кортексин – биорегулятор, комплекс аминокислот. Оказывает выраженное действие на кору головного мозга, имеет противосудорожное действие, поэтому может назначаться детям с судорожной готовностью в отличие от церебролизина. Этот препарат восстанавливает функции головного мозга, помогает преодолеть задержку речевого и психического развития.

При назначении сосудистых препаратов с учетом данных нейросонографии головного мозга и доплерографии сосудов головного мозга часто назначают мочегонные препараты:

- Диакарб
- Триампур
- Верошпирон
- Лазикс

Их назначают для снижения внутричерепного давления, избавления от венозного застоя в голове.

Фенибут используют для снижения чрезмерного возбуждения детей-невротиков, а так же при тиках органического и функционального происхождения.

Одним из лучших отечественных седативных препаратов является **феназепам**. Его применяют при невротических, неврозоподобных и психопатических состояниях. Он широко используется в лечении детей с ММД.

К числу наиболее употребительных **успокаивающих препаратов**, используемых при лечении СДВГ, относят **бромиды, новопассит, настойку валерианы, настойку пиона, настойку пустырника.**

Препараты седативных трав (**пустырника, вереска, донника, зверобоя, ландыша майского, ромашки**) используются в лечении детей с ММД, к сожалению, недостаточно широко. А эти препараты можно использовать длительно, без отрицательных эффектов, они не требуют строгой дозировки, могут быть заготовлены летом, кроме того, являются продуктами этнически близкими, что усиливает их действие, делает его достаточно эффективным.

Не медикаментозная терапия является хорошим дополнением к лекарственной терапии. Это **массаж, кинезотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения.**

Массаж вызывает как местные, так и общие реакции в организме, резко увеличивает количество функционирующих сосудов, ускоряет капиллярный и венозный кровоток, лимфоток, газообмен, усиливает связи коры головного мозга с мышцами, сосудами и внутренними органами. (Б. Р. Яременко, А. Б. Яременко, Т. Б. Горяинова «Минимальные дисфункции головного мозга у детей»).

В Институте мозга РАН разработан эффективный метод ускорения развития задержанных психических процессов и речи. Это **метод транскраниальных микрополяризации (ТКМП)**.

ТКМП проводится с помощью аппарата ПОТОК-1. Для воздействия используются два стандартных металлических дисковых электрода площадью 3 кв. см каждый. Они устанавливаются на поверхность головы через 6-8 слоев увлажненной фланелевой прокладки.

«Мишени» для воздействия выбираются на основе нейропсихологических показателей с учетом данных о характере нарушений психоречевого развития ребенка. Процедура проводится один раз в неделю. Курс состоит из 3-6 процедур. Длительность процедуры стандартная – 20 минут.

Можно рассматривать эту процедуру как очень мягкую физиотерапевтическую манипуляцию.

При воздействии постоянным током низкого напряжения и небольшой силы в тканях активируются системы регуляции локального кровотока и повышается содержание биологически активных веществ. Постоянный ток стимулирует также обменно-трофические и местные процессы в тканях, повышаются функциональные возможности отделов мозга.