

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСА ВИТАМИНОВ ГРУППЫ «В» В ЛЕЧЕНИИ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ В НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Гафуров Б.Г., Чижова Л.И., Абдуллина Л.Р.

Кафедра неврологии ТашиУВ, Ташкентская областная центральная клиническая больница

Витамины группы «В» уже на протяжении многих лет используются для лечения различных неврологических заболеваний, в частности заболеваний периферической нервной системы. Это обосновано тем, что среди так называемых дисметаболических невропатий особое место занимает гипо- и авитаминозные формы, с преимущественным дефицитом витаминов В1 (тиамина), В6 (пиридоксин) и В12 (цианокобаламин), с учетом этого, указанные витамины можно с полным основанием назвать нейротропными.

Вместе с тем, несмотря на активное использование витаминов группы В при неврологических заболеваниях, во врачебной среде присутствует ошибочное мнение о том, что они необходимы лишь при витаминдефицитных состояниях. Есть даже версия о том, что в эффективности их играет роль в основном плацебо-эффект.

Однако, учитывая, что указанная группа витаминов принимает активное участие в целом ряде биохимических процессов, обеспечивающих нормальную жизнедеятельность и структурную целостность нервной системы, использование их при патологии периферической нервной системы вполне оправдано. Витамин В в организме может развиваться при целом ряде заболеваний и патологических состояний, а также возможен возрастной витаминдефицит под влиянием возрастных метаболических изменений.

Недостаток каждого из витаминов группы «В» приводит к развитию полиневропатии, нередко с вовлечением центральных проводящих структур. Известно, что тиамин способствует ускорению регенерации нервных волокон, а также участвует в энергетических процессах, связанных с эктоплазматическим током нейромедиаторов. Пиридоксин улучшает метаболические процессы в осевых цилиндрах, благодаря влиянию на синтез транспортных белков и оказывает антиоксидантное действие. Цианокобаламин участвует в биохимических процессах, которые опосредуют процесс синтеза миелина.

Следует отметить, что витамины В1 В6 В12 абсолютно совместимы с друг другом и могут быть использованы в комплексе. В последние годы благодаря совершенствованию технологий появилась возможность создания комбинированных препаратов с комплексным содержанием витаминов группы «В».

К одним из таких средств относится препарат компаний «World Medicine» Беневрон Б, с содержанием в одной ампуле 3 мл раствора: тиамина 250 мг, пиридоксина - 250 мг, цианокобаламина 1500 мкг, рибофлавина - 4мг на стабилизирующем растворе, состоящим из воды для инъекций с небольшим количеством нейтральных стабилизирующих веществ. Мы апробировали препарат Беневрон Б при лечении группы больных с вертеброгенными и невертеброгенными болями и спине, и конечностях. В 1-й группе невертеброгенных болей были больные с туннельными синдромами, В группе вертеброгенных - пациенты с рефлекторно-мышечными синдромами. Критерием включения в исследование было наличие болевого синдрома умеренной степени выраженности, по 10-ти бальной визуальной аналоговой шкале (ВАШ) от 4 до 7 баллов.

Из исследования исключались пациенты в возрасте старше 60 лет, пациенты, страдающие тяжелыми соматическими и онкологическими заболеваниями, страдающие плохо контролируемой артериальной гипертензией, а также беременные и женщины в период лактации. На основании указанных критериев в испытание были включены 45 пациентов в возрасте от 32 - 55 лет. Препарат Беневрон Б назначался внутримышечно в дозе 4мл, в

течении 10 дней в одно и то же время, в основном во второй половине дня. Исследование проводилось в стационарных условиях. Использовались клиничко-неврологические критерии оценки эффективности, включающие как субъективные, так и объективные симптомы.

Протокол исследования включал в себя 7 пунктов:

- Интенсивность боли по ВАШ.
- Ограничение двигательной активности из-за боли.
- Нарушение сна из-за боли.
- Наличие и число активных триггерных точек.
- Ограничение профессиональной трудоспособности,
- Наличие и число участков локальных мышечных гипертонусов.
- Время вынужденного покоя в дневное время из-за боли (в минутах).

Такие симптомы, как ограничение двигательной активности, профессиональной трудоспособности и нарушение сна, оценивались нами на основании жалоб больных по 3-х бальной шкале: 3 балла - выраженное нарушение, обуславливающее практически полную невозможность осуществления этой функции; 2 балла - умеренные нарушения, резко оканчивающие данную функцию; 1 балл - легкие нарушения, незначительно ограничивающие данную функцию.

Обследование больных по данному протоколу проводилось четырежды: до начала лечения, к концу первых суток лечения, к пятому дню лечения, и к десятому дню (по окончании лечения). Статистический анализ проводился нами с использованием непараметрического критерия Вилькоксона-Маина-Уитни.

Результаты исследования показали, что в целом использование препарата Беневрон Б является эффективным при лечении болевых синдромов неврологического генеза.

Результаты отражены в таблицах; 1-3.

Таблица 1. Общая оценка эффективности Беневрона - Б (N- 45)				
симптомы	До лечения	1-й день	5-й день	10-й день
Интенсивность боли ВАШ	6,8	5,0	3,75*	1,75
Ограничение движений	2,7	2,0	1,88**	0,7**
Нарушения сна	2,9	2,0*	1,8	0,6**
Количество активных триггерных точек	2,4	2,3	1,33*	0,3*
Ограничение трудоспособности	2,2	2,0	1,4*	0,6**
Наличие локальных мышечных гипертонуса»	3,6	2,66	2,0*	0,5**
Время «вынужденного» покоя	11	15,5'	19.6'***	16.25'***

Примечание: здесь и в табл.2 и 3 условных обозначении - *- $p < 9,05$; ** - $p < 0,05$