

Институт мозга человека РАН

Санкт-Петербург, 2001

«Комплексное клиническое и психофизиологическое исследование терапевтических эффектов БАД «КАПИЛАР» у неврологических больных с хронической сосудисто-мозговой недостаточностью»

ВВЕДЕНИЕ

Оптимизация схем терапии центральных нарушений при хронической сосудисто-мозговой недостаточности, с использованием мягких, высокоэффективных биорегуляторов широкого спектра действия входит в число актуальных проблем ангионеврологии.

Биологически активная пищевая добавка «КАПИЛАР» производства ОАО «Диод», Москва рекомендована МЗ России в качестве источника антиоксидантов и дигидрокверцетина.

В соответствии с существующими данными дигидрокверцетин (ДКВ) -вещество, близкое по строению молекулы к рутину и кверцетину, обладает выраженной Р-витаминной активностью, что способствует укреплению стенки сосудов, уменьшению воспалительных и аллергических реакций (Bronner С., Landry Y., 1985). По уровню антиоксидантной активности ДКВ занимает лидирующие позиции среди веществ схожего спектра действия (Теселкин Ю.О. и др., 1996). Он обладает ярко выраженными противотоксическими свойствами (Колхир В.К. и др., 1995; Тюкавкина Н.А. и др., 1996 и др.). Установлена способность ДКВ снижать содержание в крови липопротеидов высокой плотности (Jgarashik et al 1996), что позволяет рассматривать его производные как профилактическое и лечебное средство при атеросклерозе - одном из важных факторов патогенеза дисциркуляторной энцефалопатии.

В работе обобщены результаты клинической, психофизиологической и нейрофизиологической оценки терапевтических эффектов биологически активной пищевой добавки «КАПИЛАР», содержащей дигидрокверцетин не менее 10 мг/табл., включенной в комплексную терапию больных пожилого возраста с дисциркуляторной энцефалопатией.

Для оценки эффектов курсового применения «КАПИЛАР» использован, разработанный в лаборатории комплексный подход, принципиальная новизна которого состоит в теоретически обоснованном выборе и сравнительном анализе взаимодополняющих и соизмеримых клинических, психологических, физиологических и нейрофизиологических показателей текущего функционального состояния и компенсаторно-приспособительных возможностей основных регуляторных систем организма у здорового и больного человека.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследование было включено 29 пациентов, возраст 66-69 лет с диагнозом дисциркуляторная энцефалопатия I-III стадий.

Препарат «КАПИЛАР» включался в схему комплексной медикаментозной терапии, назначаемой по показаниям больным с дисциркуляторной энцефалопатией (в том числе детоксикационной, дегидратационной, сосудистой, метаболической, по показаниям использовались седативные препараты, антидепрессанты, антигипертензивные средства и т.д.). Начало курсового применения «КАПИЛАРА» - на 3-4 день от момента поступления больного в клинику после комплексного клинического, психологического,

психофизиологического и нейрофизиологического и обследования. Курс «КАПИЛАРА» - 18-21 день по 4 таблетки 2 раза в день (утром и днем вне приема пищи, запивая стаканом воды).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ.

При курсовом приеме «КАПИЛАРА» у больных пожилого возраста с дисциркуляторной энцефалопатией установлено, что все больные переносили его хорошо, побочных явлений и аллергических реакций не выявлено.

По результатам психологического обследования:

- в 66,7% увеличение объема оперативной памяти;
- в 60% отмечалась тенденция к увеличению показателей внимания (концентрация, распределение, переключаемость), зрительно-моторной координации;
- у 2/3 больных повышался фон настроения, улучшились показатели интеллектуально-мнестической деятельности.

По результатам клинического неврологического обследования у преимущественного большинства больных выявлен терапевтический эффект в виде улучшения самочувствия:

- уменьшались или совсем прекращались головные боли;
- исчезали неприятные ощущения в области головы;
- уменьшались головокружения;
- улучшался сон, аппетит, появлялась бодрость, активность;
- уменьшалась тревожность.

По результатам клинического и психофизиологического обследования у 8 из 10 больных выявлен терапевтический эффект в виде:

- уменьшение или купирование астенического симптомокомплекса;
- оптимизация эмоционального состояния;
- наблюдалось снижение сосудистого тонуса;
- мягкое активирующее влияние на центральные механизмы вегетативной регуляции в виде изменения вегетативного тонуса с парасимпатикотонии на симпатикотонию.

Улучшает деятельность сердечно-сосудистой системы

КАПИЛАР создан на основе биофлавоноида лиственницы сибирской - дигидрокверцетина.

КАПИЛАР имеет широкий спектр фармакологического действия: иммуномодулирующий, антиаллергический, капилляро-протекторный. Благоприятно действует на реологию крови: понижает ее вязкость, снижает агрегацию эритроцитов и повышает их способность к деформации, снижает содержание первичных продуктов перекисного окисления липидов.

КАПИЛАР

1 таб. содержит
10 мг дигидрокверцетина



По данным клинических исследований препарата «КАПИЛАР»

- 90% - нормализация повышенного АД при артериальной гипертензии в комплексной терапии;
- 60% - снижение количества осложнений в постинфарктном периоде;
- 60% - увеличение показателей внимания, зрительно-моторной координации после инсульта.

При нарушении мозгового кровообращения:

- 66,7% - увеличение объема оперативной памяти;
- 52% - снижение частоты возникновения головных болей и головокружений;
- 41% - уменьшение частоты случаев нарушений координации движений.

* КАПИЛАР прошел клинические исследования Института мозга человека РАН, ГНИЦ профилактической медицины, Центральном военно-клиническом авиационном госпитале, Российском государственном медицинском университете, Российском университете дружбы народов, Центре авиакосмической медицины при ГИЦ РФ-ИМБП РАН, на кафедре медицинской реабилитации и физических методов лечения Государственного института усовершенствования врачей МО РФ.