И.Н. Скрыпник

И.Н. Скрыпник, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней и медицины неотложных состояний, Высшее государственное учебное заведение Украины «Украинская медицинская стоматологическая академия», г. Полтава

Роль сульпирида как средства для лечения психосоматических расстройств в практике интерниста

сихосоматические расстройства— часто встречаемые нарушения среди населения. Их частота составляет 15-50%, а в общемедицинской практике— от 30 до 57% (А.Б. Смулевич, 2000).

Основные требования к психотропным дозах — при тревожных и деп яниях, особенно при лечен ных депрессий, в малых доза — широкий спектр психотропной активности: эффективное воздействие на тревожные, депрессивные, ипохондричес-

ности: эффективное воздействие на тревожные, депрессивные, ипохондрические (астенические, соматовегетативные) расстройства;

– благоприятный спектр побочных эффектов с минимальным негативным воздействием на соматические функции;

хорошие соматотропные эффекты (терапевтическое воздействие на сопутствующую соматическую патологию);

 минимальная поведенческая токсичность (малая выраженность или отсутствие седативных эффектов — сонливости в дневное время, нарушения внимания).

Среди современных средств психофармакотерапии, отвечающих указанным требованиям, следует выделить атипичный нейролептик класса замещенных бензамидов Эглонил (сульпирид).

В клинической практике более 40 лет Эглонил находит широкое применение, что обусловлено его различными клиническими эффектами (И.И. Дегтярева, Н.В. Харченко, 1995; Д.Ю. Вельтищев, 2001; И.И. Дегтярева, 2004).

Спустя много лет после внедрения препарата, учитывая стремительные темпы развития фарминдустрии, кажется, что уже досконально изучены механизмы его действия и определены основные показания для применения. Однако в медицине существует немало примеров, когда со временем пересматриваются подходы к лечению тем или иным препаратом с учетом новых взглядов на патогенез заболевания, а также расширяются возможности для его применения.

Эглонил, первоначально созданный как психотропный препарат, в настоящее время широко применяют в клинике внутренних болезней.

Сульпирид — первое производное бензамида, принципиально отличается по химической структуре от большинства других нейролептиков, что позволяет отнести его к классу атипичных нейролептиков.

Обладая тропизмом исключительно к дофаминергической системе, в клинических условиях сульпирид демонстрирует широкий диапазон терапевтических эффектов. Эглонил воздействует на дофаминчувствительную аденилатциклазу. При приеме внутрь препарат оказывает эффект также за счет блокады периферических дофаминовых рецепторов кровеносных сосудов и гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) (В.В. Калинин, 2001). Эглонил оказывает также антидепрессивное, противотревожное, противоболевое действие (Д.Ю. Вельтищев, 2001).

Препарат действует на уровне гипоталамических ядер и центров двигательной активности ЖКТ. Являясь антагонистом дофаминергических рецепторов, он оказывает противорвотное, нормализующее гастропилородуоденальную моторику действие, а корригируя дисфункцию гипоталамуса — нормализующий микроциркуляцию в гастродуоденальной зоне эффект. Действие препарата осуществляется на уровне ЦНС, что подтверждается обнаружением его в большом количестве в гипофизе после введения сульпирида, меченного ¹⁴С.

Эглонил эффективен при затяжных тревожных депрессиях, наиболее распространенных сегодня в общей медицинской практике. В высоких терапевтических дозах он может применяться при шизофрении, в средних

дозах — при тревожных и депрессивных состояниях, особенно при лечении маскированных депрессий, в малых дозах — при мигрени, головокружении и головной боли напряжения, бронхиальной астме, снижая частоту приступов удушья и выраженность депрессивных реакций, сопровождающих приступы астмы; при лечении многих расстройств депрессивного спектра, соматоформных расстройств (психогенных головных болей, мигрени, болей в области сердца, функциональных заболеваний кишечника (синдрома раздраженного кишечника — СРК) (В.В. Калинин, 2001).

Сульпирид не влияет на желудочное кислотообразование, не обладает антисеротониновым и антигистаминным действием, не оказывает влияния на автономную нервную систему и обменные процессы, прямо не воздействует на сердце и сосуды.

Благоприятный профиль безопасности Эглонила обусловлен отсутствием метаболизма препарата в печени. Он не вызывает выраженного седативного эффекта в отличие от большинства нейролептиков.

При назначении препарата редко могут наблюдаться такие побочные реакции, как легкая сонливость, возбуждение, экстрапирамидные расстройства, кратковременная гиперпролактинемия.

При заболеваниях ЖКТ включение препарата Эглонил в схему лечения способствует устранению абдоминальных болей, уменьшению функциональных желудочнокишечных симптомов, при этом нормализуется двигательная активность толстого кишечника, редуцируются тошнота, рвота, чувство тревоги, улучшается аппетит, сон (М. Gaslandi, 1990).

Язвенная болезнь желудка (ЯБЖ) и двенадцатиперстной кишки (ЯБДК), дуоденостаз, хронические холециститы с наличием билиарных дисфункций, хронические панкреатиты, СРК — патологические состояния, при которых имеет место назначение данного препарата в гастроэнтерологической практике.

Эглонил применяют у больных ЯБ с вегетативными реакциями при торпидном течении каллезных язв, при ЯБ с нарушением моторно-эвакуаторной функции желудка и двенадцатиперстной кишки, при кровотечениях, а также при стероидных язвах. Его следует назначать в сочетании с препаратами, снижающими секреторную активность желудка.

Эффект препарата при ЯБЖ и ЯБДК основан на центральном и периферическом компонентах механизма его действия, что обеспечивает улучшение кровоснабжения ЖКТ и секрецию нейтральной слизи слизистой оболочки желудка, ускорение эпителизации, усиление роста капилляров и пролиферации фибробластов, уменьшение зоны некроза, практически не влияя на кислотообразующую функцию. Основным, по-видимому, остается центральный компонент в действии препарата, что позволяет устранять влияние внешних стрессовых факторов на больного (И.И. Дегтярева, 1983, 1999, 2000).

Ускорение рубцевания (циркуляторный и трофический эффекты) экспериментальной язвы всегда ярко выражено, если она вызвана кортизоном, термокаутером, уксусной кислотой, пережатием двенадцатиперстной кишки, что свидетельствует о воздействии препарата Эглонил на местные механизмы регуляции микроциркуляции в желудке.

Сульпирид эффективен для профилактики и лечения стрессовых язв. Острые язвенные геморрагические проявления при заболеваниях ЦНС, респираторных заболеваниях,

при операциях или повреждениях (множественных травмах) высших нервных центров близки к поражениям, наблюдаемым у животных при дисфункции гипоталамуса. У тяжелораненых (больных с политравмой и язвой в анамнезе) сульпирид в 70% случаев позволяет избежать геморрагических осложнений при геморрагических гастритах и стрессовых язвах.

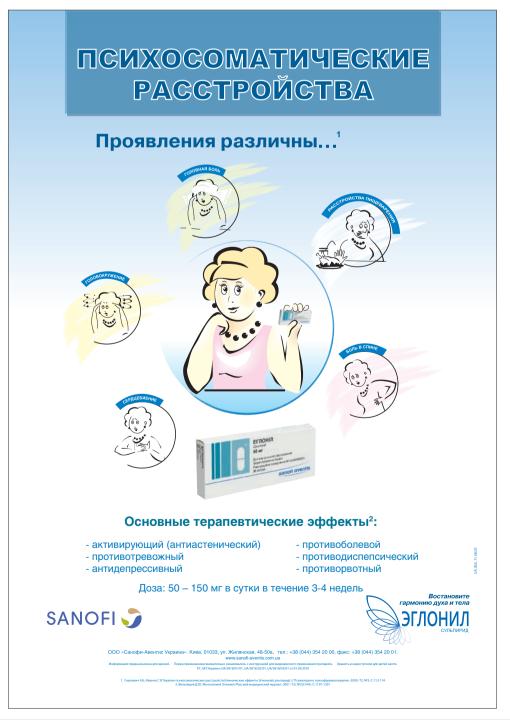
Кроме того, Эглонил показан при анорексии, тревожном состоянии и раздражительности больного. Он обладает анксиолитическим и антидепрессивным действием, что наиболее выражено при применении препарата в низких дозах. Собственно тимолептический эффект лекарственного средства вторичен и возникает за счет первичного психостимулирующего действия препарата, применяемого в низких дозах (В.В. Калинин, 2001).

Эглонил назначают больным с СРК с запором и наличием выраженной абдоминальной боли либо одного из соматоформных расстройств — тревоги, депрессии, ипохондрического синдрома, нарушений сна (И.И. Дегтярева, И.Н. Скрыпник, 2003).

Признаки тревожного личностного расстройства выявлены у 19-61% пациентов с СРК (В.И. Симаненков, 1999). До 40% таких больных имеют генерализованное

тревожное расстройство (ГТР), и наоборот, до 50-88% больных с ГТР страдают СРК. Тревога, сопровождаемая изменениями в характере симпатоадреналовой и серотонинергической активации, создает предпосылки для возникновения моторных расстройств. Наличие ГТР значительно ухудшает результаты лечения СРК (R.B. Lydiard, 2001).

Учитывая, что на развитие СРК влияют расстройства ЦНС, гормональный и вегетативный дисбаланс, нервно-висцеральные нарушения, тревожно-депрессивный синдром, которые приводят к повышенной чувствительности кишечника и абдоминальной боли, при этих заболеваниях Эглонил можно назначать как вариант антидепрессивной терапии в комплексном лечении, преимущественно со спазмолитиками. Положительный эффект препарата при соматоформных расстройствах, особенно при локализации симптомов в области ЖКТ, объясняется блокадой центральных дофаминовых рецепторов (уменьшением тревоги и депрессивной симптоматики) и периферических дофаминовых рецепторов (нормализацией моторной активности желудка, кишечника, желчного пузыря, вирсунговой протоки поджелудочной железы – ПЖ) (Buvat J., 1997), что обеспечивает устранение и интенсификацию эвакуации секрета



по дуктулярным протокам ПЖ и желчи по общему желчному протоку.

Тревожно-депрессивные расстройства провоцируют нейрогуморальные и местные нарушения, которые приводят к неудовлетворительному заживлению язвенного дефекта при лечении болезни Крона (E.A. Mayer, 2001).

Распространенность тревожно-депрессивных расстройств у пациентов с кардиологической патологией достигает в среднем 20% (Ф.И. Белялов, 2005). Клинически выраженная тревога выявляется у 50% больных артериальной гипертензией, у более 70% пациентов с ишемической болезнью сердца. Тревожные расстройства повышают риск развития ишемической болезни сердца и частоту осложнений в 2,5-4,9 раза. Тревога имеет место у 50% госпитализированных пациентов с острыми коронарными синдромами (Ю.П. Успенский, 2009).

На фоне комплексного лечения с включением препарата Эглонил наблюдается нормализация сердечного ритма с уменьшением выраженности желудочковой экстрасистолии и наджелудочковой тахикардии, которые также могут провоцироваться патологической тревогой. Сульпирид приводит к значительному улучшению общего состояния больных с артериальной гипертензией и болью в спине с наличием психоэмоциональных нарушений (Plevova и et al, 1990).

Эглонил также применяют в неврологической практике для терапии целого ряда болевых синдромов (мигрени, головных болей напряжения, миофасциальных болей) и головокружения. На фоне лечения препаратом значительно снижается частота и тяжесть болевых приступов, а также редуцируются сопутствующие вегетативные и гастроинтестинальные нарушения, что сопровождается уменьшением потребности в применении классических анальгетиков (А.Б. Смулевич, С.В. Иванов, 2002).

Согласно ряду исследований (De Maio и соавт., 1979), назначение препарата Эглонил в дозе 100-150 мг/сут при мигрени и головной боли напряжения способствует снижению частоты мигренозных приступов, их продолжительности, частоты продромальных явлений, вегетативных нарушений и уменьшению суточной дозы анальгетиков (В.В. Калинин, 2001).

Тревожно-фобические расстройства ухудшают функцию легких и качество жизни пациентов с пульмонологической патологией, являясь одним из прогностических факторов госпитализации.

Некоторые эмоциональные нарушения могут быть конкурентными по отношению к основному заболеванию, что приводит к затруднению диагностики и полипрагмазии. Панические расстройства у больных бронхиальной астмой наблюдаются с частотой 6-24%, при этом могут маскировать респираторные симптомы или приниматься врачами за истинные приступы удушья или признаки передозировки β_2 -агонистов. Кроме того, ожидание приступа удушья при бронхиальной астме и хроническом обструктивном заболевании легких усугубляют тревогу (Ю.П. Успенский, 2009).

Назначение препарата при бронхиальной астме приводит к снижению частоты и тяжести приступов удушья, а также выраженности депрессивных реакций, которые их сопровождают, что в некоторых случаях позволяет уменьшить дозу или прекратить прием глюкокортикоидов (Porot, Coudert, 1971). Эффект препарата при бронхиальной астме заключается в улучшении функции общения и экспрессии у данной категории больных, т. е. сульпирид вмешивается в алекситимическое звено патогенеза, что способствует разрыву порочного круга при этом заболевании.

Влияние на дофаминовые рецепторы объясняет эффективность препарата при некоторых соматоформных, а также функциональных соматических заболеваниях ЖКТ при применении в дозе до 300 мг/сут в течение 14-21 дня (Е.Г. Порошина, 2004).

Эглонил показал свои возможности широкого применения при ряде психопатологических и психосоматических расстройств, что обусловлено его плейотропным действием. Это позволяет говорить о дальнейших перспективах использования препарата в клинической медицине.

UA.SUL.11.06.01





Діловий імідж України

Визнання року - 2010



аціональна презентаційно-рейтингова програма «Діловий імідж України. Визнання року— 2010» вітає переможців програми.



Представляємо номінанта почесної відзнаки — ДП «Санаторій «Курпати» ЗАТ ЛОЗПУ «Укрпрофоздоровниця».

Справжньою окрасою південного берега Криму є санаторій «Курпати», розташований на березі Чорного моря за 8 км від центру

ператора. З 1936 р. у цій

садибі функціонує сана-

торій «Курпати», назва

з тюркської означає «теп-

ла ковдра». Цей мальов-

ничий куточок південного

берега немов ковдрою

прикритий від колючих

вітрів, тому тут тепло і за-

тишно будь-якої пори ро-

ку. Серед гостей санато-

рію популярні прогулян-

ки Царською (Сонячною)

стежкою, що на початку

минулого століття з'єдну-

вала маєток великого кня-

зя з імператорською рези-

денцією. Головний корпус

санаторію - «Дружба» -

збудовано у 1985 р. Будів-

ля в стилі хай-тек нагадує

ніжне латаття, що пливе

хідне для змістовного від-

починку і кваліфіковано-

го лікування: власний

пляж, басейн з теплою

морською водою, трена-

і кіноконцертний зали.

Висококваліфікований та

доброзичливий персонал

санаторію намагається

враховувати потреби, сма-

конференц-

У санаторії є все необ-

в синіх водах моря.

жерний,

В

перекладі

м. Ялти. У цьому унікальному куточку лікують передусім краса природи та цілюще повітря. Поєднання аромату хвойних лісів та свіжого морського повітря, насиченого іонами йоду та фітонцидами, чудово впливає на самопочуття людей.

У XIX ст. цю місцевість уподобала царська родина. У 1913 р. за проектом архітектора Н.Г. Тарасова тут було споруджено маєток великого князя Дмитра Романова, онука ім-

якого







ки та уподобання гостей.

Заклад має сучасну лікувально-діагностичну базу, завдяки чому його співробітники проводять ефективне лікування хвороб різних органів і систем; основним напрямом є лікування патології дихальних шляхів. У «Курпатах» можна отримати консультацію провідних фахівців з пульмонології, кардіології, ЛОР-патології. До послуг відпочивальників інгаляторій з бронхолітичними та протизапальними препаратами, антибіотиками, а також з фітопрепаратами та ефірними оліями; сеанси аерофітотерапії; фізіотерапії; психотерапії; рефлексотерапії; спелеотерапії; солярій; фітобар, грязелікування, масажні кабінети для класичного масажу, з ефірними оліями, механомасажу «Релакс»; тренажерний зал і зал лікувальної фізкультури. Під керівництвом досвідченого інструктора проводиться дихальна гімнастика на березі моря, лікувальна гімнастика.

Функціональна діагностика на рівні міжнародних стандартів дає можливість пройти обстеження серця, функції зовнішнього дихання, оцінити стан судин голови, верхніх і нижніх кінцівок; провести сучасні ультразвукові дослідження. «Курпати» дарують свої гостям силу, бадьорість та море позитивних емоцій.

Мальовнича Житомирщина, неповторна поліська земля. Цей край, багатий на корисні копалини, лісові ресурси, працьовитих людей, здавна надихав багатьох митців поетичного слова і пензля. Саме тут, на березі мальовничої річки Тетерів



зі скелястими берегами, серед величних і гордих столітніх змішаних лісів розташований номінант золотої відзнаки «Визнання року — 2010» — ДП «Санаторій для батьків з дітьми «Тетерів».

Одна з найкращих оздоровниць України заснована в 1932 р. Чисте лісове повітря, цілюща вода чотирьох великих

озер, щедра природа створюють чудові умови для гарного відпочинку й оздоровлення та приваблюють велику кількість гостей з різних куточків України. Санаторій розраховано на 300 місць.

Основним лікувальним фактором оздоровниці є унікальне джерело сульфатно-магнієво-кальцієвої води. У санаторії лікують захворювання органів дихання, опорно-рухового апарату, органів травлення, нервової і серцево-судинної

систем.







Заклад, що має сучасну лікувально-діагностичну базу, надає різні види послуг, серед яких кліматотерапія (аеротерапія, таласотерапія, лікувально-оздоровчі ігри); лікувальна фізкультура (гімнастика, велотренування, прогулянки); водо- та бальнеотерапія (мінеральна йодобромні, вода, хвойні, хлоридонатрієві ванни з лікувальними травами, вихрові душі, підводний душ-масаж); пелоїдо- та водотерапія (грязеві аплікації Сакського озера, парафінові та озокеритові аплікації, грязеві компреси); фізіотерапія (електрофорез, фонофорез, низько- та високочастотна магнітотерапія, синусоїдальна модульована терапія,

ультрафіолетове опромінення, електросон, лазеротерапія, інфрачервоне опромінення, дарсонвалізація, синглетнокиснева та ультразвукова терапія, діадинамотерапія, електроміостимуляція).

До послуг гостей санаторію бібліотека, дитячі ігрові, волейбольні, баскетбольні, тенісні майданчики, тренажерний зал, більярд, аеросолярій, пляж. В оздоровниці створено всі умови для проведення семінарів, науково-практичних конференцій, консиліумів та медичних рад.

Нині «Санаторій для батьків з дітьми «Тетерів» тісно співпрацює з профільними науково-дослідними інститутами та медичними університетами нашої країни, проводить науковопрактичні дослідження з питань розроблення, упровадження та використання нових методів лікування і реабілітації.

За вагомий внесок у справу оздоровлення дітей колектив санаторію неодноразово нагороджувався Почесними грамотами Центральної ради з управління курортами профспілок СРСР, Дипломами та Почесними грамотами Київської територіальної ради. В арсеналі нагород та відзнак — Почесні грамоти Міністерства культури і спорту, Житомирської обласної державної адміністрації, обласного та районного відділів освіти, обласної ради профспілок. У 2005 р. санаторій для батьків з дітьми «Тетерів» став переможцем національного рейтингу Асамблеї ділових кіл України в номінації «Санаторно-курортні послуги».

Колектив оздоровниці очолює висококваліфікований спеціаліст, умілий організатор, кандидат медичних наук Сергій Григорович Криворучко. Поряд натхненно і самовіддано працюють чуйні лікарі, привітні техпрацівники. Досвідчені фахівці щедро дарують пацієнтам тепло своїх сердець, любов і увагу. Вони працюють з однією метою: зробити відпочинок для своїх пацієнтів гармонійним і незабутнім.

www.health-ua.com