

ПОЛИПРЕНОЛЫ В ТЕРАПИИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Трусов Владимир Борисович

врач-психотерапевт, член Профессиональной психотерапевтической лиги России, директор
медицинского департамента ООО «Солагран Сан»

г. Томск

Медицинская конференция "Здоровое поколение 21 века. Новации в практике"

Москва, 2013 г.

Долихолы присутствуют практически во всех тканях и биологических средах организма в виде фосфорилированных и этерифицированных соединений.

Высокое содержание долихоллов присутствует также в некоторых отделах головного мозга: в черной субстанции мозга, гипофизе, гипоталамусе.

В настоящее время появились новые данные, указывающие, что одним из липидов миелиновой оболочки нервов является долихол. Его обнаружили в черной субстанции мозга в нейромеланине, причем его содержание достаточно велико - до 15 %. Обычно в мембранах преобладают белки, но в случае миелиновой оболочки нервов три четверти массы могут составлять липиды. Экскреция долихола может повышаться в пять и более раз при алкоголизме, дегенеративных заболеваниях мозга и других патологических состояниях. Из официальных данных известно, что изучение патологических изменений в 10 областях мозга у больных с нейродегенеративными заболеваниями показало, что содержание долихоллов на 20-50 % уменьшается. Кроме этого, при острых состояниях содержание долихоллов может уменьшиться на 50 %.

Исследования, проведенные в 2000-х годах, выявили, что влияние полипренолов при восполнении долихоллов идет за счет психоактивации и за счет важной системы трансмиссии - дофаминовой системы. Кроме этого, было доказано энергетическое действие долихоллов.

В Москве в начале 2000-х годов проводились экспериментальные исследования на животных по изучению влияния полипренолов на различные отделы головного мозга. Результаты исследования выявили защитное восстанавливающее действие полипренолов на головной мозг при токсическом поражении организма четыреххлористым углеродом. И это было связано как с мембранным структурным восстановлением, так и с влиянием на активность основных ферментов (ацетилхолинэстераза, бутирилхолинэстераза, моноаминооксидаза и др.) за счет изменения вязкости липидного бислоя мембран.

В 2006 г. в психиатрической больнице № 3 им. Скворцова-Степанова в Санкт-Петербурге были проведены испытания препарата полипренолов на 90 больных хроническим алкоголизмом в возрасте от 17 до 74 лет с длительностью заболевания от 3 до 20 лет.

Контрольная группа - 30 человек; лечение проводилось согласно международным стандартам лечения алкогольного абстинентного синдрома: дезинтоксикация, витамины группы В, ноотропы, церебропротекторы, антидепрессанты. В опытной группе находилось 60 человек, которые

получали препарат полипrenoлов. Результаты исследования показали клиническую эффективность полипrenoлов у больных хроническим алкоголизмом. Результатом лечения препаратом полипrenoлов стали отчетливые, быстрые и статистически значимые изменения у пациентов с психосоматическими, неврологическими и функциональными расстройствами. В результате лечения купирование алкогольно-абстинентного синдрома в опытной группе наступило на пятые-седьмые сутки, тогда как в контрольной группе на 14-21-е сутки. Быстро купировались такие симптомы, как головная боль, головокружение, сердцебиение, чувство нехватки воздуха, тошнота, ощущение жара или озноба, повышенная потливость, дистальный тремор. Значительно улучшилось аффективное состояние пациентов: уменьшилась плаксивость, раздражительность, склонность к аффективным вспышкам, отмечалось улучшение сна. У шести больных с тревожно-депрессивной симптоматикой отмечалась ее полная редукция без использования антидепрессантов. У пациентов, получавших препарат полипrenoлов, улучшался фон настроения: улучшение было отмечено у 64,3 % пациентов. При лечении полипrenoлами у 80% пациентов наблюдалась полная редукция всей депрессивной симптоматики, отмечалось выраженное улучшение настроения.

Почти всем пациентам, участвующим в исследовании, был поставлен диагноз токсической энцефалополлинейропатии (95 %, 57 человек из 60 больных).

Была отмечена быстрая и явная регрессия симптомов полинейропатии конечностей в течение 15 дней. Даже после завершения лечения полипrenoлами тяжесть полинейропатии продолжала постепенно снижаться:

- 76,6 % пациентов испытывали улучшение состояния от очень тяжелого до среднего;
- у 10 % пациентов наблюдалась полная редукция симптомов полинейропатии.

В ходе исследования были выявлены выраженные отличия в динамике нормализации биоэлектрической активности. Так, положительная динамика по данным ЭЭГ наблюдается у 66 % лиц основной группы и только у 23,5 % контрольной. Улучшение энцефалограммы выражалось в усилении мощности альфа-ритма и исчезновении или уменьшении симптомов сосудистой нестабильности.

Также в психиатрической клинике имени Скворцова-Степанова (Санкт-Петербург) были проведены исследования пациентов с болезнью Альцгеймера. Результаты исследований показали способность полипrenoлов заново восстанавливать утраченную когнитивную функцию.

В 2010 г. в НИИ ПЗ ТНЦ РАМН (г. Томск) было проведено пилотное клиническое исследование эффективности и безопасности препарата полипrenoлов при лечении текущего легкого или умеренного эпизода депрессии. Группу для клинического испытания составили шесть больных (двое мужчин и четыре женщины).

В результате исследований были выявлены следующие факты:

- максимальный эффект (50%-е улучшение) развивается в течение двух недель ежедневного приема;
- катамнез после завершения курса терапии составил от 1 до 3 месяцев, у 5 из 6 пациентов сохраняется клиническая ремиссия;
- 100%-е респондирование при клинически не значимых побочных эффектах;

- лучший профиль переносимости, чем у трициклических антидепрессантов;
- профиль переносимости имеет ряд преимуществ по сравнению с селективными ингибиторами обратного захвата серотонина;
- безопасен при передозировке;
- отсутствие лекарственных взаимодействий.

В 2011 г. на кафедре гастроэнтерологии ФГУ УНМЦ УД Президента РФ было проведено исследование эффектов полипренолов в лечении циррозов печени в сочетании с полинейропатией и энцефалопатией.

В результате исследования было выявлено, что лечение полипренолами сопровождается снижением выраженности симптомов энцефалопатии и полинейропатии с достоверным улучшением неврологического статуса пациентов. Также отмечено достоверное улучшение качества жизни в виде роста жизненной активности.