

— Профилактика и лечение нарушений мозгового кровообращения сегодня — одна из самых актуальных задач медицины, над которой работают специалисты во всем мире. А как бы вы оценили состояние этой проблемы в нашей стране?

— Острые нарушения мозгового кровообращения в настоящее время являются одной из основных причин смертности и стойкой инвалидизации в Российской Федерации. Ежегодно в нашей стране регистрируется около полумиллиона случаев инсульта. Не менее 70—80% всех острых нарушений мозгового кровообращения приходится на ишемический инсульт — инфаркт мозга. Серьезной проблемой является высокая летальность среди таких больных, причиной которой являются как сам инсульт непосредственно, так и его осложнения — острая коронарная недостаточность, инфекционные осложнения, тромбоэмболия легочной артерии. Исключительно велико количество больных, утративших вследствие перенесенного инсульта трудоспособность. Только около четверти пациентов способны возвратиться к прежней трудовой деятельности. В последние годы большая работа по профилактике инсульта, разработке и внедрению новых методов лечения проводится Национальной ассоциацией по борьбе с инсультом, Всероссийским обществом неврологов, возглавляемым академиком РАМН профессором Е.И. Гусевым.

— Насколько распространены когнитивные расстройства у больных с нарушением мозгового кровообращения?

— Когнитивные расстройства являются серьезной проблемой цереброваскулярной патологии, причины этого, как перенесенный инсульт, так и хронические нарушения мозгового кровообращения, традиционно рассматриваемые в отечественной неврологии как дисциркуляторная энцефалопатия. Формирование когнитивных нарушений происходит на фоне артериальной гипертензии, стенозирующего поражения магистральных артерий головы и внутрисердечных сосудов, сахарного диабета. Зачастую заболевание развивается медленно, исподволь приводя со временем к тяжелым нарушениям психических функций, нередко достигающим степени деменции. В этой связи важно отметить, что своевременное выявление лиц, имеющих факторы сосудистого риска, устранение этих факторов способно существенно снизить заболеваемость.

— Как часто когнитивные нарушения становятся причиной обращения пациентов за медицинской помощью?

— Проблема своевременного выявления когнитивных нарушений достаточно сложна. Не вызывает сомнения, что именно ранняя диагностика и активное лечение способны существенно снизить темпы прогрессирования заболевания. Основным инструментом диагностики когнитивных нарушений — нейропсихологическое обследование, требующее соответствующих навыков для трактовки результатов и, что немаловажно, достаточного количества времени. В этой связи трудно переоценить роль унифицированных опросников как инструмен-

## Ноотропные препараты расширяют возможности реабилитационной терапии



Острые нарушения мозгового кровообращения — инсульт и его осложнения — остаются одной из основных причин инвалидизации в нашей стране. Лечение таких пациентов — сложная задача, требующая сочетания комплекса реабилитационных мер и рациональной фармакотерапии. О возможностях современных нейропротекторных препаратов рассказал доцент кафедры неврологии и нейрохирургии лечебного факультета РГМУ, доктор медицинских наук **Павел Рудольфович КАМЧАТНОВ**

та проведения скринингового обследования (примером является краткая шкала оценки психического статуса). Не следует забывать роль сбора анамнеза, в частности, активного выявления нарушений памяти, умственной работоспособности, эмоционального состояния, наличия стрессогенных факторов и пр. Использование их позволит заподозрить наличие у пациента истинных когнитивных нарушений, депрессивных расстройств, нередко имеющих сходную клиническую картину с тем, чтобы в последующем проводить полноценное углубленное обследование. Такая практика в настоящее время внедряется в Москве, где в окружных неврологических отделениях формируются кабинеты памяти, располагающие квалифицированными специалистами, способными провести полноценное обследование.

— Павел Рудольфович, как вы считаете, какую роль в современной терапии острых и хро-

нических нарушений мозгового кровообращения играют ноотропные препараты?

— Помимо устранения факторов сосудистого риска (коррекция уровня артериального давления, содержания глюкозы и липидов крови, применение антиагрегантов и пр.) эффективным направлением помощи пациентам с когнитивными нарушениями является применение препаратов, способствующих нормализации метаболизма головного мозга, в частности ноотропных средств. Такие направления лечения и вторичной профилактики ни в коей мере не должны противопоставляться друг другу, а обязаны проводиться параллельно. Принципиально важно, что применение ноотропных препаратов должно начинаться как можно раньше, сразу после выявления имеющихся нарушений. К сожалению, с течением времени, по мере формирования тяжелого когнитивного дефицита, эффективность

терапии резко снижается. Другой немаловажный аспект назначения таких препаратов — используемые дозы, сроки лечения должны быть достаточны для достижения эффекта. Наряду с активной медикаментозной терапией необходимо использовать и возможности немедикаментозного лечения. Сохранение достаточного уровня физических и умственных нагрузок, активный образ жизни, поддержание режима труда и отдыха относятся к основополагающим принципам ведения больного с когнитивными нарушениями.

— Какое место занимают препараты, влияющие на церебральный метаболизм?

— Надо подчеркнуть, что в отечественной неврологии уже давно и активно не только применяются, но и создаются препараты, оказывающие воздействие на церебральный метаболизм. Одним из таких является Пантогам®. Несмотря на большой накопленный опыт его применения, возможности препарата использованы далеко не в полной мере. В настоящее время получена новая информация об основных механизмах его действия. Пантогам оказывает влияние на систему рецепторов гамма-аминомасляной кислоты, участвует в работе таких нейромедиаторных систем, как холинергическая, дофаминергическая. В экспериментальных условиях было установлено собственно нейропротекторное действие — способность предупреждать повреждающее действие гипоксии и некоторых токсинов на нейроны головного мозга. В клиническом плане важно, что Пантогам, активно воздействуя на обмен веществ в головном мозге, не вызывает снижения порога судорожной готовности, т.е. его применение не сопряжено с риском развития эпилептических припадков.

Весьма ценным является влияние Пантогама на эмоциональное состояние больных: наряду с умеренным седативным действием препарат оказывает умеренный стимулирующий эффект, не вызывающий, однако, избыточного возбуждения, расстройства ночного сна. В целом умеренное стимулирующее действие очень важно у больных с расстройствами мозгового кровообращения, у которых достаточно часто встречаются астенические нарушения. Такое действие препарата очень ценно, т.к. расширяет возможности для активного проведения реабилитационных мероприятий.

Немаловажным аспектом фармакологических свойств Пантогама является его хорошая переносимость. Результаты исследований, проведенных в группах пациентов различного возраста, подтвердили низкую частоту побочных эффектов, их незначительную выраженность, не требующую смены режима лечения. На сегодняшний день не установлены лекарственные взаимодействия Пантогама, что позволяет применять его в комбинации с другими препаратами. Хорошая переносимость, мягкое действие являются важным фактором повышения приверженности больных к лечению.

Беседовала Анна БОЛЬШОВА

# Пантогам®

## Классика ноотропной терапии



- ◆ Широкий спектр фармакотерапевтического действия
- ◆ Новые возможности в лечении и профилактике пограничных нервно-психических расстройств у детей и взрослых
- ◆ Эффективность, проверенная временем



ООО "ПИК-ФАРМА"

Москва, Спасский туп., д. 2, стр. 1, тел./факс (495) 925-57-00, 680-43-19  
www.pikfarma.ru, e-mail: pikfarma@pikfarma.ru

