

Оптимизация лечения вегетативных дисфункций у детей

Вегетативная нервная система играет важную роль в поддержании гомеостаза, обеспечении психической и физической деятельности человека. Симпатический и парасимпатический отделы вегетативной нервной системы оказывают регулирующее действие на все органы и системы организма, в частности на сердечно-сосудистую систему и желудочно-кишечный тракт.

Сегодня распространенность вегетативных нарушений среди детского населения достигла критических значений. Основной причиной развития вегетативной дисфункции является нарушение интегративной деятельности лимбико-ретикулярного комплекса, которое проявляется в изменении вегетативных, эмоциональных, сенсорно-моторных и эндокринно-висцеральных соотношений.

Вегетативные дисфункции могут проявляться целым рядом симптомов в зависимости от степени поражения той или иной системы. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта проявляются диспепсическими и дискинетическими симптомами. Ощущение нехватки воздуха, одышка, затрудненное дыхание являются признаками функциональных расстройств в системе органов дыхания. При вовлечении сердечно-сосудистой системы возникают болевые ощущения в левой половине грудной клетки, головные боли, онемение дистальных отделов рук и ног, мраморность кистей и стоп, изменения частоты сердечных сокращений и артериального давления.

Обязательными клиническими признаками вегетативной дисфункции являются эмоциональные расстройства (немотивированная тревога, страх смерти или развития соматического заболевания, общая слабость, раздражительность), которые часто сочетаются с нарушениями сна в виде диссомний или гиперсомний.

Проблеме вегетативных нарушений в педиатрической практике был посвящен доклад заведующего кафедрой педиатрии №3 Национального медицинского университета им. А.А. Богомольца, доктора медицинских наук, профессора Юрия Владимировича Марушко, который прозвучал в рамках XII Всеукраинской научно-практической конференции «Актуальные вопросы педиатрии», проходившей 16-17 сентября в г. Донецке и посвященной памяти выдающегося украинского ученого-педиатра, члена-корреспондента НАН, НАМН Украины, РАМН, профессора Виктора Михайловича Сидельникова.

При определенных условиях вегетативная дисфункция может привести к патологическим изменениям (артериальной гипертензии, заболеваниям внутренних органов).

Среди факторов развития вегетативной дисфункции выделяют наследственность, хронический стресс, гормональные изменения, неврозы, аллергические состояния, психические заболевания и органическую патологию нервной системы.

Различают несколько видов вегетативной дисфункции: нейроциркуляторную, вегетососудистую, вегетовисцеральную и пароксизмальную вегетативную недостаточность.

В настоящее время отмечается увеличение частоты проявлений астенизации и неврозоподобных состояний, которые

снижают адаптивные возможности организма и ослабляют интеграционную роль центральной нервной системы. В результате нарушения регуляции в структурах нервной системы возникают нарушения функционирования главным образом сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта. У детей возникают повышенная утомляемость, головная боль, головокружение, кардиалгии, нарушается сон и память. В некоторых случаях возникают боли в животе и диспепсические явления. Признаки вегетативной дисфункции у трети детей со временем прогрессируют и в дальнейшем становятся факторами риска возникновения артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца и атеросклероза.

Принципы лечения вегетативных нарушений и астенических состояний основываются на создании адекватных условий жизни, нормализации режима дня и питания, оптимизации физических и психоэмоциональных нагрузок, санации очагов хронической инфекции, проведении общеукрепляющей и симптоматической терапии. Для нормализации функции центральной нервной системы применяют ноотропные препараты. При преобладании психоневротических реакций возможно использование транквилизаторов, нейролептиков, антидепрессантов и психостимуляторов. Кроме вышеперечисленного, лечение вегетативной дисфункции включает комплекс средств, обеспечивающих нормализацию функционирования вовлеченных систем. Наряду с препаратами, которые обладают кардиотрофическим, спазмолитическим и ангиопротекторным действием, назначают витамины группы В.

На базе нашей кафедры было проведено исследование, целью которого было определение эффективности комплекса витаминов группы В в лечении детей с вегетативными дисфункциями, которые сопровождались головной болью, психоэмоциональными изменениями, функциональными расстройствами сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта.

Было обследовано 34 ребенка в возрасте от 12 до 15 лет (20 мальчиков и 14 девочек). Кроме стандартных лабораторных и инструментальных методов исследования, детям была проведена реоэнцефалография, которая позволяет определить состояние церебральной гемодинамики и получить объективную информацию о состоянии тонуса сосудов, их кровенаполнении и эластичности, а также о состоянии венозного оттока.

В схему стандартной комплексной терапии был включен Нейровитан по 1 таблетке 2 р/сут в течение 1 мес. Этот препарат содержит пиридоксин, рибофлавин, цианокобаламин и октотиамин (комбинация витамина В₁ и α-липоевой кислоты). Рибофлавин входит в состав ферментов, принимает участие в тканевом дыхании и синтезе аденозинтрифосфата, высших жирных кислот и других процессах энергообеспечения клетки, проявляет

антиоксидантные свойства, а также участвует в кроветворении, способствуя повышению уровня гемоглобина и эритроцитов. Пиридоксин является компонентом, необходимым для метаболизма аминокислот, жиров и углеводов, а также для синтеза физиологических регуляторов, таких как серотонин и гистамин. Он принимает участие в расщеплении холестерина, синтезе и питании миелиновой оболочки периферических нервов и аксона. Недостаточность витамина В₆ приводит к развитию нейромышечной дистрофии и судорог. Цианокобаламин предотвращает жировое перерождение печени, способствует снижению уровня холестерина в крови и его выведению из кровеносных сосудов, стимулирует синтез белка, усиливает иммунологическую защиту организма. Липофильное соединение тиамин и α-липоевой кислоты – октотиамин – хорошо всасывается в кишечнике, проникает через липофильные мембраны, что способствует достижению высокой внутриклеточной его концентрации во всех тканях организма, в частности в нервной. Это соединение принимает активное участие в обмене углеводов и жиров, потенцирует действие ацетилхолина, улучшает тканевое дыхание и поступление кислорода к клеткам кожи, а также играет важную роль в регулировании функций мышц и вегетативной нервной системы.

Результаты исследования показали, что использование Нейровитана способствует



Ю.В. Марушко

улучшению общего состояния пациентов, кровенаполнения сосудов мозга, устранению головной боли, кардиалгий и нарушений сна; отмечалось улучшение и психоэмоционального состояния детей.

Таким образом, терапия детей с вегетативными дисфункциями должна быть комплексной, направленной на устранение функциональных нарушений и профилактику развития органической патологии. В схему лечения целесообразно включать витамины группы В, так как они участвуют в метаболизме жиров и углеводов, в процессе кроветворения; усиливают иммунологическую защиту организма; улучшают нервно-мышечную проводимость и способствуют восстановлению миелиновой оболочки. Оптимальным препаратом этой группы мы считаем Нейровитан, так как он обладает высокой безопасностью, редко вызывает побочные реакции и может быть рекомендован для широкого использования в педиатрической практике.

Подготовила Анастасия Лазаренко

Комплекс вітамінів групи В №1 в Україні

НЕЙРОВІТАН®

Загальні характеристики:
 Одна таблетка Нейровітану містить: октотіаміну 25 мг, рибофлавіну 2,5 мг, піридоксин (баркокарду) 40 мг, цианокобаламіну 0,25 мг.
Фармакологічні властивості: Збалансований комплекс вітамінів групи В. Для препаратів використовувати вітамінні жи вказати до якої складу.
 Октотіамін (комбінація вітамінів В1 і α-ліпоєвої кислоти) бере активну участь в обміні вуглеводів і жирів, необхідний для синтезу мієлінової оболонки. Потенціює дію ацетилхоліну, що бере участь у передачі нервового імпульсу. Виграє важливу роль у регуляції функцій м'язової і вегетативної нервової системи. Підсилює клітинну дію вітамінів групи В.
 Рибофлавін (вітамін В2) входить до складу численних окисно-відновних ферментів. Бере участь у тканевому диханні і синтезі АТФ, синтезу жирних кислот і інших процесів енергообміну в клітині. Впливає антиоксидантні властивості, бере участь у кроветворенні, сприяючи підвищенню рівня гемоглобіну та еритроцитів. Підсилює здатність сполучної тканини до окислювальної діяльності.
 Піридоксин (вітамін В6) – компонент, необхідний для метаболізму амінокислот, жирів і вуглеводів, а також для синтезу фізіологічних регуляторів, таких як серотонін і гистамін. Бере участь у розщепленні холестерину, синтезі і живленні миелинової оболонки периферичного нерва та аксону. Недостатність вітаміну В6 призводить до розвитку нейрому'язової дистрофії і судорог.
 Цианокобаламін (вітамін В12) бере участь у білковому, жировому і вуглеводному обміні. Забезпечує жировому переродженню печінки. Сприяє зникненню рівня холестерину у крові та його виведенню із кровеносних судин. Стимулює синтез білка, нормалізує процеси росту і розвитку. Регулює процеси кроветворення. Підсилює адаптивну здатність клітин до змін у середовищі життєдіяльності організму, покращує імунітет організму.
Показання для застосування: Лікування захворювань нервової системи: неврити, поліневрити, діабетичні неврити, невралгії, ішемічна невралгія, невралгія тригемінального нерва, паростефаліт, периферичні невралгії, пароніальний невралгічний синдром, невралгія шийного, грудного та поперекового відділів хребта, невралгія опортів та м'язів.
Спосіб застосування та дози: Застосовувати внутрішньо за допомогою їди.
 Дорослим та дітям старше 14 років призначати по 1 до 4 таблеток на добу.
 Дітям віком 3-7 років призначати 1 таблетку на добу, віком 8-14 років – по 1 до 3 таблеток на добу. Висхідні призначати 1 таблетку на добу, в психіатричній практиці – по 1 до 2 таблеток на добу, курс лікування – 2-4 тижні. Побічно дії. Можливі диспептичні розлади, алергічні реакції у дітей, алергічну реакцію підвищеної чутливості до вітамінів групи В.
Противопоказання: Підвищена чутливість до компонентів препарату. Дітям віком до 3 років.
Особливості застосування: Взаємодія з лікарськими засобами. У період застосування препарату слід уникати прийому спиртних напоїв, не рекомендується приймати аспірин та з урахуванням співвідношення користь для життя і ризику для плода (дитини).
 Уважно вивчити. Без рецепту.
 Уважно: по 10 таблеток у blister'і та 3 blister'и в картонній коробці.

НЕЙРОВІТАН®
 Збалансований комплекс вітамінів групи В

30 таблеток, вертени обертання

МЕГАКОМ

МЕГАКОМ
 Фармацевтична компанія

* За даними дослідження системи "Фармастандарт" ТОВ "Сиффарм" в АТС класифікації А11DB, А11EA серед пероральних комплексів за 2009 рік.
 * Збалансований комплекс вітамінів групи В. Для препаратів використовувати вітамінні жи вказати до якої складу.
 РІС: МОЗ України №10/7433/01/01 від 11.12.2007