

В.Д. Косачев, Н.М. Жулев, В.В. Незговорова

КОРРИГИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ МИАСТЕНИИ У БОЛЬНЫХ СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования

В клинике нервных болезней СПбМАПО за последние 15 лет находилось на обследовании и лечении 846 больных миастенией. Из них в возрасте 50 лет и старше было 276 (32,6%) пациентов. У 239 (86,6%) больных выявлены многочисленные клинические, функциональные и морфологические изменения сердечно-сосудистой системы, что указывает на разнообразие патогенетических механизмов, лежащих в их основе. Среди патогенетических механизмов существенными являются нарушение соотношения между медиаторами адренергических и холинергических систем, образование и накопление аутоантител к мышечным элементам сердечной мышцы и измененное соотношение электролитов К, Na и Са. Гиперкапния у больных миастенией также является одним из факторов, нарушающих метаболизм сердечной мышцы. Следовательно, комплекс корригирующей терапии при миастении в старшей возрастной группе больных определяется сочетанной соматической патологией. Наличие коронарной недостаточности, артериальной гипертензии и гипертонических кризов у больных миастенией приводит к нарастанию миастенических симптомов и часто развивается миастеническая слабость миокарда, что требует увеличения дозы антихолинэстеразных препаратов (АХП). В то же время увеличение дозы АХП усиливает ишемию и гипоксию миокарда. Поэтому, при наличии у больных миастенией ишемической болезни сердца и гипертонической болезни, мы считали целесообразным назначение соответствующих противогипертонических и вазоактивных средств, коронаролитиков, сердечных гликозидов, антиагрегантов без увеличения дозы АХП. На фоне базисной терапии АХП для коррекции денервации мышечных волокон проводилась терапия витамином В1, обладающим слабым антихолинэстеразным действием, а также препаратами калия, улучшающими синаптическую передачу. Для коррекции биоэнергетических нарушений и тканевого дыхания в мышцах использовали АТФ, рибоксин, оротат калия, ретаболил, витамин С и бемитил. Назначение этих препаратов улучшало функциональное состояние миокарда, выявляемого при ЭКГ-исследовании и ЭХО - кардиографии. Положительная динамика этих показателей свидетельствует об эффективности и целесообразности назначения данных препаратов в комплексном лечении миастении при сочетанной патологии у больных старшей возрастной группы.

vdkosachev@mail.ru