

Ополонська Н.О., Проців М.А., Лук'яненко Н.В. Досвід застосування комбінованого препарату на основі магнію і вітаміну В6 у хворих на нейроциркуляторну дистонію по кардіальному типу //Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції «Сучасні тенденції розвитку медичної науки та медичної практики». – Львів, 25-26 грудня 2015р. – Львів: ГО «Львівська медична спільнота», 2015. – С.76-78.

*Ополонська Н.О., асистент, Проців М.А., Лук'яненко Н.В., студенти
СумДУ, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти
Досвід застосування комбінованого препарату на основі магнію і вітаміну
В6 у хворих на нейроциркуляторну дистонію по кардіальному типу*

Актуальність теми. Нейроциркуляторна дистонія (НЦД) визначається як самостійне судинне захворювання з класу початкових форм нейрорегуляторних захворювань, що розвивається внаслідок зриву адаптації та нейроендокринної регуляції та супроводжується різноманітними патологічними серцево-судинними, респіраторними, вегетативними та психо-емоційними проявами [1, с. 434]. Дане захворювання протікає хвилеподібно: з періодами ремісій та загострень, відрізняється доброякісним перебігом, має сприятливий прогноз, не викликає формування кардіомегалії та серцевої недостатності, не відноситься до захворювань небезпечних для життя, проте здатне знижувати якість життя людини [2, с. 12 – 17].

Відомо, що нейроциркуляторна дистонія за кардіальним типом - найбільш часта форма захворювання. Основною ознакою кардіального синдрому є больові відчуття різного характеру в ділянці серця. Ці болі можуть бути стискаючими, різучими, колючими, давлячими. Тривалість, інтенсивність болю у кожного хворого різна. Дуже часто ознаки нейроциркуляторної дистонії за кардіальним типом з'являються після сильних переживань або емоційних потрясінь, важкого фізичного навантаження. Часто нейроциркуляторна дистонія супроводжується посиленням серцебиття, тривожністю, запамороченням, дратівливістю, стомлюваністю, головним

болем, слабкістю, безсонням. Ці симптоми можуть мимовільно з'являтися і зникати [3].

В останні роки важливе значення в розвитку клінічних симптомів при нейроциркуляторній дистонії надають балансу мікроелементів магнію, калію, натрію. На сучасному етапі для корекції магнієвого балансу у хворих на нейроциркуляторну дистонію призначають комбінований препарат „Магнікум”, що поновлює дефіцит магнію і вітаміну В6. Слід відмітити, що магній є неорганічним елементом, який міститься в усіх клітинах організму і бере участь у більшості реакцій обміну речовин, в тому числі у регуляції передачі нервових імпульсів. А участь вітаміну В6 (піридоксину) в обміні білків і вуглеводів, синтезі нейромедіаторів, реалізації нейро- і кардіотонічних ефектів зумовлює незамінність препаратів вітаміну В6 у лікуванні НЦД [4, с. 476].

Мета роботи. Вивчити особливості порушення серцево-судинної системи у лікуванні хворих на нейроциркуляторну дистонію по кардіальному типу та оцінити вплив комплексного лікування із застосуванням комбінованого препарату магнію та вітаміну В6 (на прикладі „Магнікум”).

Матеріали та методи. Під спостереженням знаходились 60 хворих на НЦД по кардіальному типу, які зверталися за медичною допомогою до поліклініки КУ «СМКЛН№5». Серед пацієнтів було 20 (33,4%) чоловіків і 40 (66,6%) жінок віком від 18 до 40 років. Середній вік становив $30,1 \pm 0,65$ року. Критерієм залучення пацієнтів у дослідження була наявність типових скарг і клінічних ознак кардіальної НЦД: тахікардія, болі в ділянці серця, відчуття тривоги, дратівливість, слабкість, головні болі. Хворим було проведено загальноклінічне обстеження, ЕКГ, ЕхоКГ, консультації суміжних спеціалістів (невропатолога, окуліста). Хворі були поділені на такі групи: I група (n=30) – пацієнти, яким призначали гліцисед 100 мг 1 таб. двічі на день; II група (n=30) – пацієнти, які у комплексі з гліциседом отримували „Магнікум” по 1 таб. 2 рази на добу протягом 1 місяця. Оцінку стану серцево-судинної системи проводили за допомогою загальноклінічного обстеження, електрокардіографії, ехокардіографії. Електрична активність серця

оцінювалась за результатами електрокардіографічного дослідження (ЕКГ) в 12 стандартних відведеннях за традиційною методикою. Оцінка ефективності та переносимості препарату „Магнікум” відбувалася на підставі вираженості клінічних симптомів, суб'єктивних відчуттів пацієнтів і результатів об'єктивних клінічних даних та динаміки показників якості життя.

Результати. Динаміка інтенсивності клінічних проявів НЦД кардіального типу оцінювалась на 12-й день від початку лікування та через 1 місяць. В результаті дослідження було виявлено, що в 27 пацієнтів (90%), які в комплексному лікуванні отримували „Магнікум”, відмічалось зменшення об'єктивних показників перебігу НЦД по кардіальному типу, спостерігалась більш швидка регресія кардіологічної симптоматики (26 пацієнтів, 87%) та позитивна динаміка ЕКГ (24 пацієнтів, 82%). Динаміка покращення стану пацієнтів, які в комплексній терапії не отримували „Магнікум”, була значно повільнішою (13 пацієнтів, 45%).

Висновки. Таким чином, виявлена раціональність та клінічна ефективність „Магнікуму” в комплексному лікуванні хворих на НЦД по кардіальному типу. Його ефективність підтверджена зменшенням суб'єктивних і об'єктивних проявів захворювання. На фоні терапії з введенням препарату магнію та вітаміну В6 спостерігалась позитивна динаміка електрофізіології міокарду у вигляді нормалізації всіх показників діяльності серця за даними електрокардіографії на 10-12-ий день терапії, на відміну від групи пацієнтів, що отримували монотерапію седативними засобами. Отже, прийом „Магнікума” позитивно вплинув на перебіг нейроциркуляторної дистонії, нормалізуючи самопочуття хворих, їх працездатність, функціональні розлади з боку серця, магістральних судин, судин головного мозку, що може свідчити про доцільність застосування його з метою не тільки лікування, а й профілактики загострень і виникнення захворювання. Подальші дослідження у даному напрямку дозволять оцінити віддалені результати клінічного застосування препарату „Магнікум”.

”Література”

1. Исходы нейроциркуляторной дистонии / Л. А. Демидова, А. Е. Кузьмина, О. Г. Кушалакова // Молодой ученый. – 2013. – №2. – С. 434 – 436.
2. Нейроциркуляторная дистония: актуальные вопросы диагностики и лечения // Лечащий врач. – 2008. – №5. – С. 12 – 17.
3. Клініко-патогенетичне обґрунтування застосування препарату Береш® Магній плюс В6 у хворих на нейроциркуляторну дистонію / І. Купновицька, д.м.н., професор, Л. Дубанович, О. Дзвіняцька, М. Купновицька-Сабадош, Л. Ковальчук // Івано-Франківський державний медичний університет, Івано-Франківський обласний клінічний кардіологічний диспансер.
4. Роль магния в заболеваниях сердечно-сосудистой системы //«РМЖ». – 2011. – №7. – С. 476.