

ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСНЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ

Коротеева Т.В., Радыш И.В., Марьяновский А.А.

Российский университет дружбы народов, г. Москва

Вегетативные расстройства являются одной из актуальных проблем современной медицины. В популяции они, начиная с пубертатного возраста, встречаются в 25-80% наблюдений, том числе и у людей, считающих себя практически здоровыми. Нейроциркуляторная дистония (НЦД) является мультифакториальным заболеванием, возникающим, как правило, на фоне стрессовых ситуаций, ведущих к нарушению нейрогуморальной и эндокринной регуляции мышечно-тонуса преимущественно в структурах сердечно-сосудистой системы и проявляющимся множеством разнообразных клинических симптомов и синдромов.

Целью настоящей работы являлось определение терапевтической эффективности антигомотоксической терапии комплексными биологическими препаратами при лечении больных нейроциркуляторной дистонией.

Обследовано 40 больных с диагнозом НЦД по кардиогенному типу в возрасте от 20 до 26 лет (20 женщин и 20 мужчин). Группу контроля составили больные аналогичного диагноза и возраста в количестве 40 человек (20 женщин и 20 мужчин), которые получали только традиционное лечение.

Больным основной группы проводилась базовая курсовая антигомотоксическая терапия по следующей схеме:

Внутримышечно: По понедельникам и четвергам в одном шприце по 1 амп. вводятся препараты Церебрум композитум + Коэнзим композитум (в четверг вместо последнего препарата используется препарат Убихинон композитум).

Дополнительно: мужчинам – по вторникам и пятницам – инъекция Тестис композитум (1 амп.); женщинам по той же схеме проводится инъекция препарата Овариум композитум.

Перорально: все больные получают ежедневно в 30 мл воды (кипяч., комн. температуры или минерал. без газа) смесь препаратов – по 10 кап. каждого – Гормель С и Кралонин (приготовленный раствор выпивают медленно, мелкими глотками через 15-30 мин после приема пищи 3 раза в день).

Инъекции проводились в течение 4 недель, пероральная терапия – до 3 недель.

Основная особенность вегетативных проявлений у больных НЦД – наличие как субъективных, так и объективных расстройств и их полисистемность. Наиболее частыми вегетативными проявлениями у больных НЦД являются субъективные ощущения боли в области сердца, одышка, перебои в работе сердца, головные боли и даже обмороки. К концу лечения боли в области сердца у больных контрольной группы значительно уменьшились или исчезли совсем у 62% женщин и 65% мужчин, а у пациентов основной группы этот процент достиг 84% и 89%, соответственно. Изматывающие больных перебои в работе сердца в покое к концу лечения у больных контрольной группы остались у 33% женщин и 29% мужчин, в то время как в основной группе только у 7% женщин и 14% мужчин.

Параллельно с уменьшением выраженности клинических симптомов под влиянием антигомотоксической терапии, выявлены достоверные положительные сдвиги и в психоэмоциональной сфере жизни пациентов основной группы по сравнению с контрольной. Так, к концу лечения у больных основной группы значительно улучшился сон и память у 90% и 20% женщин и 85% и 15% мужчин, а у пациентов контрольной группы этот процент достиг 70%, 10% и 75%, 10%, соответственно. При этом отмечалось достоверная динамика повышения концентрации внимания и снижения уровня тревоги к концу лечения у больных основной группы по сравнению с контрольной группой.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют, что под влиянием антигомотоксической терапии отмечается существенная положительная динамика данных субъективных признаков НЦД – уменьшение и исчезновение боли в области сердца, перебоев в работе сердца, головной боли, слабости, утомляемости, трудоспособности, потливости, а также положительные сдвиги в психоэмоциональной сфере – снижение уровня тревоги, увеличение концентрации внимания, улучшение сна и памяти, по сравнению с традиционной терапией.