

ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ И КАЧЕСТВА СНА НА ФОНЕ ПРИЁМА ФЕНИБУТА У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ТЕМПОВ МОТОРНОГО И ПСИХОМОТОРНОГО РАЗВИТИЯ

Кудлач А. И., Шалькевич Л. В., Кузнецова К. В., Филипович Е. К., Редута В. А.
Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь
kudlatch.alisa@gmail.com

Актуальность. В настоящее время возрастает число детей грудного возраста, у которых отмечаются трудности с засыпанием и частые ночные пробуждения. На современном этапе изучаются способы коррекции данных состояний с помощью лекарственных средств. В педиатрической практике

при лечении нарушений сна используют седативное действие некоторых ноотропных препаратов. Одним из наиболее используемых лекарственных средств является препарат аминифенилмасляной кислоты (Фенибут), который облегчает ГАВА-опосредованную передачу нервных импульсов в ЦНС, оказывает транквилизирующее, психостимулирующее и легкое седативное действие. По данным зарубежных и отечественных авторов в результате такого комплексного воздействия Фенибута улучшаются процессы сна у детей. Мы изучили динамику изменения длительности и качества сна у детей грудного возраста с нарушением темпов моторного и психомоторного развития на фоне приёма Фенибута.

Цель: Оценить показатели длительности и качества сна у детей грудного возраста с нарушением темпов моторного и психомоторного развития на фоне приёма Фенибута.

Материалы и методы: Когортное проспективное исследование представляло собой изучение динамики изменения показателей длительности и качества сна у детей грудного возраста с нарушением темпов моторного и психомоторного развития на фоне приёма Фенибута. В исследовании принимали участие 40 пациентов в возрасте от 2 до 6 месяцев. Всем пациентам на протяжении срока наблюдения проводились стандартные реабилитационные мероприятия по основному профилю (массаж, физиотерапевтическое лечение). Проведён анализ динамики изменения показателей длительности и качества сна у детей с нарушением темпов моторного и психомоторного развития до начала приёма Фенибута и при его окончании в сопоставлении с детьми, не получавшей терапии. Срок наблюдения за пациентами изучаемой когорты составил 1 месяц. Проведено сопоставление полученных данных при помощи непараметрических методов статистического анализа (критерия Манна-Уитни).

Результаты: Применение Фенибута у детей грудного возраста (от 2 до 6 месяцев) с нарушением темпов моторного и психомоторного развития оказывало значимое влияние на изменение длительности сна за сутки (среднее значение до назначения Фенибута составило $11,9 \pm 2,2$ часа, после $14,4 \pm 1,8$ часов, $U=37,5$, $p<0,05$). При этом у детей от 2 до 4 месяцев среднее значение длительности сна до назначения Фенибута составило $12,3 \pm 1,6$ часов, после назначения - $14,9 \pm 1,9$ часов, $U=5,0$, $p<0,05$, а у детей от 4 до 6 месяцев среднее значение длительности сна до назначения Фенибута составило $11,4 \pm 1,4$ часа, после назначения - $13,9 \pm 1,5$ часа, $U=5,0$, $p<0,05$. Также отмечалось значимое влияние проводимой терапии на качество сна у детей грудного возраста – уменьшилось количество пробуждений во время сна (среднее значение до назначения Фенибута составило $3,7 \pm 0,8$, после $1,65 \pm 1,1$, $U=25,0$, $p<0,05$). Установлено отсутствие значимых различий по изучаемым параметрам у

детей грудного возраста без терапии Фенибутом: среднее значение продолжительности сна до начала исследования составляло $10,9 \pm 2,3$ часа, после - $10,8 \pm 1,9$ часа, $U=189,5$, $p>0,05$; среднее количество пробуждений до начала исследования составляло $3,9 \pm 0,6$, после - $3,5 \pm 0,7$, $U=170$, $p>0,05$.

Заключение: Полученные данные демонстрируют значимое улучшение показателей длительности и качества сна у детей грудного возраста с нарушением темпов моторного и психомоторного развития на фоне приёма Фенибута в сопоставлении с детьми, которые данную терапию не получали. Данные исследования показывают, что Фенибут лучше влияет на сон детей в возрасте от 4 до 6 месяцев, чем на детей в возрасте от 2 до 4 месяцев, возможно, это связано с созреванием ГАМК-ергической трансмиссии в более старшем возрасте. Однако в настоящее время остается много нерешенных вопросов по поводу влияния Фенибута на ЦНС детей грудного возраста, что требует дополнительных исследований в данной области.

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

**ХVII ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ**

**«ВОРОНЦОВСКИЕ ЧТЕНИЯ.
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ– 2024»**

**15-16 марта 2024 г.
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ**