

М.Н. Долженко, д.м.н., профессор, Национальная медицинская академия последипломного образования им. П.Л. Шупика НАМН Украины; А.И. Фролов, к.м.н., Национальный научный центр «Институт кардиологии им. Н.Д. Стражеско НАМН Украины»; О.И. Гай, Клиника сосудистой хирургии Александровской больницы, г. Киев

Применение Неокардила в лечении вегетативной сосудистой дистонии

Вегетативная дистония (ВД) – состояние, определяемое нарушением вегетативной регуляции сердца, сосудов, внутренних органов, желез внутренней секреции, связанное с отклонениями в структуре и функции центральной и периферической нервных систем.

Исходя из определения ВД нарушения вегетативной регуляции, как правило, являются следствием различной патологии нервной системы, поэтому ряд клиницистов считают ВД синдромом этих заболеваний. В одних случаях первичное заболевание легко диагностируется и играет важную роль в этиологии ВД. Согласно Международной классификации болезней выделяют следующие виды ВД:

- соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы;
- расстройства вегетативной нервной системы;
- расстройства вегетативной нервной системы неуточненные;
- гипотензии.

Необходимо подчеркнуть, что диагноз ВД может быть поставлен как основной только после исключения органической патологии, которая нередко характеризуется сходной симптоматикой.

Часто у многих молодых людей и подростков на первый план в клинике выступают симптомы со стороны сердечно-сосудистой системы, у кардиологов большое распространение получил термин «вегетососудистая дистония». Кардиологи-терапевты чаще используют определение «нейроциркуляторная дистония». Эти термины, предложенные в разное время разными авторами, являются синонимами и, вероятно, традиционно могут быть использованы оба.

Этиология

Основными причинами ВД являются следующие:

- поражение нервной системы (особенно гипоталамической и стволовой области головного мозга):
 - органическая патология с характерной клинической картиной (относится к компетенции невропатологов),
 - микропатология, обусловленная перинатальными поражениями ЦНС, травмами головного мозга, последствиями нейроинфекций;
 - невроз; в подростковом возрасте чаще встречается невроз астенический (после болезни, чрезмерной физической и умственной нагрузки);
 - конституциональные особенности нервной системы; это прежде всего дети с нервно-артритическим типом конституции, что нередко сочетается с недифференцированным синдромом дисплазии соединительной ткани; в большинстве случаев «вегетативный портрет» наследуется по материнской линии;
 - сочетание указанных видов патологии.

Нейроциркуляторная дистония (НЦД) – самая частая причина хронической артериальной гипотензии, особенно у молодых взрослых. При этом симптомы иногда сочетаются с другими признаками ВД, ваготонии, среди которых брадикардия, потливость, повышение желудочной секреции, дискинезии пищеварительного тракта, склонность к гипогликемии.

Несмотря на то что НЦД проявляется целым комплексом не только сердечно-сосудистых, но и общесоматических симптомов, больных с данным заболеванием традиционно наблюдают кардиологи. При НЦД по кардиальному типу

пациентов часто беспокоят такие жалобы, как перебои в сердечной деятельности, дискомфорт за грудиной, общая слабость, повышенная утомляемость, перепады артериального давления, приступы сердцебиения.

Нарушения сердечного ритма являются одним из наиболее распространенных видов нарушений. Преходящие нарушения сердечного ритма встречаются у большинства здоровых людей. При возникновении болезней внутренних органов создаются условия для развития таких нарушений, становящихся иногда основным проявлением в клинической картине заболевания, как, например, при тиреотоксикозе, ишемической болезни сердца (ИБС). Аритмии осложняют течение многих заболеваний, которые не относятся к сердечно-сосудистым и коррекцию которых необходимо проводить совместно с терапией основного заболевания.

Растительные препараты обладают минимальным количеством побочных эффектов и по эффективности часто практически не уступают синтетическим препаратам. Современный арсенал лекарственных средств для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями чрезвычайно обширен и включает около 20 основных фармакологических групп, насчитывающих сотни препаратов с различными механизмами действия (В.Н. Коваленко, 2008). Однако на фоне бурного развития химии и увеличения количества новых препаратов, лекарственные растения продолжают занимать значительное место в арсенале лечебных средств.

С этой точки зрения особый интерес представляет препарат Неокардил (ООО «Универсальное агентство Про-Фарма») на основе растительных экстрактов производства Naturex (Франция). Неокардил – это комплекс природных компонентов. Особенно интересен этот препарат тем, что в его состав входят не просто растительные компоненты, а уникальная комбинация селективных фитомолекул.

Селективные фитомолекулы относятся к современной генерации высокотехнологических соединений растительного происхождения. Они являются результатом экологически благоприятных условий культивации растений, научно обоснованной качественной селекции определенных фитохимических фракций, их стандартизации и характеризуется клинически доказанной эффективностью.

Селективные фитомолекулы имеют такие отличия от традиционных растительных средств:

- высокие концентрации;
- высокую степень очистки фитохимических фракций.

Капсулы Неокардила имеют следующий состав активных ингредиентов: экстракт плодов боярышника – 150 мг, экстракт корня пуэрарии лопастной – 50 мг, экстракт листьев гинкго билоба – 50 мг. Данная комбинация лекарственных растений не имеет аналогов.

Положительный клинический эффект Неокардила обусловлен физиологической активностью компонентов, входящих в его состав.

С давних времен известны лечебные свойства боярышника. Еще в I в. н. э. греческий ученый Диоскорид описал его свойства в труде *Materia medica*, однако преобладающее у большинства народов применение боярышника в качестве сердечного средства прослеживается с XVII в. Латинское название растения *Crataegus* дословно переводится как «сильный».

Боярышник кроваво-красный применяют при лечении ИБС, артериальной гипертензии, атеросклероза, НЦД, климактерического невроза, мигрени, тиреотоксикоза, аллергии и многих других патологий. Механизм его действия обусловлен тем, что физиологически активные вещества боярышника – флавоноиды, органические кислоты, амины (холин, ацетилхолин), аскорбиновая кислота, бета-каротин, витамин К, фенольные соединения (катехин, лейкоантоцианы), кумарины – снижают артериальное давление; улучшают коронарное и мозговое кровообращение; усиливают сократительную функцию миокарда, одновременно снижая его возбудимость; улучшают эластичность сосудистой стенки; уменьшают содержание холестерина в крови; способствуют нормализации сна.

Ко всему вышеперечисленному следует добавить, что препараты боярышника малотоксичны, хорошо переносятся больными.

Обширным спектром действия обладает входящий в состав Неокардила экстракт пуэрарии лопастной (*Pueraria lobata*).

Пуэрария (*Pueraria*) – род многолетних вьющихся растений (лиан) семейства бобовых. Вещества, отличающие пуэрарию от других представителей этого семейства, – мирозестрол и диоксимирозестрол – характеризуются максимальной эстрогенной активностью среди известных фитострогенов в связи с их структурным сходством с эстрадиолом.

Помимо мирозестрола и диоксимирозестрола, в пуэрарии содержатся другие химические вещества, относящиеся к изофлавоноидам и фитоэстрогенам группы куместанов, например генистеин, дайдзеин, генистин, дайдзин и куместрол, которые также есть в бобах сои. Однако эстрогенная активность мирозестрола и диоксимирозестрола, которые содержатся в пуэрарии, намного превышает активность изофлавонов сои.

Экстракт пуэрарии снимает спазм мозговых и коронарных сосудов, обладает антиатеросклеротическим действием, уменьшает вязкость крови и предотвращает тромбозы мозговых и коронарных сосудов, снижает уровень глюкозы крови, препятствует развитию осложнений диабета (катаракты, ангиопатий и т. п.), обладает антиоксидантными свойствами, восстанавливает ионный состав и проводит нервных клеток, усиливает обусловленное фактором роста восстановление периферических нервных волокон.

Третий компонент, входящий в состав препарата Неокардил, – это экстракт гинкго билоба (*Ginkgo biloba*)

Гинкго билоба содержит богатый комплекс биологически активных веществ. Из листьев, семян и древесины гинкго

выделены ациклические монотерпены, ароматические соединения (тимол), сесквитерпены, трициклические дитерпены, флавоноиды, полиизопреноиды (полипренол), фитостерины, полисахариды, органические кислоты, растительные жиры и жироподобные вещества (воск), эфирные масла, аминокислоты (тимин, аспарагин), а также макроэлементы (кальций, фосфор, соли калия). Из листьев гинкго также выделен ценный фермент антиоксидантной защиты – супероксиддисмутаза.

В данный момент проведено большое количество исследований по изучению фармакологической активности различных компонентов экстракта гинкго билоба. Установлено, что флавоноиды имеют свойство угнетать фермент фосфодиэстеразу, что ведет к снижению тонуса артериол и увеличению кровотока за счет накопления в гладкомышечных клетках артериол циклического гуанидинмонофосфата. В ряде исследований подтверждено, что биологически активные вещества экстракта гинкго билоба влияют преимущественно на спазмированные или склеротические артериолы и поэтому не вызывают синдрома «обкрадывания». Имеются также данные, что применение экстракта гинкго билоба снижает вероятность гипертензии.

Кроме того, выявлен антиагрегантный эффект у препаратов гинкго, который связан с наличием гинкголидов. Установлено, что гинкголиды А, В, С обладают свойствами специфических антагонистов фактора активации тромбоцитов. Улучшение реологических свойств крови, в свою очередь, способствует усилению кровотока в микроциркуляторном русле. Также гинкго билоба обладает ноотропным и антигипоксическим действием, улучшает микроциркуляцию, мозговое кровообращение, снижает проницаемость капилляров и улучшает периферическое кровообращение.

Неокардил сочетает эффекты трех растительных компонентов, входящих в его состав: экстракта боярышника, экстракта пуэрарии, экстракта гинкго билоба. Препарат рекомендован при нарушениях работы сердечно-сосудистой системы и мозгового кровообращения, при сахарном диабете, климактерическом синдроме. Некардил целесообразно применять при ИБС, нейроциркуляторной дистонии, нарушениях ритма сердца, хронической сердечной недостаточности, гипертонической болезни, нарушениях периферического кровообращения нижних конечностей.

По препарату Неокардил было проведено исследование на базе кафедры кардиологии и функциональной диагностики Национальной медицинской академии последипломного образования им. П.Л. Шупика МЗ Украины (ответственный исполнитель – доктор медицинских наук, профессор М.Н. Долженко). Цель испытания – изучение эффективности и безопасности применения данного лекарственного средства, а также влияния последнего на качество жизни больных с кардиальной формой НЦД (НЦД по кардиальному типу).

Исследование проводилось в течение 1 мес, пациентам был назначен прием Некардила в дозе 2 капсулы в сутки (суточная доза экстракта плодов боярышника –

300 мг, екстракта корня пуэрарии лопастной – 100 мг, экстракта листьев гинкго билаба – 100 мг).

Методи

Клінічні тести проводились в групі хворих (n=22; 15 чоловіків і 7 жінок в віці від 21 до 42 років), які мали в анамнезі НЦД по кардіальному типу, тривалість захворювання – від 1 до 10 років.

Функціональний характер захворювання був обумовлений відсутністю ознак органічного ураження серця по даним електрокардіографії (ЕКГ), дозированной фізичної навантаження на велоергометрі (ВЕМ), даним ехокардіографії (ЕхоКГ) і холтеровського моніторингу (ХМ ЕКГ). Жалоби пацієнтів з НЦД були загальної природи (підвищена втомиюваність у 14 хворих, слабкість у 8 осіб), так і кардіального характеру (ощущення перебоїв в роботі серця у 16 осіб, кардіалгія у 12 осіб). При ХМ ЕКГ була виявлена суправентрикулярна екстрасистола у 16 осіб, желудочкова екстрасистола у 5 осіб, синусова тахікардія у 3 осіб. Почти у половини хворих було поєднання вищезазначених порушень серцевого ритму.

Пацієнти з НЦД по кардіальному типу в амбулаторних умовах отримували монотерапію Неокарділом по 2 капсули в день незалежно від прийому їжі протягом місяця; це було обумовлено тим, що при вказаному захворюванні клінічні прояви переважно впливають на зниження якості життя хворих, ніж мають помітне негативне прогностичне значення для їхньої працездатності і тривалості життя.

Пацієнтам до застосування Неокарділа і через місяць проводили стандартне загальноклінічне обстеження, яке включало медичний огляд, дослідження даних загального аналізу крові і сечі, біохімічне дослідження крові (загальний білок, білірубін, мочевина, тригліцериди, АЛТ, АСТ), ЕКГ, ЕхоКГ, ХМ ЕКГ.

Результати і обговорення

В результаті проведеного лікування у хворих значно зменшилися симптоми підвищеної втомиюваності (10 з 14 осіб), слабкості (6 з 8). По даним ХМ ЕКГ, значно знизилася кількість суправентрикулярних і желудочкових екстрасистол, не фіксувалися желудочкова екстрасистола, міграція суправентрикулярного джерела ритму і синусова тахікардія (табл.).

Якість життя хворих НЦД по кардіальному типу визначали шляхом опитування до і після 4-тижневого курсу застосування Неокарділа по методу, розробленому в Інституті клінічної кардіології ім. А.Л. Мясникова (РФ). Ця методика дозволяє оцінювати фізичну активність, енергичність, болючі відчуття, емоційний стан, соціальну ізоляцію хворих. С її допомогою також можна визначити вплив стану здоров'я на основні види повсякденної активності.

Оцінювали сумарний індекс показників до початку застосування Неокарділа, а також після проведеного курсу лікування.

В групі хворих НЦД по кардіальному типу сумарний індекс по медикосоціальному опитуванню змінився з -6,8 до -4,0 балів (p<0,05), т. е. збільшився на 41%.

Аналіз отриманих результатів свідчить про позитивний вплив препарату Неокарділ у пацієнтів з НЦД по кардіальному типу.

Терпимість препарату була доброю, що дозволяє рекомендувати його

Показатель	До лікування (n=22)	Після лікування (n=22)	p
Частота серцевих скорочень, уд/мин	72,0±2,1	70,24±3,4	>0,05
Суправентрикулярні екстрасистоли	26,3±1,4	10,1±0,12	<0,05
Желудочкові екстрасистоли	5,24±0,54	1,12±0,05	<0,05

приймання в період тривалого лікування. У всіх осіб на фоні прийому Неокарділа збільшилася працездатність і покращилася якість життя.

Побічних ефектів при прийомі цього лікарського засобу нами виявлено не було. Неокарділ не впливав на дані

загального аналізу крові, сечі і біохімічні показники у хворих НЦД по кардіальному типу.

Висновки

1. Неокарділ є джерелом таких біологічно активних речовин, як

флавоноїди (кверцетин, гіперин, гіперозид, витексин), ізофлавоноїди, органічні кислоти, каротиноїди, пектини, тритерпенові і флавонові глікозиди, холін.

2. Застосування цього препарату сприяло зменшенню порушень ритму серця (кількість суправентрикулярних і желудочкових екстрасистол) у хворих НЦД по кардіальному типу.

3. Прийом Неокарділа покращив якість життя пацієнтів НЦД по кардіальному типу.

4. Препарат цілком доцільно застосовувати дорослим по 2 капсули в день незалежно від прийому їжі. Тривалість курсу лікування визначає лікар індивідуально.

Неокарділ

Унікальна комбінація
селективних фітомолекул

**Природний захист
мозку, серця
та судин**



Екстракт
пуерарії



Екстракт
глоду



Екстракт
гінкго

Дія:

- ✓ Антиагрегантна*
- ✓ Гіполіпідемічна*
- ✓ Антиаритмічна*
- ✓ Антиоксидантна*
- ✓ Антиатеросклеротична*

Виробник: ТОВ «Універсальне агентство «Про-Фарма», Україна, 08130, Київська обл., Києво-Святошинський р-н, с. Чайки Петропавлівської Борщагівки, вул. Грушевського, 60. На основі екстрактів виробництва NATUREX, Франція
Реєстраційне посвідчення №UA/11357/01/01 від 28.01.2011
Перед застосуванням ознайомтесь з інструкцією

*European Journal of Pharmacology, Volume 578, Issues 2-3, 14 January 2008; P.157-170;
Biol.Pharm.Bull. Volume 25 (10) 2002, P1328-1332; PubMed: Planta Med.2002 Nov., 68 (11)

PRO PHARMA