

НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТЬ – ОСНОВА РЕСТАВРАЦИИ
ФУНКЦИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

НЕЙРОМИДИН®

ОРИГИНАЛЬНЫЙ ИПИДАКРИН (IPIDACRINE)

таблетки 20 мг №50
ампулы 5 и 15 мг №10



МОДУЛЯТОР НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТИ,
ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
И ТРАВМАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ И ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ



Рег. уд.: амп. 5 и 15 мг – П №014238/02 от 26.11.2007;
табл. 20 мг – П №014238/01 от 16.03.2011



OlanFarm



НА ЗАМЕТКУ ВРАЧУ

нейротрофические средства (церебролизин, цераксон). Важную роль также играют витамины группы В, в первую очередь кофактор витамина В₁ — бенфотиамин, являющийся коферментом многих ферментных реакций, что особенно актуально при алкогольной и диабетической полиневропатии.

Среди лекарственных препаратов, традиционно используемых при заболеваниях периферической нервной системы, в частности при ПНП, особого внимания заслуживают антихолинэстеразные средства. Наиболее часто использовавшийся на протяжении десятилетий препарат этой группы «Прозерин» (неостигмин) оказался малоэффективным. Более того, он часто вызывал формирование мышечных контрактур, что особенно ярко отмечалось при терапии невропатии лицевого нерва. Этот эффект был обусловлен значительным блокированием холинэстеразы в синаптической щели с последующей «бомбардировкой» ацетилхолином холинорецепторов на постсинаптическом уровне.

Препарат «Нейромидин» (международное непатентованное название «Ипидакрин») стимулирует пресинаптическое нервное волокно, блокируя

калиевые и в меньшей степени натриевые каналы пресинаптической мембраны нервной терминали. Это приводит к удлинению фазы реполяризации и увеличению вхождения ионов кальция в пресинаптическую терминаль, что облегчает передачу возбуждения через холинергические синапсы, способствуя эффективности нейромидина при дегенерационно-реиннервационных процессах. Подтверждением этому является отмечаемая

оптимизация реиннервации при ЭМГ-исследовании на фоне терапии нейромидином.

Помимо этого, нейромидин также обладает легким антихолинэстеразным действием, временно ингибируя ацетилхолинэстеразу и бутирилхолинэстеразу, что приводит к уменьшению разрушения ацетилхолина в синаптической

щели и к повышению активности постсинаптической мембраны как прямым мембранным, так и мягким опосредованным медиаторным воздействием. В результате улучшается проводимость, активируются межнейрональные связи, функции, лежащие в основе стимуляции нейропластичности. Кроме того, с учетом блокады натриевых каналов на мембране нервного волокна нейромидин обладает слабым анальгези-

рует повышению комплаентности. Обычно лечение нейромидином начинается с внутримышечных инъекций препарата по 1,0–2,0 мл 1,5% р-ра в течение 10–15 дней (в тяжелых случаях — до 30 дней) с последующим переходом на пероральный прием в таблетированном виде по 20 мг 3 раза в день внутрь. Длительность курса составляет 2–3 месяца. Существенным является то, что препарат не оказывает тератогенного, эмбриотоксического, мутагенного, канцерогенного и иммунотоксического действия, не влияет на эндокринную систему.

При приеме нейромидина возможны побочные холинергические эффекты, свойственные всем ингибиторам холинэстеразы, однако они выражены в меньшей степени. Таким образом, нейромидин (ипидакрин) справедливо занимает важное место в комплексной терапии ПНП.

При всех формах ПНП следует помнить о необходимости широкого использования различных реабилитационных мероприятий, в том числе ЛФК, массажа, физиотерапии, иглорефлексотерапии, об обеспечении адекватного ухода за больными с целью профилактики пролежней и контрактур. ■

Среди лекарственных препаратов, традиционно используемых при заболеваниях периферической нервной системы, в частности при ПНП, особого внимания заслуживают антихолинэстеразные средства.

рующим действием, что особенно важно при лечении сенсорных ПНП. И, наконец, данный препарат также обладает воздействием на сосудистое звено, улучшая микроциркуляцию.

Важно отметить, что нейромидин имеет разные формы выпуска, что позволяет выбрать ту форму применения препарата, которая способ-



ХРОНИКА

НАУЧНОМУ ЦЕНТРУ НЕВРОЛОГИИ РАН – 70 ЛЕТ

25 ноября 2015 года состоялась мультимедийная пресс-конференция, посвященная 70-летию Научного центра неврологии — ведущего центра страны, высокий уровень которого не уступает европейским медицинским клиникам. Какие инновации в области лечения неврологических заболеваний сейчас доступны российским пациентам? С какими проблемами сталкиваются их родственники? Как получить современную медицинскую помощь вдали от региональных центров? Каковы достижения неврологов?

На все эти вопросы в рамках мероприятия ответили участники: директор Научного центра неврологии член-корреспондент РАН Михаил ПИРАДОВ; заместитель директора по научной и лечебной работе Научного центра неврологии профессор Маринэ ТАНАШЯН; директор представительства венгерской компании «Гедеон Рихтер» в Москве Атилла ВАРАДИ.

Сегодня современные технологии для лечения и восстановления пациентов с неврологическими расстройствами во многом заимствованы из робототехники и космической индустрии: пациентам, которые не могут двигаться или двигать отдельными частями тела, нужна адекватная и эффективная помощь. Но немногие клинические центры могут похвастаться наличием таких технологий, которые, например, применяются для восстановления космонавтов, вернувшихся с орбиты. Или специальными приборами, которые при помощи технологии «мозг-компьютер-интерфейс» помогают мозгу человека двигать конечностями, замещая работу мышц.

Михаил Пирадов — директор Научного центра неврологии:

«В нашем центре доступны самые настоящие технологии будущего, позволяющие снижать потери здоровья. Например, благодаря роботизированным методам нейрореабилитации мы в 75% случаев можем восстановить двигательные функции конечностей. Благодаря хирургической нейромодуляции и генной терапии пациенты с болезнью Паркинсона перестают жить в постоянном треморе. Среди наших задач на ближайшую перспективу — персонализированная неврология: разработка новых молекулярных и клеточных технологий, направленных на замещение утраченных функ-

ций мозга, защита когнитивного здоровья нации и создание прототипов искусственного интеллекта».

Одно из основных критических состояний пациентов, с которым сталкивается центр, — инсульты. На долю этого заболевания в нашей стране приходится 26% случаев всех смертей населения. В России инсульт случается каждую минуту, в Москве же он происходит каждые 5 минут. Для успешного исхода этого приступа крайне важно оказать пациенту медицинскую помощь в рамках 4-часового терапевтического окна, а также обеспечить должную реабилитацию.

Маринэ Танащян, заместитель директора Научного центра неврологии по научной и лечебной работе:

«Благодаря современным технологиям, в том числе тромболитису, сотрудникам центра удалось добиться впечатляющих результатов. За несколько лет летальность от тяжелых инсультов в центре снизилась практически в два раза: с 54 до 28% случаев. Кроме того, более 60% наших пациентов, перенесших инсульт, благодаря системам реабилитации возвращаются к нормальной жизни. Мы стремимся распространять наши передовые знания и обмениваться опытом с коллегами, поэтому только в 2015 году нами проведено свыше 50 мероприятий с участием представителей нашего центра по всей стране. Кроме того, мы проводим скрининг состояния сосудов головного мозга в партнерстве с крупными предприятиями страны для их сотрудников».

Несмотря на всю инновационность применяемых техник и оборудования для лечения и



М.А. Пирадов

реабилитации, роль фармацевтических компаний, разрабатывающих современные препараты для лечения неврологических патологий, также велика. Но ее значимость будет еще выше в ракурсе приверженности пациентов назначенной терапии, да и вообще элементарным желанием вести здоровый образ жизни.

Атилла Варади, полномочный представитель компании «Гедеон Рихтер» в России:

«В России созданы все условия для получения современного лечения серьезных заболеваний и заболеваний центральной нервной системы в их числе. Мы с гордостью наблюдаем за работой Научного центра неврологии, наиболее передового медицинского учреждения в этой области не только в России, но и в Европе. Как с точки зрения профессионализма сотрудников, так и с точки зрения применяемых технологий. Кроме того, сегодня разрабатываются уникальные препараты, которые помогают пациентам жить полноценной жизнью. Компания «Гедеон Рихтер» является активным участником этого процесса — для нас невроло-



Участники пресс-конференции

гия является одной из приоритетных областей. Если пациенты будут ответственно относиться к своему здоровью и следовать рекомендациям врачей, то получаемая ими инновационная терапия будет приносить максимальный эффект».

Пройти диагностику, курс лечения или реабилитации в Научном центре неврологии может любой житель России. Помимо госпитализации предусмотрено также лечение в многопрофильной поликлинике и дневном стационаре. Для тех, у кого не получается приехать в Москву, специалисты проводят телемедицинские консультации в режиме видеоконференцсвязи по Skype либо по электронной почте. ■