

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЛАКСЕНА В ЛЕЧЕНИИ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ

Мокина Т.В., Антипенко Е.А., Густов А.В.

Нижегородская государственная медицинская академия, г.Нижний Новгород

В клинической картине дисциркуляторной энцефалопатии (ДЭ) присутствуют неврологические, когнитивные и эмоционально-личностные нарушения, которые интенсивно изучаются (Захаров В.В., 2005). Однако астеническому синдрому при ДЭ уделяется недостаточное внимание. В рамках астенического синдрома при ДЭ кроме слабости, повышенной утомляемости, стойкого снижения работоспособности, выделяют также нарушение сна. Самым безопасным и естественным способом восстановить сон является прием препаратов – точных копий человеческого мелатонина. Мелаксен – точный синтетический аналог мелатонина. Мелаксен является достаточно эффективным и безопасным снотворным средством, которое может быть рекомендовано во всех случаях нарушений сна у больных любого возраста (Левин Я.И., 2000).

Цель работы – изучить эффективность действия Мелаксена на течение астенического синдрома у больных начальной стадией дисциркуляторной энцефалопатией с преобладанием в клинической картине синдрома инсомнии.

Материалы и методы. 30 пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией получали мелаксен в дополнение к стандартной терапии в дозе 3 мг в сутки в течение 14 дней в стационарных условиях. Средний возраст больных составил 52,52±1,98 года. Группу сравнения составили 30 пациентов, получавших плацебо в качестве дополнения к стандартной терапии в течение 14 дней.

Критериями эффективности служили: динамика ведущих жалоб, выраженность основных неврологических синдромов, Субъективная шкала оценки астении (MFI-20), Визуальная аналоговая шкала астении (ВАШ астении), Fatigue Score, Fatigue Severity Score. При статистической обработке материала использовалась программа BIOSTAT.

Результаты. В результате проведенного лечения отмечено достоверное различие между основной группой и группой сравнения по всем показателям (таблица 1).

Таблица 1. Показатели эффективности применения Мелаксена у больных ДЭ

Группы	Основная группа			Группа сравнения		
	до лечения	после лечения	p	до лечения	после лечения	p
Шкалы астении						
Fatigue Score	14,36±1,27	11,5±1,33	0,048	14,66±1,25	14,81±1,09	0,865
Fatigue Severity Scale	38,48±2,87	33,78±3,03	0,02	40,06±2,27	39,82±2,27	0,856
ВАШ астении	5,65±0,46	4,22±0,47	<0,02	5,42±0,33	5,67±0,39	0,743
MFI-20	60,78±2,85	54,43±3,34	0,007	63±2,87	61,55±2,72	0,382

Принимая во внимание широкий спектр биологической активности Мелаксена, включающий его антиоксидантное, антистрессорное воздействие, а также нормализующее влияние на хроноструктуру параметров гемодинамики и вазодилатирующий эффект, включение в комплексную терапию больных с преобладанием астенического синдрома при ДЭ представляется необходимым.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2007. Т. 9. № 12.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2006. Т. 8. № 12.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2005. Т. 7. № 12.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2004. Т. 6. № 12.

13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2003. Т. 5. № 12.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2002. Т. 4. № 12.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2001. Т. 3. № 1.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>. 2000. Т. 2. № 1.