

Х. Хертерер, клиника Medical Park St. Hubertus, Бад-Висзе, Германия

Лечение люмбаго: быстрый регресс симптоматики за счет регенерации нервов

Периферическая патология, в особенности люмбаго, представляет собой частое патологическое явление в повседневной медицинской практике. Различные патофизиологические механизмы, такие как первичная сегментарная демиелинизация аксонов и их дегенерация, обуславливают снижение скорости нервной проводимости и уменьшение функциональной способности нейронов. Вследствие метаболических реакций уменьшается сечение аксонов.

Нейрорепаративные процессы связаны с ростом клеточной массы субстрата, поскольку требуют увеличения синтеза белка, а следовательно, РНК. Повышаются количество и активность незаменимых функциональных протеинов (например, фосфолипидов, которые входят в состав клеточных мембран нейронов) относительно экзогенных нуклеотидов. Комбинированные нуклеотиды, цитидин и уридин (Нуклео ЦМФ форте) являются активными физиологическими нейротрофными веществами, которые играют незаменимую роль в метаболических молекулярных процессах.

Целью нашего исследования было получить дополнительные данные о практической важности и эффективности терапии с использованием Нуклео ЦМФ форте. Для этого в ходе опроса привлеченных к исследованию ортопедов изучались вышеперечисленные параметры. Мы также выяснили, обеспечило ли применение нуклеотидов выраженное обезболивающее действие, позволившее уменьшить дозы принимаемых нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП).

Результаты

Перед началом терапии 95% опрошенных ортопедов оценивали тяжесть симптоматики как среднюю и интенсивную. Большинство предшествующих исследований показали, что прием цитидина и уридина вызывает значительное увеличение среднего диаметра нервных волокон (более 37% миелиновой поверхности и свыше 25% поверхности аксонов). При этом 85% ортопедов, привлеченных к нашему исследованию, оценили данное экспериментальное открытие как важное для процессов восстановления при люмбаго. Другие исследования показали, что подобное лечение значительно увеличивает среднюю скорость нервной проводимости (увеличение примерно на 25%). Этот результат 94% опрошенных ортопедов оценили как важный для нервной регенерации при люмбаго. Значительное улучшение общей симптоматики отмечалось уже в 1-й день и достигало максимума на 3-й день лечения (рис. 1).

Оценка острых симптомов осуществлялась по шкале от 0 (отсутствие боли) до 10 (очень сильные боли) перед лечением и через 2 нед приема нуклеотидов.

Перед началом терапии 83% всех опрошенных сообщали о средних или очень сильных болях в состоянии покоя. После двухнедельного лечения нуклеотидами

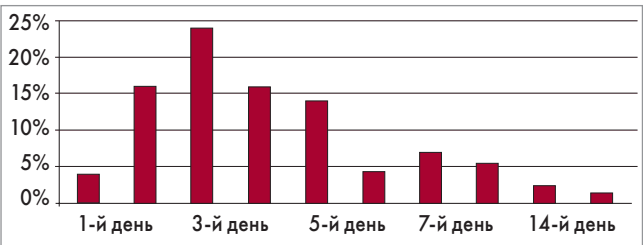


Рис. 1. Относительная частота проявления эффекта лечения Нуклео ЦМФ форте по сумме всех симптомов

лишь 5% специалистов наблюдали у своих пациентов боли средней силы, более 25% сообщали о полном отсутствии боли, что подтверждает эффективность этой терапии. Вынужденная поза, связанная с болевыми ощущениями, оценивалась врачами перед началом терапии по той же шкале боли от 0 до 10; среднее значение данного показателя равнялось 6,2. После двухнедельного лечения нуклеотидами симптоматика в среднем составляла лишь 1,4 балла, что соответствует улучшению до полного отсутствия боли или, в нескольких случаях, наличия лишь легких болевых ощущений. Аналогичные результаты наблюдались и в отношении других параметров, таких как ограничение движения, боли при надавливании на остистые отростки и мышечные контрактуры (табл.).

За счет лечения нуклеотидами цитидином и уридином (Нуклео ЦМФ форте) удалось значительно уменьшить дозы принимаемых НПВП, что подтвердили 74% врачей (рис. 2). Благодаря терапии Нуклео ЦМФ форте отмечалось сокращение приема НПВП. При этом основанием для уменьшения дозы НПВП 31% опрошенных специалистов назвал большую эффективность нуклеотидов, 38% — быстрое улучшение симптоматики и 24% — относительно быструю возможность мобилизации пациентов.

Для лечения люмбаго рекомендуется следующая схема терапии Нуклео ЦМФ форте:

- по 1 ампуле внутримышечно в течение 6 дней, затем переход на поддерживающую терапию — по 2 капсулы 2 р/день в течение 15 дней;
 - в тяжелых случаях следует вводить внутримышечно по 1 ампуле в течение 6 дней и параллельно принимать по 1 капсуле 2 р/день, после чего переход на поддерживающую терапию — 1 капсула 2 р/день в течение 15 дней.
- Необходимо отметить, что 84% практикующих врачей считают эти рекомендации целесообразными.

Таблица. Динамика патологической симптоматики на фоне терапии Нуклео ЦМФ форте

Симптомы	До лечения*	После лечения*
Боли при нагрузке	7,3	2,1
Боли в состоянии покоя	6,2	1,3
Ограничение движения	6,4	1,7
Вынужденная поза	6,2	1,4
Мышечное напряжение	6,5	1,5
Боли при надавливании на остистые отростки	5,2	1,3

Примечание: *оценка средних показателей по шкале боли от 0 (отсутствие боли) до 10 (очень сильные боли) до лечения и после 2 нед терапии.

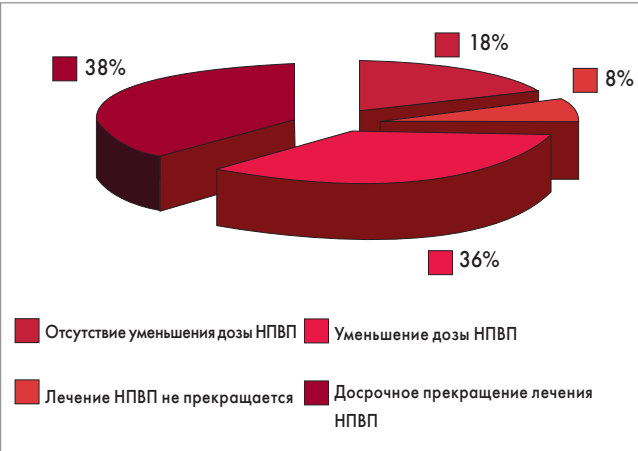


Рис. 2. Использование НПВП при терапии Нуклео ЦМФ форте

Выводы

Комбинированное лечение люмбаго цитидином и уридином (Нуклео ЦМФ форте) эффективно благодаря действию этих нуклеотидов на молекулярном уровне. Происходит ускорение нервной регенерации, что выражается в значительном увеличении сечения нервных волокон и скорости нервной проводимости. При этом данные эффекты ассоциируются с улучшением клинической симптоматики. Настоящие результаты подтверждают эффективность и практическое значение этой терапии. Большинство врачей констатировали существенное уменьшение симптоматики уже в течение первых 3 дней. Удалось значительно уменьшить дозу принимаемых НПВП.

Таким образом, в лечении люмбаго применение нуклеотидов является альтернативной терапией, имеющей важное значение и характеризующейся минимумом побочных эффектов.

Нуклео ЦМФ форте

ВІДНОВЛЮЄ ЗВ'ЯЗКИ

Сприяє регенерації нервового волокна

Показання. Лікування невропатій кістково-суглобового (ішіас, радикуліт), метаболічного (алкогольного, діабетичного полінейропатія), інфекційного походження (оперізувальний лишай) та параліч Белла. Невралгія лицьового, трищелевого, міжреберної невралгія, люмбаго.

Побічні реакції. Не були описані. У осіб з підвищеною чутливістю можливі алергічні реакції, включаючи висипки, свербіж шкіри, гіперемію шкіри.

Протипоказання. Відомі алергічні реакції на окремі компоненти препарату.

* Pankiv VI. Clinical experience of Nucleo CMP Forte use in diabetic polyneuropathy [Article in Ukrainian] Int. Journal Endocrinol. 2008;6(18):23-25

Інформація для фахівців у сфері охорони здоров'я, для поширення на спеціалізованих семінарах, конференціях і симпозіумах з медичної тематики

Р.П. № UA/3396/01/01

Р.П. № UA/3396/02/0

- Відновлює передачу нервового імпульсу
- Зменшує потребу в анальгетиках при захворюваннях хребта і периферичних нервів