

В.М. Студеникин, Л.М. Кузенкова, С.Ш. Турсунхужаева, В.И. Шелковский, Л.А. Пак

Научный центр здоровья детей РАМН, Москва

Нейропедиатрические аспекты применения седативного препарата в лечении детей и подростков

Контактная информация:

Студеникин Владимир Митрофанович, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отделения психоневрологии и психосоматической патологии НИИ педиатрии Научного центра здоровья детей РАМН

Адрес: 119991, Москва, Ломоносовский проспект, д. 2/62, тел.: (499) 134-04-09, e-mail: studenikin@nczd.ru

Статья поступила: 26.09.2010 г., принята к печати: 16.12.2010 г.

В статье рассматриваются возможности применения растительного препарата в детской неврологии и различных областях педиатрии. Приводятся данные основных публикаций в медицинской периодике по проблемам применения фитопрепарата седативного действия за период 2000–2010 гг.

Ключевые слова: психосоматические расстройства, тревога, депрессия, нарушения сна, дети, подростки.

Седативные средства растительного происхождения отличаются от большинства синтетических препаратов отсутствием феномена привыкания, а также психической и физической зависимости. Во многих странах фитотерапия является традиционным компонентом лечения некоторых форм неврологической и сомато-неврологической патологии [1]. В этой связи внимания заслуживает препарат Персен — современное натуральное седативное средство [2], который быстро и эффективно снимает такие проявления стресса, как нервное напряжение, раздражительность, беспокойство, тревогу и волнение. Его бесспорное преимущество в том, что он не вызывает дневной сонливости и не снижает концентрации внимания, поэтому подходит не только детям, но и подросткам, ведущим активный образ жизни [2]. Немаловажно и то, что он один из немногочисленных растительных препаратов седативного действия, включенных в справочник О.С. Левина «Основные лекарственные средства, применяемые в неврологии» [3]. О применении этого и других фитопрепаратов в нейропедиатрии выпущена серия публикаций [4, 5]. В представленной статье прежде всего рассмотрим основные компоненты препарата, среди которых фигурируют валериана и мята (лимонная и перечная).

Валериана лекарственная (лат. *Valeriana officinalis*). Препараты на основе этого растения снижают рефлекторную возбудимость в центральных отделах нервной системы, усиливая тормозные процессы в нейронах корковых и подкорковых структур головного мозга [5]. Следует обратить внимание, что валериана не угнетает ЦНС, а является антиневротическим средством с проти-

воастеническими и общеукрепляющими свойствами [1]. Среди основных фитохимических веществ валерианы лекарственной Р.А. Balch [6] выделяет азулен, β-каротин, β-ионон, β-ситостерол, борнеол, кверцетин, валеренон, лимонен, кумаровую, валериановую и изовалериановую кислоты, а среди питательных компонентов растения (микронутриентов) — кальций, холин, железо, магний, марганец, фосфор, калий, селен, цинк, витамины В₁ (тиамин), В₂ (рибофлавин), В₃ (ниацин) и аскорбиновую кислоту. С XVIII в. валериана лекарственная включена во все европейские фармакопеи, а в России заготовка валерианы промышленным способом (с выращиванием в аптекарских садах) осуществляется со времен Петра I. **Мелисса лекарственная**, или **мята лимонная** (лат. *Melissa officinalis*). Эфиромасличное растение, успешно используемое в медицине больше 2000 лет. Среди фитохимических веществ, входящих в состав мелиссы лекарственной, следует отметить: β-каротин, монотерпены (цитраль, гераниол, нерол, цитронеллол, цитронеллаль), линалоол, геранилацетат, мирцен, β-кариофиллен, фенилпропаноиды (розмариновая, кофейная, хлорогеновая, п-кумаровая, феруловая и синаповая кислоты), флавоноиды (апигенин, космосин, лютеолин, цинарозид), фенолкарбоновые кислоты (гентиизиновая, салициловая, п-гидроксibenзойная, ванилиновая, сиреневая, протокатеховая) и др. Условные микронутриенты мяты лимонной включают витамины В₁, В₂, калий, кальций, железо, магний, марганец, медь, цинк, молибден, хром, селен, никель и др. [6]. Мелисса лекарственная обладает анксиолитическим, антидепрессивным, спазмолитическим, иммуномодули-

V.M. Studenikin, L.M. Kuzenkova, S.Sh. Tursunhuzhaeva, V.I. Shelkovskiy, L.A. Pak

Scientific Center of Children's Health, Russian Academy of Medical Sciences, Moscow

Neuropediatric aspects of sedative medicines using in the treatment of children and adolescents

Authors consider the possibilities of using phytomedicine Persen in child neurology and in various fields of pediatrics. Publications from medical periodic press dating from 2000-s and associated with problems of Persen application are cited.

Key words: psychosomatic disorders, anxiety, depression, sleep disorders, Persen, infants, children, adolescents.

рующим, антиоксидантным и другими эффектами. Как указывают О.Д. Барнаулов и М.Л. Поспелова [1], мята лимонная — это стресс-протектор, признанный модулятор настроения, показанный при негативизме, конфликтности, агрессивности, сниженном настроении, а также при депрессии. Считается, что Melissa лекарственная влияет на коронарное и мозговое кровообращение, а также обладает спазмолитическим, умеренным седативным и анальгетическим свойствами.

Мята перечная (лат. *Mentha piperita*) относится к эфиромасличным растениям, как и Melissa лекарственная. Экстракты из этого растения обладают успокаивающим, спазмолитическим, болеутоляющим, антисептическим и желчегонным эффектами, а также рефлекторным коронародилатирующим действием. В составе мяты перечной фигурируют фитохимические вещества (α - и β -каротин, α -пинен, азулен, β -ионон, бетаин, карвакрол, карвон, кумарин, гесперидин, лимонен, линалоол, лютеолин, ментол, *p*-кумаровая кислота, 1,8-цинеол, пектин, рутин, таннин и др.) и ряд нутриентов (кальций, железо, магний, марганец, фосфор, калий, селен, цинк, холин, витамины В₁, В₂, и В₃, токоферол) [6].

По мнению О.В. Воробьевой [7], основными показаниями к применению Персена являются стресс и расстройства адаптации. Л.В. Квашнина и И.С. Майдан [8] среди показаний для использования препарата в клинической практике называют повышенную возбудимость, неврозы и легкую бессонницу, хроническую тревогу, а также стрессовые и фобические расстройства. Авторы считают, что данный седативный препарат показан детям при синдроме дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), т.к. обеспечивает седативное и анксиолитическое действие, а благодаря входящей в состав валерианы благоприятно влияет на процесс засыпания и качество сна ребенка [9]. Поскольку валериана, мята лимонная и перечная относятся к съедобным растениям, то их применение (как и использование препаратов на их основе) является одним из инструментов нейродетологии [10]. Этому способствует и наличие в составе описываемых лекарственных растений многочисленных нутриентов (микронутриентов).

В психоневрологии препарат получил распространение в первую очередь при тревожных и депрессивных нарушениях, психосоматических расстройствах и нарушениях сна. В.Э. Медведев, Э.Ю. Соловьева, Т.И. Авдеева и М.А. Кинкулькина акцентируют внимание на роли средств растительного происхождения (в первую очередь описываемого фитопрепарата) в лечении тревожных расстройств [11–13]. С.А. Мальмберг и Е.А. Огурцова [14, 15] подчеркивают его эффективность при лечении субпороговых тревожных расстройств у подростков. При общих тревожных расстройствах авторы выделяют психические (чувство беспокойства и нервозности; раздражительность, возбуждение, нетерпеливость, снижение концентрации внимания, нарушения сна и т.д.) и вегетативные симптомы (тахикардия, потливость, головокружение, тремор и др.), отмечая эффективность препарата в отношении обеих групп проявлений тревожности.

При обсуждении проблемы расстройств депрессивного спектра Н.А. Корнетов и Е.В. Шмунк [16] среди седативных средств, принимаемых пациентами на догоспитальном этапе, особенно выделяют данный фитопрепарат и настойку валерианы. А.П. Рачин и А.В. Сергеев в своих работах указывают, что применение этого препарата является эффективным не только при тревожных расстройствах, но и при нарушениях сна, а Э.Ю. Соловьева рекомендует использовать этот фитопрепарат при смешанных тревожных и депрессивных расстройствах [17–19].

Другие авторы отмечают значимость психосоматических расстройств и необходимость их коррекции при бронхиальной астме, врожденных пороках сердца, функциональной патологии органов пищеварительного тракта и прочих клинических ситуациях [8, 9, 14, 15]. При этом основное значение придается сомнолетному, седативному и вегетостабилизирующему (вегетотропному) эффектам препарата.

В работе А.В. Пеконида и Н.В. Вострокнутова [20] рассматриваются особенности применения фитопрепарата при психосоматических расстройствах в детском возрасте. В информационно-методическом письме, составленном Д.В. Марушкиным и Н.Л. Тонконоженом, данный фитопрепарат занимает одно из ведущих мест в терапии неврозов у детей и подростков [21].

По мнению А.Н. Давыдовой, в зависимости от направленности вегетативных изменений, выявленных у пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ), рекомендуется к использованию описываемый вегетотропный препарат, а также экстракт валерианы и другие адаптогены растительного происхождения [22].

На Межгосударственной научно-практической конференции РМАПО «Актуальные проблемы нейроредиагностики раннего и дошкольного возраста», прошедшей в Москве в ноябре 2010 г., в ряде выступлений была отмечена роль данного препарата в лечении различных неврологических расстройств, включая состояния, сопутствующие пищевой непереносимости (целиакия, лактазная недостаточность и т.д.).

Напомним, что в соответствии с требованиями Европейского агентства по лекарственным препаратам (ЕМА) натуральные лекарственные средства должны содержать не более трех компонентов. Этим требованиям в полной мере соответствуют обе лекарственные формы фитопрепарата.

Для их подробного описания воспользуемся форматом формулярной системы, применяемой в «Федеральном руководстве по использованию лекарственных средств» [23].

Персен (ЗАО Сандоз) — таблетки, покрытые оболочкой, содержащие экстракта валерианы — 50 мг, экстракта мяты перечной — 25 мг, экстракта Melissa лимонной — 25 мг; изготовлен на основе экстрактов съедобных лекарственных растений (валериана лекарственная, мята перечная, Melissa лекарственная). Детям в возрасте от 3 до 12 лет назначается только в виде таблеток, покрытых оболочкой: по 1 таблетке 1–3 раза в сутки (доза зависит от массы тела пациента). Детям старше 12 лет: по 2–3 таблетки или по 1–2 капсулы 2–3 раза в сутки. При бессоннице: по 2–3 таблетки или по 1–2 капсулы за 1 час до сна (с учетом возраста пациента). Ограничений по длительности применения препарата не предусмотрено. При прекращении лечения синдрома отмены не возникает. Необходимо учитывать, что препарат усиливает действие гипотензивных, обезболивающих и снотворных средств, а также других лекарственных препаратов, угнетающих ЦНС. Он несовместим с ингибиторами MAO, α - и β -адреномimetиками, гормонами коры надпочечников, антиаритмическими препаратами (хинидиновыми).

Персен форте (ЗАО Сандоз) — капсулы, содержащие экстракта валерианы — 125 мг, экстракта мяты перечной — 25 мг, экстракта Melissa лимонной — 25 мг [23, 24].

С учетом приведенных в статье данных, основанных на публикациях российских и украинских авторов, можно заключить, что фитопрепарат является ценным дополнением к арсеналу лекарственных средств, используемых в ряде психоневрологических и соматоневрологических заболеваний.

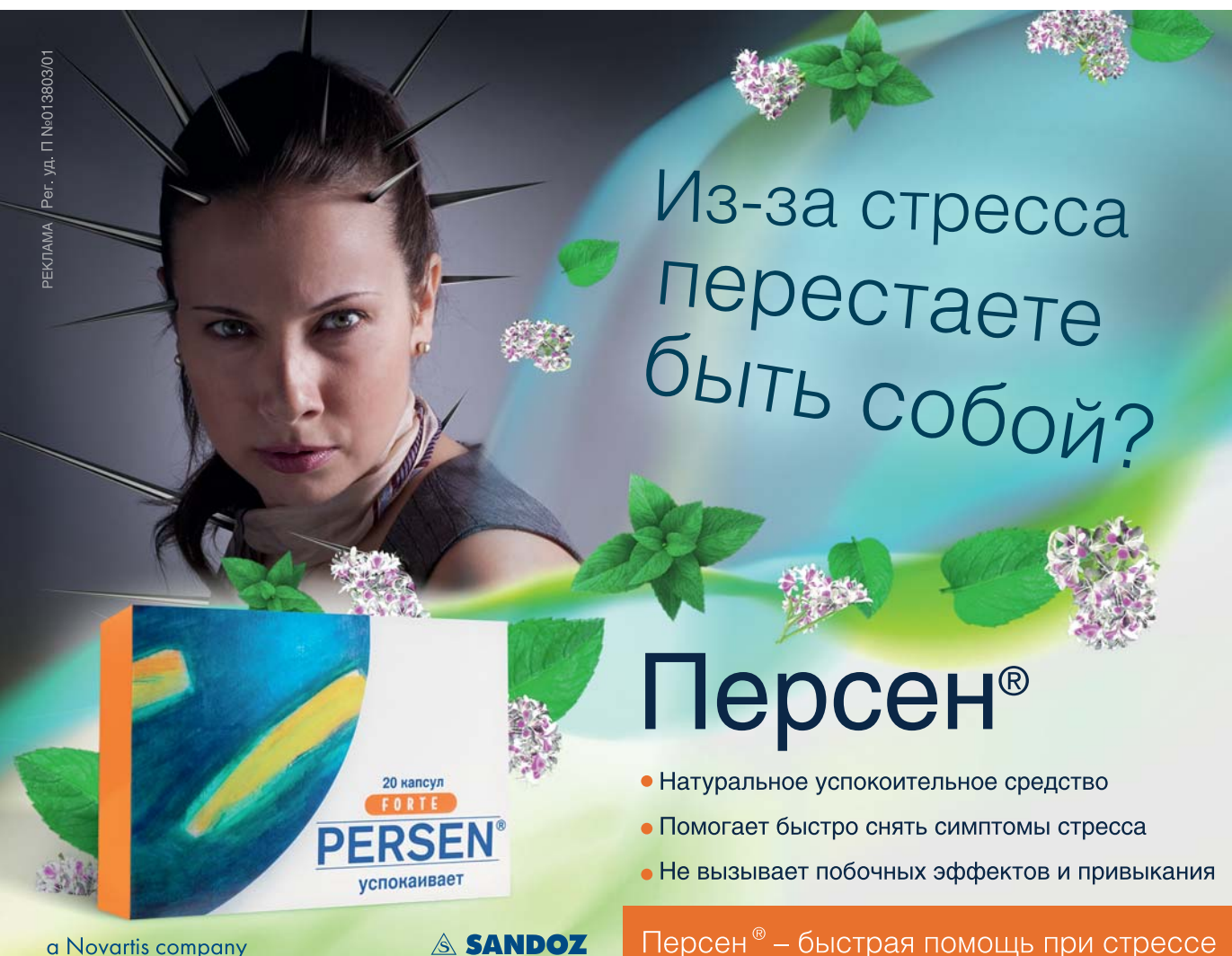
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Барнаулов О.Д., Поспелова М.Л. Фитотерапия в неврологии. — СПб.: Изд-во Н-Л., 2009. — 320 с.
2. Шлудейко Л. Препараты с активной рекламной поддержкой производителей в марте–апреле 2010 г. // Фармацевтический вестник. — 2010; 10 (584): 12.
3. Левин О.С. Основные лекарственные препараты, применяемые в неврологии: Справочник. — М.: Медпресс-информ, 2006. — С. 219–220.
4. Студеникин В.М. Беспокойный ребенок // Лечащий врач. — 2002; 9: 10–12.
5. Студеникин В.М., Балканская С.В., Шелковский В.И. Беспокойные дети и применение препаратов растительного происхождения // Лечащий врач. — 2007; 8: 92–93.
6. Balch P.A. Prescription for nutritional healing (A practical A-to-Z reference to drug-free remedies using vitamins, minerals, herbs & food supplements). — 4th ed. — New York. Avery / A member of Penguin Group (USA) Inc., 2006. — 872 p.
7. Воробьева О.В. Стресс и расстройства адаптации // Русский медицинский журнал. — 2009; 11: 789–793.
8. Квашнина Л.В., Майдан И.С. Возможности использования комплексного фитопрепарата Персен в клинической практике // Здоров'я України. — 2010; 6: 27.
9. Квашнина Л.В., Майдан И.С. Гиперактивные дети: подходы к коррекции в педиатрической практике // Здоров'я України. — 2010; 1: 6–7.
10. Лечение заболеваний нервной системы у детей / под ред. В.П. Зыкова. — М: Триада-Х, 2009. — 256 с.
11. Медведев В.Э. Тактика ведения пациента с тревожными расстройствами в амбулаторной практике // Consilium medicum. — 2007; 9 (8): 96–97.
12. Авдеева Т.И., Кинкулькина М.А. Препараты растительного происхождения в терапии тревожных расстройств // Врач. — 2008; 11: 49–52.

13. Соловьева Э.Ю. Диагностика и лечение тревожных расстройств врачом общей практики // Справочник поликлинического врача. — 2008; 6: 34–38.
14. Мальмберг С.А., Огурцова Е.А. Эффективность препарата Персен при субпороговых тревожных расстройствах у подростков // Педиатрия. — 2008; 19: 1221–1225.
15. Мальмберг С.А., Огурцова Е.А. Опыт применения препарата Персен при субпороговых расстройствах тревожного спектра у подростков // РМЖ. — 2008; 12: 1728–1732.
16. Корнетов Н.А., Шмунк Е.В. Проблемы диагностики и терапии расстройств депрессивного спектра в амбулаторно-поликлинической сети // Успехи современного естествознания. — 2010; 9: 134–136.
17. Рачин А.П., Сергеев А.В. Персен: возможности применения при тревожных расстройствах и нарушениях сна // Фарматека. — 2008; 8: 29–32.
18. Соловьева Э.Ю. Смешанное тревожное и депрессивное расстройство в общей медицинской практике // Consilium medicum. — 2009; 11 (2): 61–67.
19. Егоров И.В. Терапевт и психосоматика: per aspera ad astra // Медицинский вестник. — 2010; 11 (516): 12–14.
20. Пеконида А.В., Вострокнутов Н.В. Применение Персена при психосоматических расстройствах у детей // Врач. — 2009; 7: 54–56.
21. Марушкин Д.В., Тонконоженко Н.Л. Применение растительных препаратов в терапии неврозов у детей и подростков / Информационно-методическое письмо. — Волгоград, 2007. — 8 с.
22. Давыдова А.Н. Особенности течения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей школьного возраста при различных вегетативных нарушениях и пути их коррекции: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. — Волгоград, 2008. — 24 с.
23. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярное руководство) / под ред. А.Г. Чучалина, Ю.Б. Белоусова. — М.: Эхо, 2010. — 944 с.
24. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России. — М: АстраФармСервис, 2010.

107

РЕКЛАМА / Рег. уд. П №013803/01



Из-за стресса перестаете быть собой?

Персен®

- Натуральное успокоительное средство
- Помогает быстро снять симптомы стресса
- Не вызывает побочных эффектов и привыкания

a Novartis company

 **SANDOZ**

Персен® – быстрая помощь при стрессе

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ. О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.