

Министерство здравоохранения Пензенской области
ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница
им. Н. Н. Бурденко»

Пензенское научное общество неврологов
ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»
Медицинский институт

**Острые нарушения мозгового
кровообращения.
Вопросы диагностики, лечения,
реабилитации**

Материалы межрегиональной
научно-практической конференции

г. Пенза, 21 апреля 2018 г.

Пенза Издательство ПГУ 2018

УДК 616-005
О76

О76 **Острые нарушения мозгового кровообращения. Вопросы диагностики, лечения, реабилитации** : материалы межрегион. науч.-практ. конф. (г. Пенза, 21 апреля 2018 г.). – Пенза : Изд-во ПГУ, 2018. – 100 с.

ISBN 978-5-907018-74-7

Представлены материалы, посвященные теме диагностики, лечения и реабилитации острых нарушений мозгового кровообращения, а также другим актуальным проблемам неврологии.

Издание представляет интерес для преподавателей и обучающихся медицинских вузов, ординаторов и врачей.

УДК 616-005

г. Пенза, ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н. Н. Бурденко», ул. Лермонтова, 28, конференц-зал

ISBN 978-5-907018-74-7

© Пензенский государственный университет, 2018

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «НЕРВО-ВИТ» В ЛЕЧЕНИИ ПСИХОВЕГЕТАТИВНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ С ПОГРАНИЧНЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

А. В. Кукушкин, В. П. Савельев, Д. Г. Елистратов

*заведующий психиатрическим отделением ГБУЗ
«Областная психиатрическая больница им. К. Р. Евграфова»,
врач высшей квалификационной категории, г. Пенза, Россия*

к.м.н., врач высшей квалификационной категории, г. Пенза, Россия

генеральный директор ООО «Парафарм», г. Пенза, Россия

Аннотация. Показана эффективность препарата «Нерво-вит» в терапии психовегетативного синдрома у больных с пограничными психическими расстройствами.

Ключевые слова: синдром вегетативной дистонии, пограничные психические расстройства, Нерво-вит.

Интенсивные темпы научно-технических и социальных преобразований оказывают значительное влияние на состояние психического здоровья населения. Большинство социально-активных людей проживают в условиях повышенного психоэмоционального напряжения и хронических стрессовых воздействий.

Вегетативные изменения, следующие за дистрессом, очень разнообразны и могут проявляться практически во всех органах и системах организма. Симптомы со стороны сердечно-сосудистой системы чаще проявляются повышением частоты сердечных сокращений, ощущением пульсации, повышением или колебанием артериального давления, склонностью к липодимическим состояниям. Со стороны системы дыхания могут наблюдаться ощущения нехватки воздуха с формированием гипервентиляционного синдрома. Со стороны ЖКТ нередки тошнота, позывы на рвоту, снижение аппетита, диарея или запоры, спазмы в животе. Паническую атаку следует отнести к самым ярким проявлениям психовегетативного синдрома, при котором наблюдается полисистемность вегетативных нарушений и яркое эмоциональное сопровождение в виде паники.

Профилактика стресса и его последствий – крайне актуальная задача. Снижение проявлений полисистемных стрессорных реакций должно проводиться на самых ранних этапах, до развития тех или иных патологических состояний. Избыточная тревожность как пер-

вый и облигатный признак любого дистресса имеет определяющую роль в формировании начальных проявлений психовегетативного синдрома.

Значительную роль в лечении стресс-индуцированных тревожных реакций и психовегетативных проявлений играют: психотерапия, аутогенная тренировка, ЛФК, физио- и фитотерапия. При развернутых клинических состояниях используется лечение психотропными средствами, в основном антидепрессантами и транквилизаторами. Последние в клинической практике даже при субсиндромальных психовегетативных стресс-индуцированных расстройствах применяются слишком широко. Однако, в указанных случаях их использование неоправданно из-за ряда побочных эффектов и возможного развития лекарственной зависимости.

В связи с высоким риском развития побочных эффектов и лекарственной зависимости эксперты ВОЗ рекомендуют перед назначением препаратов этого ряда рассмотреть возможности альтернативной терапии. Особенно это актуально при расстройствах адаптации, проявляющихся, в частности, и психовегетативным синдромом, связанным с перенесенным эмоциональным стрессом. Кроме того, транквилизаторы бензодиазепинового ряда не рекомендуется назначать на срок более одного. Однако, несмотря на рекомендации ВОЗ, избыточно широкое использование бензодиазепиновых препаратов продолжается. Причем курсы лечения, назначаемые как неврологами, терапевтами, так и психиатрами значительно превышают рекомендуемые, и длятся от 2-х месяцев до полугода.

Использование травяных препаратов, не имеющих осложнений, свойственных бензодиазепинам, при этом обладающих способностью купировать тревожные реакции и снижать проявления психовегетативного синдрома, является хорошей альтернативой неоправданной терапии бензодиазепиновыми препаратами. К классу антистрессорных фитопрепаратов можно отнести новый комбинированный растительный препарат «Нерво-вит» производства ООО «Парафарм».

**Содержание растительных компонентов в препарате
«Нерво-вит»**

Компоненты	Мг
Порошок корневищ с корнями валерианы	25
Порошок корневищ с корнями синюхи голубой	10
Экстракт пустырника	10
Экстракт мелиссы	10

Валериана оказывает седативное, транквилизирующее действие на центральную нервную систему, регулирует сердечную деятельность, обладает спазмолитическими и желчегонными свойствами. Валериана эффективна при систематическом и длительном применении ввиду медленного развития терапевтического действия.

Синюха голубая – обладает успокаивающими свойствами. По седативной активности синюха в эксперименте превосходит валериану лекарственную в 8–10 раз. Стимулирует функцию коры надпочечников, регулирует липидный обмен. Сапонины синюхи голубой тормозят развитие атеросклероза.

Мелисса (лимонная трава) – обладает седативным свойством, рекомендуется при нервной слабости, мигрени, бессоннице, при сосудистых спазмах головного мозга, головокружении и шуме в ушах. Содержит эфирное масло, включающее цитраль, цитронелаль, мирцен, гераниол, которые используются как седативное, успокаивающее, антиксиолитическое средство.

Пустырник – обеспечивает быстрый успокоительный эффект при повышенном нервном возбуждении, бессоннице, астме, сердцебиении, сердечно-сосудистых неврозах, понижает артериальное давление на ранних стадиях гипертонии, замедляет ритм сердечных сокращений, снимает судорожную активность, оказывает благоприятное влияние на углеводный и жировой обмен, снижает уровень глюкозы, молочной и пировиноградной кислот, холестерина, нормализует белковый обмен.

Таким образом, взаимодополняющие лекарственные травы обеспечивают комплексное сбалансированное фармакологическое действие препарата «Нерво-вита».

Основные показания к использованию препарата «Нерво-вит»:

- повышенная тревожность, раздражительность, астения, нарушения сна;
- проявления вегетативной дисфункции, острые стрессорные воздействия.

Цель данного исследования – изучение эффективности использования препарата «Нерво-вит» в качестве дневного анксиолитического средства.

Методы и материал исследования. Обследовано 50 пациентов с синдромом вегетативной дистонии (СВД) в структуре пограничных психических расстройств, 30 из которых – в комплексном лечении получали препарат «Нерво-вит».

Для оценки эффектов курсовой терапии в обеих группах использовался комплексный подход, который включал данные субъективной оценки состояния и клиническое обследование больных с балльной оценкой основных неврологических симптомов, астенических, психоэмоциональных и вегетативно-сосудистых расстройств.

Помимо клинического впечатления оценивали состояние вегетативной нервной системы, качество сна, качество жизни, реактивную и личностную тревогу, депрессию. Уровень внимания оценивали по корректурной пробе – тест Бурдона и тесту на переключение внимания.

Переносимость препарата определялась следующими критериями:

«отличная» – отсутствие побочных эффектов; «хорошая» – появление побочных эффектов легкой степени тяжести, кратковременных, не требующих коррекции лечения; «удовлетворительная» – появление побочных эффектов, умеренно тяжелых, требующих корректировки дозы препарата; «неудовлетворительная» – появление побочных эффектов, требующих отмены препарата.

Результаты исследования. В ходе изучения корректурная проба – тест Бурдона – показала достоверное улучшение показателей внимания с первых дней приема «Нерво-вит». За 14 дней наблюдения увеличилось число просматриваемых испытуемых строк в среднем от 296,4 до 438,6, при этом сократилось число ошибок, совершаемых испытуемыми в процессе выполнения задания.

В группе пациентов, получавших препарат «Нерво-вит» на начало наблюдения тест на переключение внимания, был в среднем 18,1 пар слов в минуту, в конце наблюдения (14 дней) можно было говорить о результате 21,4 пар слов в минуту. Таким образом, результаты проведенных тестов на внимание говорят о положительном влиянии «Нерво-вит» на его параметры: концентрацию, устойчивость и переключение.

У подавляющего большинства больных к моменту окончания курса приема фитопрепарата «Нерво-вит» отмечена положительная динамика невротических, когнитивных и эмоционально-эффективных нарушений. Эффективность комплексной терапии с включением «Нерво-вит» оказалось значительной, у 21 (70 %) испытуемых, умеренной у 7 (23,3 %) больных и незначительной – 2 (6,6 %) больных. В контрольной группе, не получающих в комплексной терапии «Нерво-вит» подобной положительной динамики не наблюдалось.

После лечения достоверно уменьшился средний рейтинговый балл оценки выраженности субъективных симптомов, таких как головная боль, головокружение, шум в голове, снижение памяти, повышенная утомляемость, нарушение сна. При этом «Нерво-вит» практически не вызывал побочных эффектов, в том числе дневную сонливость. Отмечено, что гипнотический (снотворный эффект) «Нерво-вита» более выражен у лиц, страдающих инсомнией, чем у здоровых людей.

В основной группе, получавших в лечении «Нерво-вит» наблюдалась положительная динамика вегетативных нарушений. Проявления со стороны сердечно-сосудистой системы, головные боли, вазомоторные реакции уменьшились в 6 раз, расстройства со стороны желудочно-кишечного тракта и со стороны дыхательной системы уменьшились в 3 раза. Суммарная оценка вегетативных нарушений при лечении «Нерво-вита» снизилась на 73,3 %.

По данным электрофизиологического исследования по частотному анализу вариативности ритма сердца было обнаружено, что прием фитопрепарата «Нерво-вит» при состоянии расслабленного бодрствования сдвигает симпатико-парасимпатический баланс в сторону повышения парасимпатических влияний, а при физической нагрузке начинают превалировать симпатические влияния, что свидетельствует о вегетотропном эффекте препарата, т.е. его равномерном влиянии как на психические, так и на соматические (вегетативные) симптомы тревоги. После окончания курса приема «Нерво-вит» достоверно на 16,7 % снизился уровень систолического давления (САД), на 14,6 % – диастолического (ДАД).

**Частота встречаемости больных с оценочными критериями
по самоопределению своего состояния в основной
и контрольных группах (в %)**

Показатели	Оценочные критерии	Основная группа	Контрольная группа
На конец исследования (20 дней)	Без эффекта	3,3	75,0
	Удовлетворительный	23,3	20,0
	Хороший	73,3	5,0
В ближайший период после исследования (через 30 дней)	Без эффекта	3,3	75,0
	Удовлетворительный	16,6	5,0
	Хороший	80,0	10,0

Из таблицы видно, что в основной группе, принимавших в лечении «Нерво-вит», основная масса больных оценила результаты лечения как хорошие, четвертая часть определили лечение как удовлетворительное, один больной оценил результат лечения – без эффекта.

Заключение. Таким образом, проведенное исследование позволяет отнести «Нерво-вит» к эффективным средствам в терапии инсомнии, стресс-индуцированных и тревожных расстройств, сопровождающихся психовегетативными нарушениями.