

пости (до 60%). Данные теста Спильбергера свидетельствуют о высоком уровне тревожности у всех (100%) обследованных в обычных для них условиях.

Целенаправленная психотерапия и патогенетическая медикаментозная коррекция димефосфоном (нормализует кислотно-щелочное состояние) и сермионом (нормализует кальциевый баланс) позволяют добиться хороших результатов (78%) на ранних этапах реа-

билитации больных с вегетативно-вестибулярными нарушениями.

Ю.В.ВОЛКОВ, М.Ф.ИСМАГИЛОВ  
(Казань)

Поступила 20.02.96.

УДК 616.831—085.21

### КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ДАЛАРГИНА ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМАХ СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА

**Д**аларгин — первый отечественный синтетический аналог лейэнкефалина. Он обладает широким спектром биологической активности: ускоряет физиологическую и репаративную регенерацию (Тимошин С.С., Швец С.И., 1988), оказывает иммуномодулирующее воздействие, обладает антистрессовой активностью (Лещманов Ю.Б., Ласунов Т.В., 1985). Установлено прямое регулирующее действие даларгина на нейроны сердечно-сосудистого центра продолговатого мозга.

Исследована эффективность даларгина на 40 больных с начальными проявлениями неполноценности кровоснабжения мозга различной этиологии (вегетативно-сосудистая дистония, атеросклеротическая и гипертоническая энцефалопатия).

Для оценки действия даларгина клинико-неврологическое исследование дополнялось изучением тетраполярной реографии, реоэнцефалографии (РЕГ) и электроэнцефалографии. Вегетативный гомеостаз определялся методом вариационной пульсометрии по Р.М.Бавскому. Психологическое обследование больных проводилось по методике МИА. Изучалось также влияние даларгина на процессы перекисного окисления по данным дисовых конъюгат и малонового диальдегида и на глутатионсодержащие ферменты как основные антиоксидантные системы эритроцитов.

Даларгин вводился внутримышечно в дозе 1 мг в течение 18 — 20 дней. 96% больных отметили значительное улучшение, которое выразилось в уменьшении головной боли, чувства тяжести в голове, снижении уровня

тревоги, улучшения сна, запоминания вербальных и зрительных стимулов. Отмечались снижение и стабилизация артериального давления, уменьшение частоты сердечных сокращений, нормализация периферического сосудистого сопротивления, симпатолитическое действие. На РЕГ обнаруживалась нормализация пульсового кровенаполнения за счет снижения сопротивления сосудов и улучшения венозного оттока. У 70% больных имелась положительная динамика в биоэлектrogenезе головного мозга, которая выразилась в нарастании спектральной мощности альфа ритма, усилении его периодичности. Выявлено также, что даларгин приводит к ингибированию перекисного окисления липидов, нарастанию активности глутатионзависимой антиоксидантной системы, в основном глутатионпероксидазы.

Таким образом, препарат способствует гипотензивному эффекту, снижая общее периферическое сосудистое сопротивление, обладает симпатолитическим действием, оказывает положительное влияние на церебральную гемодинамику, уменьшая констрикторные реакции церебральных сосудов.

В.А.ЯВОРСКАЯ, В.А.МАЛАХОВ,  
А.В.ГРЕБЕНЮК (Харьков)

Поступила 12.02.96.