

ВАМЕЛАН В ЛЕЧЕНИИ НЕВРОТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ, СОПРОВОЖДАЮЩИХ ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Микадзе К; Доктор Медицинских; г. Тбилиси

Многообразна сфера эндокринологических заболеваний и их проявления со стороны разных систем организма. Среди них особое место занимают нервные повреждения. Практически все эндокринологические заболевания характеризуются симптомокомплексом, характерным изменениям вегетативной нервной системы и в лечении основного заболевания большое значение имеет их временное выявление и лечение.

Ритм сегодняшней жизни, избыток информации, дефицит времени, экономические и персональные проблемы, вместе с изменением здоровья, обеспечивают те психоэмоциональные состояния, которые, не так уж редко, приводят к серьезным нарушениям.

Нервное состояние осложняет клинические симптомы течения основного заболевания, из-за чего увеличивается обращение пациентов в медицинские учреждения. Сопутствующая депрессия 4-6 раз увеличивает риск осложнений, декомпенсаций и летального исхода, потому и необходимы ранняя диагностика и лечение нервных состояний.

Определённая часть эндокринных больных часто первоначально обращается к врачам другого профиля, в том числе и к невропатологам, и если бы ни их высокая квалификация, в течении годов безрезультатным было бы лечение основного заболевания.

Это подтверждает исследование, проведённое в США: было изучено функциональное состояние щитовидной железы пациентов, пришедших амбулаторно в неврологическую клинику. Исследовали около 700 пациентов, среди них у 51% -а обнаружилось нарушения разных тяжестей, тогда как об этом знал только 1%.

Среди многочисленных заболеваний щитовидной железы, ярко выражёнными симптомами характеризуется болезнь Грейвса (диффузно-токсический зоб), в большей степени нарушениями вегетативной нервной системы – возбуждённость, неуравновешенность, дрожание, усиление рефлексов, потение, вегетативные приступы, страхи. В особом внимании нуждается мышечная слабость, иногда может развиваться острая и хроническая миопатия, атрофия мышц и даже парез.

Неврологических симптомов также вызывает дефицит гормонов щитовидной железы, что проявляется подавлением памяти, скованностью, атаксией, подавлением слуха. В возрастных пациентах возможна церебральная энцефалопатия, вегетативные приступы, иногда дисфагия, диспноэ, полинейропатия.

При болезни Кушинга первые симптомы вегетативного характера. У большинства пациентов отмечаются цереброваскулярные изменения из-за неполноценного кровоснабжения головного мозга. Характерно изменение когнитивной функции и депрессивность характера. Приблизительно у 1/3 пациентов отмечаются сосудистые кризы, которые часто становятся причиной инсульта. Часто на фоне повреждения периферической нервной системы, наблюдается полинейромиопатический синдром, который обусловлен катаболическими процессами, происходящими в мышцах.

Определённые неврологические симптомы выявляются и при первичном гипералдостеронизме, что вызвано первичным ослаблением кровоснабжения головного мозга, на фоне чего развиваются сосудистые кризы, также психоэмоциональные проявления вместе общецеребральными симптомами. Характерно развитие

дисциркуляторной энцефалопатии с нарушением высшей функции коры. Часто намечается в молодом возрасте, особенно среди женщин, проявляется артериальной гипертензией, а потом полиурией, никтурией, слабостью, эпизодами падения из-за миоплегии и т. д. При сахарном диабете повреждается как центральная, так и периферическая и вегетативная нервная система.

Среди больных сахарным диабетом, частота распространения депрессии достаточно высока. Она явно превышает популятивную (5-10%) и колеблется в пределах 14,4-41,3%. Не выяснено, одинаковой частотой встречается или нет при диабете I и II типа, имеет ли значение существование осложнений и др.

Множество авторов рассматривают три аспекта взаимосвязи диабета и депрессии: метаболический, соматопсихический и генетический. По первому аспекту вызывающей причиной депрессии является нарушение обмена веществ, характерное диабету. На фоне гипергликемии нарушается связь в оси гипоталамус-гипофиз-надпочечная железа. Образование депрессии также может быть связано с структурными и функциональными изменениями клеток головного мозга на фоне многократно развитых хронических гипогликемических состояний.

С другой стороны, причиной развития депрессии может быть психотравматическое влияние соматических заболеваний. Например, изменение ритма каждодневной жизни и привычек, острые осложнения, которые ограничивают деятельность пациента, тактика лечения- начало инсулинотерапии и др.

Сторонники генетической теории приведут те генетические маркеры, которые являются общими для обеих болезней.

Вниманию подлежит тот факт, что нет коррелятивной связи между показателями гликемического контроля пациентов, заболевших сахарным диабетом и депрессии. Также связи течением заболевания или разных форм депрессии и углеводным обменом.

Всем известно, что для увеличения эффективности лечения эндокринных заболеваний, кроме эндокринологов, участвуют врачи других соматических профилей, среди них невропатологи. Практически каждому четвёртому пациенту назначаются антидепрессанты. Лечение антидепрессантами эффективно 60-70% -ах, но эти препараты имеют много побочных явлений: сухость во рту, запоры, нарушения сексуальной сферы, потливость, задержка мочи. Снижение остроты зрения, часто намечается также изменение проводящей и сократительной функции сердечной мышцы, нарушение сердечного ритма, аритмии, потеря аппетита, тошнота, рвота. В тоже время трициклические антидепрессанты вызывают седативный эффект-сонливость, снижение внимания, что делает опасным работу к точным механизмам и управление автомобиля, подавляет социальную активность личности. Надо учесть также противопоказания этих препаратов: глаукома, острый инфаркт миокарда, беременность, лактация, тяжёлые нарушения функции печени и почек и др.

Широко используются и транквилизаторы-производные бензодиазепинов, хотя и у этого метода отмечаются определённые побочные явления, среди них: подавление концентрации внимания, координационные нарушения и др. В это время у пациентов часто развивается зависимость к лекарству. В некоторых случаях желательно использование психотерапевтических средств, но с одной стороны недостаточность высококвалифицированных специалистов, а с другой стороны, страх пациентов к врачам неврологического профиля, обуславливает неполноценное их лечение. В таких случаях и также при лёгком течении нарушений вегетативной нервной системы, широко

используются растительные (фито) препараты. Одним из них, значительным и эффективным препаратом является – Вамелан.

Вамелан представляет препарат, состоявший из трёх компонентов, полученный оптимальной комбинацией: сухой экстракт валерианы 125 мг, сухой экстракт мяты перечной 25 мг и сухой экстракт Melissa 25 мг.

Экстракт валерианы имеет седативный эффект. Уменьшает напряжённость и раздражённость, характерную для психической переутомленности и неврастении. Восстанавливает нормальный сон при бессоннице. Имеет спазмолитическое действие. Экстракт мяты оказывает спазмолитическое действие на гладкую мускулатуру желудочно-кишечного тракта, является желчегонным средством, эффективен при лёгкой бессоннице. Экстракт Melissa с помощью эфирных масел имеет приятный запах и вкус. Легко снимает боль и судороги. Из-за этих свойств широко используется как спазмолитическое, так и болеутоляющее средство при коликах. К тому же эфирные масла Melissa имеют успокаивающий эффект, способствуют повышению аппетита (среди неврастенических пациентов часто встречается снижение аппетита).

В наших случаях Вамелан был использован при лёгких невротических состояниях, в основном при заболеваниях щитовидной железы и в случае сахарного диабета.

Были оценены анкетные данные пациентов, жалобы при первых обращениях и повторных консультациях. Оказалось, что в большинстве случаев, улучшалось самочувствие, раздражённость. Уменьшалось чувство комка и прижатия в горле. Их меньше беспокоили сердечные явления, возбуждённость, облегчался процесс засыпания. Достоверно уменьшились тревожность и страхи, что было связано с дозой препарата и с продолжительностью его приёма.

И так, препарат Вамелан представляет эффективное средство для лечения лёгких невротических состояний. Снижает возбуждённость центральной нервной системы, улучшает коронарное кровообращение, структуру и качество сна.

Назначение Вамелана можно в виде первой помощи при повреждениях вегетативной нервной системы и также, до тех пор, пока пациент сможет получить консультацию квалифицированного невропатолога, тем более что, противопоказанием представляют только аллергические реакции к состоящим компонентам и возраст до 12 лет. Беременным и кормящим женщинам назначается по решению лечащего врача.