

— *Расскажите, насколько распространена эпилепсия в нашей стране? Какая группа населения наиболее подвержена заболеванию?*

— Эпилепсия — это хроническое органическое поражение головного мозга различной этиологии, проявляющееся повторяющимися непровоцируемыми припадками. В клинической картине болезни наряду с пароксизмальными состояниями большое место занимают более или менее стойкие психические нарушения, дефект когнитивного функционирования, частота которых, по данным разных исследователей, варьирует от 60 до 99%. Наличие структурного поражения мозга, выявление патологических изменений на электроэнцефалограмме, отягощенный семейный анамнез являются факторами, повышающими риск развития болезни. Эпилепсия известна человечеству с древнейших времен. По мере развития цивилизации и роста научно-технического прогресса отмечалось увеличение количества больных. По данным Международной лиги борьбы с эпилепсией (ILAE), около 2% населения нашей планеты страдает эпилепсией. В России эта цифра достигает 2,5 млн человек. Согласно докладу ВОЗ важное значение имеют вопросы инвалидности при эпилепсии. Годичная «стоимость» эпилепсии для России по минимальным и заниженным стандартам составляет около 5 млрд рублей, из которых около половины приходится на не прямые расходы (нетрудоспособность, потери рабочего времени, связанные с болезнью, и др.). Высокая распространенность заболевания, большой процент инвалидизации больных и те социальные и экономические последствия, которые болезнь оказывает на семью и общество в целом, выдвигают эпилепсию в число важнейших приоритетов здравоохранения.

— *Как осуществляется лечение эпилепсии в России? Есть ли отличие российского подхода к терапии от зарубежных стандартов?*

— Фармакотерапия эпилепсии продолжает оставаться одной из сложнейших и актуальнейших проблем эпилептологии. Принципиальных отличий российского подхода к лечению эпилепсии от европейских и мировых стандартов нет. Сегодня специалисты всех стран при оказании помощи больным эпилепсией ориентированы на стандарты помощи, разработанные и рекомендованные Международной лигой борьбы с эпилепсией (ILAE), куда, кстати, входит и Россия. Современная тактика терапии антиэпилептическими препаратами основана на назначении антиконвульсанта, соответствующего форме эпилепсии и типу припадков, основным принципом терапии провозглашен принцип монотерапии, а целью лечения — достижение ремиссии высокого качества. Результаты наших научных исследований, подкрепленные многолетним практическим опытом работы, показывают, что при частых полиморфных припадках рациональная политерапия оправдана изначально. Антиконвульсивная терапия во время ремиссии припадков предусматривает сохранение терапевтической схемы, благодаря которой была достигнута ремиссия. Необходи-

Пантогам: повысить качество жизни больного эпилепсией



Сегодня эпилепсия — одно из наиболее распространенных заболеваний центральной нервной системы, при котором органические нарушения сочетаются с когнитивными расстройствами, значительно снижающими качество жизни больных. Но в арсенале врачей появились новые препараты, способные изменить сложившуюся ситуацию. Об одном из таких средств нам рассказала заведующая отделением экзогенно-органических расстройств и эпилепсии ФГУ «Московский НИИ психиатрии» доктор медицинских наук Татьяна Анатольевна РОГАЧЕВА.

мо отметить, что использование противоэпилептических препаратов позволяет в настоящее время добиться убедительного контроля над припадками в 65—80% случаев.

Как уже указывалось ранее, в клинической картине болезни наряду с пароксизмальными состояниями большое место занимают нарушения когнитивного функционирования. В структуре когнитивных нарушений наиболее часто страдают функции памяти и внимания, что снижает качество жизни пациентов и диктует необходимость назначения действенных средств их коррекции. Одним из основных направлений терапии когнитивных расстройств является применение препаратов, оказывающих прямое активирующее влияние на интегративные механизмы мозга, — нейрометаболических стимуляторов, в частности Пантогама®.

— *Расскажите об этом препарате. Как давно его используют на практике?*

— Пантогам — ноотропный препарат, созданный в НПО «Витамины» в 70-е годы прошлого века, высокая эффективность которого при нарушениях высших мозговых функций различного генеза у лиц разных возрастных групп доказана в ходе многочисленных клинических испытаний и находит все новые подтверждения в течение вот уже более 30 лет. Первоначальные экспериментальные исследования выявили у Пантогама в основном противосудорожные и седативные свойства. Затем, в ходе клинических испытаний и клинического применения было обнаружено, что препарат оказывает положительное влияние на интеллектуально-мнестические функции, активируя работоспособность и умственную деятельность, также было установлено, что препарат эффективен при лечении расстройств акта мочеиспускания различной этиологии. По химической структуре Пантогам представляет

собой кальциевую соль D-гомопантотеновой кислоты. Изучение механизмов, лежащих в основе действия Пантогама, показало присутствие в его действии ГАМК-ергического компонента и прямое влияние Пантогама на ГАМК-рецепторканальный комплекс. Особенность препарата заключается в разностороннем церебро-специфическом действии, связанном с его метаболическими, нейропротективными и нейротрофическими свойствами.

— *Какие существуют схемы применения препарата? Есть ли особенности назначения?*

— Пантогам назначается внутрь через 15—20 минут после еды. Разовая доза для взрослых 0,5—1,0 г, для детей — 0,25—0,5 г. Суточная доза для взрослых 1,5—3,0 г, для детей 0,75—3,0 г. Курс лечения от 1 до 4, в отдельных случаях до 6 месяцев. Через 3—6 месяцев возможно проведение повторного курса лечения. Доза препарата и длительность лечения определяются возрастом пациента, характером психопатологических отклонений, а также этиопатогенетическими механизмами органического поражения головного мозга.

В соответствии с инструкцией по применению Пантогам рекомендуется по следующим показаниям: задержка психического развития у детей, церебральный синдром, в качестве корректора при побочном действии нейролептических средств, в комплексной терапии эпилепсии, последствий нейроинфекции и черепно-мозговых травм, при церебральной органической недостаточности у больных шизофренией, при подкорковых гиперкинезах различной этиологии и заикании.

Пантогам при приеме внутрь быстро всасывается из желудочно-кишечного тракта, циркулируя с током крови, хорошо проникает через гематоэнцефалический барьер в мозг, где его максимальное накопление наступает уже через 1 час после приема. После введения в терапевтических дозах почти полностью выводится из организма с мочой в течение суток в неизменном виде. Нежелательные явления при лечении Пантогамом наблюдаются крайне редко. Его безопасность и хорошая переносимость доказаны многочисленными исследованиями.

— *Расскажите о вашем опыте применения Пантогама при эпилепсии.*

— Общеизвестно, что риск усиления судорожной готовности при применении препаратов ноотропного действия сдерживает их широкое использование при лечении когнитивных и астенических расстройств у пациентов, страдающих эпилепсией. Однако в отличие от других ноотропов, Пантогам обнаруживает отчетливую противосудорожную активность, что позволяет использовать данный препарат при эпилепсии, протекающей с большим удельным весом церебральных и психоорганических расстройств, а также рекомендовать применение Пантогама® в комплексной терапии больных эпилепсией как препарат, воздействующий на патогенетические звенья эпилепсии.

Пантогам®

Классика ноотропной терапии



ВНИМАНИЕ!

Оригинальный препарат Пантогам в новой упаковке с голограммой
Гарантия качества и безопасности

Пантогам актив – инновационная форма гопантеновой кислоты
Большая ноотропная активность, дополнительный противотревожный эффект



ООО «ПИК-ФАРМА»
129010 Москва, Спасский тупик, д. 2, стр. 1, тел.: (495) 925-57-00, www.pikfarma.ru