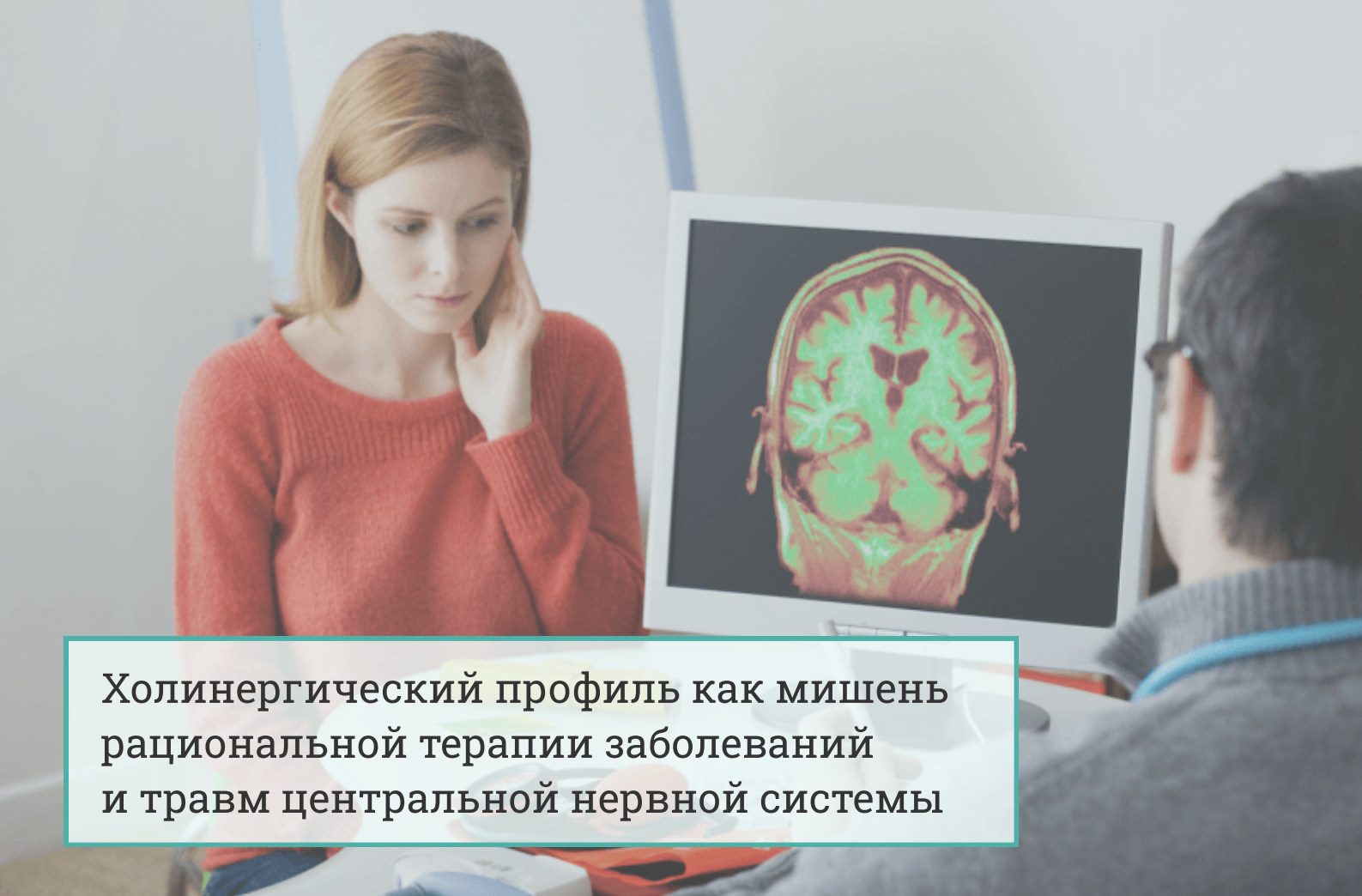




Холинергический профиль как мишень рациональной терапии заболеваний и травм центральной нервной системы

Авторы:

И.В. Литвиненко¹, С.А. Живолупов¹, И.Н. Самарцев¹, А.Ю. Кравчук¹,
М.Н. Воробьева¹, Е.В. Яковлев², Ю.С. Бутакова³

1. Военно-медицинская академия С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия;
2. Медицинский центр «Адмиралтейские верфи», отделение неврологии, Санкт-Петербург, Россия;
3. ГБУЗ «Новодвинская центральная городская больница», Новодвинск, Россия

Введение

Установлено, что по мере старения организма происходит угасание активности холинергической системы ЦНС (снижение «холинергического профиля» или центральный холинергический дефицит — ЦХЕД), приводящее к формированию не только когнитивных нарушений, но и других неврологических синдромов и всей гаммы проявлений старения. Одной из главных причин данного патофизиологического феномена считается прогрессирующее с возрастом повышение активности холинэстеразы (ХЭ). Холинергические препараты и ингибиторы холинэстеразы (ИХЭ) давно успешно применяются в комплексной терапии заболеваний и травм нервной системы.

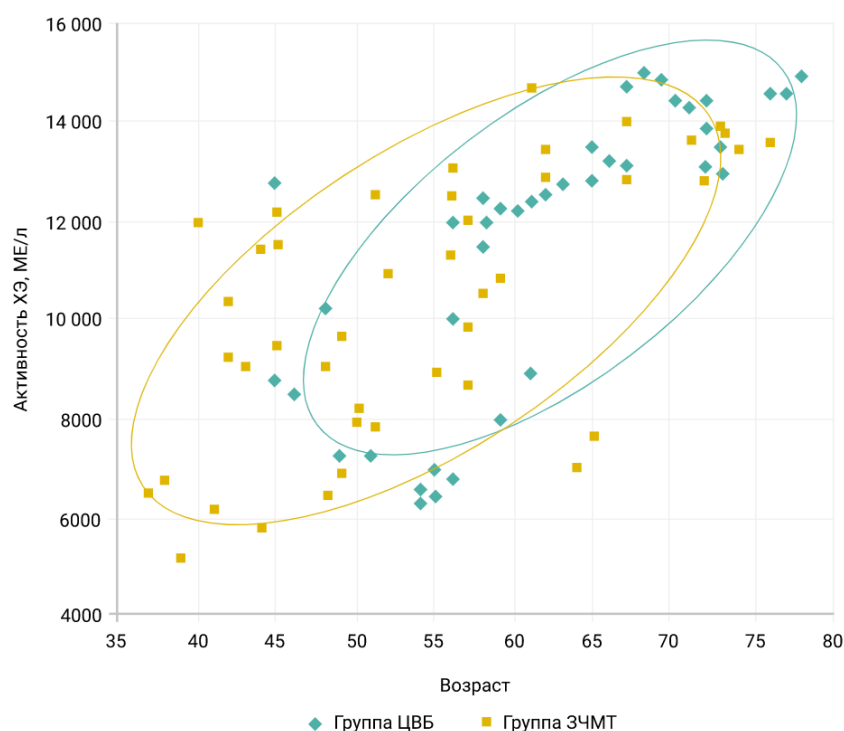
Цель исследования. Сравнительный анализ клинической эффективности холинергических препаратов и ингибиторов ацетилхолинэстеразы, а также их сочетания в комплексной терапии цереброваскулярной патологии и последствий ЗЧМТ по данным клинико-инструментального и лабораторного динамического наблюдения.

Материал и методы

Обследованы 90 пациентов с цереброваскулярной патологией (хроническая ишемия мозга 2-й стадии (I67; 45 пациентов) и последствиями закрытых черепно-мозговых травм (ЗЧМТ – I90.5; 45 пациентов). Группы были разделены на 3 подгруппы по 15 человек. Комплексное лечение больных включало базисную и специфическую терапию: в 1-й подгруппе — лекарственный препарат (ЛП) Нейромидин, во 2-й — ЛП Глиатилин, в 3-й — ЛП Нейромидин плюс ЛП Глиатилин. Длительность лечения составила 2 мес.

Результаты

До начала лечения выявлена значимая положительная сильная корреляционная связь между возрастом пациентов и уровнем активности холинэстеразы в сыворотке крови ($R_s=0,77$; $p=0,0001$; см. рисунок).



Взаимосвязь возраста пациентов и уровня активности ХЭ в сыворотке крови. Ось x — возраст, годы; ось y — активность ХЭ, МЕ/л.

На фоне проводимого лечения по всем исследуемым параметрам были получено значимое ($p<0,05$) улучшение по всем исследуемым параметрам (кроме шкалы MMSE, которая показала лишь тенденцию к улучшению) в 1-й и 3-й подгруппе каждой из групп по сравнению с параметрами, полученными во 2-х подгруппах соответствующих групп. Кроме того, через 2 мес. после начала лечения отмечено значимое снижение активности холинэстеразы в сыворотке крови в 1-й и 2-й подгруппе больных. Подробнее изменения исследуемых параметров представлены в таблице.

Параметр	Осмотр	1-я группа			2-я группа		
		1-я	2-я	3-я	1-я	2-я	3-я
		подгруппа	подгруппа	подгруппа	подгруппа	подгруппа	подгруппа
Активность ХЭ в сыворотке крови, %	0	100	100	100	100	100	100
	1	93,90	96,90	93,90	93	98**	93,60
	2	84,70	95,40**	84,20	86,90	96,10**	83,90
Активность ХЭ, МЕ/л	0	12647			10771		
	1	11884			10149		
	2	10479			9398		
Шкала MMSE, баллы	0	24	24	24	25	26	24
	1	25	25	26	26	26	25
	2	27	26	27	27	28	28
Шкала Гамильтона, баллы	0	13	11	12	12	12	13
	1	11	10	11	11	12	11
	2	9	10*	9	9	10	9
ВЦМП, мс	0	18,6	18,8	18,7	18,7	18,7	18,6
	1	17,7	18,2*	17,6	17,4	18,1*	17,5
	2	16,3	17,6**	16,3	16,2	17,9**	16,4
ВЦАП, мс	0	15,7	15,7	15,8	15,8	15,8	15,7
	1	14,6	15,1	14,7	14,8	15,4	14,6
	0	13,8	13,8**	13,7	13,8	15,1*	13,7

Динамика изменения исследуемых параметров в обследуемых группах и подгруппах

Отмечено, что важным аспектом клинической эффективности ИХЭ является различная степень проникновения через гематоэнцефалический барьер, что позволяет использовать эти средства при когнитивных расстройствах, ряде психопатологических синдромов, в период восстановления после перенесенного инсульта и других поражений ЦНС. А наличие препаратов двойного действия (ЛП Нейромидин), в равной мере влияющих на центральные и периферические холинергические синапсы, расширяет спектр корригируемой патологии и позволяет оптимизировать терапевтические подходы в неврологической практике.



Платформа «Академия доктора» это обучение в удобное для вас время.



Приглашаем Вас ознакомиться с полезными для практической деятельности материалами платформы «Академия доктора», созданной совместно с Ассоциацией Молодых Медицинских Специалистов.

На портале вы найдете:



Интерактивное обучение

Обучающие модули, позволяющие полностью погрузиться в выбранную проблематику, разобрать ее с помощью информации от ведущих экспертов и закрепить прохождением мини-тестов.



Онлайн и офлайн мероприятия

Календарь предстоящих мероприятий в различных областях медицины, а также коллекция записей с уже прошедших.



Научные статьи

Коллекция значимых и актуальных публикаций из авторитетных медицинских источников.

Остканируйте QR-код:



Или перейдите на сайт:

DOCACADEMY.RU