

ИССЛЕДОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СТРЕЗАМОМ ВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ЛИЦ С ПРИЗНАКАМИ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ

Олейник С. В.

Научный руководитель – проф. И. В. Куреев

*Национальный фармакологический университет, г. Харьков,
кафедра фармакотерапии*

На протяжении последних десятилетий основными средствами лечения тревожных расстройств и коррекции эмоционально-стрессовых состояний являлись, бензодиазепиновые транквилизаторы. Наряду с основным, анксиолитическим эффектом в спектре фармакологической активности бензодиазепинов представлено седативное, гипнотическое, миорелаксантное и амнезирующее действие, существенно ограничивающие их практическое применение при тревожных нарушениях. При этом у многих больных наблюдается ухудшение когнитивных функций, а в ряде случаев синдром отмены и привыкания, которые негативно влияют на качество жизни пациентов. Приведенные особенности действия типичных транквилизаторов инициировали поиск и разработку препаратов, обладающих избирательным >анксиолитическим действием и лишенных гипно-седативного, миорелаксантного и амнестического эффектов в широком диапазоне доз. К таким препаратам относится анксиолитик стрезам. Эффективность и безопасность стрезама связывают с его специфическим двойным механизмом действия, направленным на ГАМК_A-рецепторы и стимуляцию выработки нейростероидов. Среди анксиолитиков единственный препарат имеющий показания «Вегетативные расстройства».

Целью работы явилось проведение клинико-фармакологического анализа основных закономерностей анксиолитического действия Стрезама и определение перспективности его применения в медицинской практике.

Материалы и методы исследования. В исследование включались больные в возрасте от 17 до 30 лет мужского и женского пола с симптомами тревожных расстройств, вегетативных нарушений. Уровень тревожности регистрировался в соответствии со шкалами «PEN», Тейлора – Немчина (MAS), Спилберга, шкала депрессии Бека, Холмс, Вассерман, Вейн, Сан на исходном уровне, на 7-й и 14-й дни. Клинические и функциональные методы исследования. С их помощью оценивали как психические, так и соматические проявления тревожности.

Результаты с обсуждением. Результаты проведенного исследования свидетельствуют о том, что стрезам эффективен при лечении тревожных расстройств. В процессе терапии показатели тревоги по шкалам уменьшились на 7-й день и в последствии неуклонно снижались.

Выводы: В клинических условиях получено подтверждение экспериментальных данных о наличии у Стрезама анксиолитического действия. Комплексная терапия с применением препарата стрезамповышает эффективность лечения вегетативной дисфункции. Клиническая эффективность стрезама связана со снижением уровня тревожности и нормализацией деятельности неспецифических систем головного мозга. Препарат Стрезам можно рекомендовать в неврологической и общесоматической практике в комплексной терапии вегетативных расстройств как патогенетически обоснованный, клинически эффективный и не вызывающий привыкание и синдрома отмены.