

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕПАРАТА «ПАНТОГЕМАТОГЕН СУХОЙ» У БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Гриднева Т.Д., Удуд В.В., Бородулина Е.В., Фролов Н.А.
ФГУ Центр реабилитации ФСС РФ «Ключи», ГУ НИИ фармакологии ТНЦ СО РАМН
г. Томск, г. Бийск

Современная жизнь с ее эмоционально напряженным темпом, нарушением двигательной активности, режимов труда и отдыха, рационального питания приводит к снижению активности центральной нервной системы, нарушение трофики всех функциональных систем организма, в том числе сердца и сосудов, центральной и периферической нервной систем, что служит основой для формирования сердечно-сосудистых и других заболеваний. В настоящее время особенно возрастает роль использования в комплексном лечении и реабилитации природных курортных и преформированных физических лечебных факторов, учитывая сложившуюся экологическую и экономическую ситуацию в стране, возросшую аллергизацию детей и взрослых, высокую стоимость фармакологических препаратов и, в связи с этим, их недоступность широким слоям населения. Проблема эффективного лечения и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний обусловлена значительным снижением продолжительности жизни в последнее десятилетие лиц трудоспособного возраста, что ведет к большому экономическому ущербу общества.

По сути, основой развития соматических заболеваний является срыв адаптационных процессов организма. В клинической практике широко используются как растительные, так и животного происхождения, позволяющие активно управлять процессами адаптации и повышать энергетические резервы организма. Несмотря на позитивные эффекты применения адаптогенов, используемых для профилактики обострения сердечно-сосудистых заболеваний, сохраняется высокая вероятность проявления присущих им свойств — активации симпатического отдела вегетативной нервной системы, что, очевидно, ограничивает возможности их применения в профилактических программах. Эти характерные для вегетативной дисрегуляции изменения и нарушения функции жизненно важных органов и систем могут быть купированы путем регулирующих воздействий разнообразных стимулов. За счет использования большого арсенала лекарственных средств и преформированных физических факторов в качестве «стимулов» достижение прямых и перекрестных эффектов приспособления на сегодняшний день позволило обозначить и даже выделить новый раздел — раздел адаптационной медицины. Вместе с тем, арсенал препаратов-регуляторов и, в частности, адаптогенов не столь велик. Ряд из них вызывает периактивацию симпатического отдела ВНС со всеми вытекающими из этого негативными последствиями.

Особого внимания заслуживают адаптогены, полученные из сырья животного происхождения. Именно препараты из продуктов пантового мараловодства содержат биологически активные вещества, близкие к метаболитам организма человека, которые по выраженности регулирующего действия не только не уступают растительным, но и превосходят их.

В 1995 году появился новый, перспективный для клинического использования, продукт пантового мараловодства — «Пантогематоген сухой», полученный путем низкотемпературной сушки крови маралов. Экспериментально установленная и клинически подтвержденная эффективность этого препарата как биологического адаптогена явилась основанием для его широкого применения в клинической практике при лечении ряда соматических заболеваний, где присутствует компонента снижения неспецифической резистентности и нарушения адаптации к экзогенным и эндогенным раздражителям.

Учитывая необходимость разработки высокоэффективных программ вторичной профилактики и лечения больных ИБС с неврологическими проявлениями остеохондроза позвоночника, нами были изучены возможности назначения электрофореза и общих ванн с природным адаптогеном — пантогематогеном. В эксперименте препарат «Пантогематоген сухой» оказывает активирующее воздействие на поведение мышей в дозе 0,1-0,5 г/кг массы тела, антистрессорное действие в дозе 0,5 г/кг массы тела. Препарат не обладает кардиотоксическими и аллергенными свойствами, повышает толерантность к физическим нагрузкам. Для оценки биологического эффекта и токсичности препарата проведено исследование внутрикoronарного введения возрастающих концентраций пантогематогена на сократительную функцию изолированных сердец 11 беспородных белых крыс, перфузируемых по Лангендорфу раствором Кребса-Хензелейта. После 15-минутного периода адаптации изолированных сердец интактных крыс в перфузионный раствор вводили раствор пантогематогена в возрастающих концентрациях. Регистрировали сило-скоростные параметры сокращения сердца (амплитуду сокращения, скорость сокращения, скорость расслабления, спонтанный ритм), величину коронарного протока, электрограмму. Экспозиция перфузий каждой концентрации пантогематогена составляла 5 минут. Для сравнения использовались результаты исследования сократительной функции, коронарного протока изолированных сердец без воздействий. Оказалось, что внутрикoronарное введение пантогематогена в заявляемой концентрации не приводило к изменению сило-скоростных параметров сердца, коронарного протока, спонтанного ритма и электрической активности сердца. Это свидетельствует об отсутствии непосредственного влияния препарата на электрическую, сократительную функцию изолированного сердца и отсутствии кардиотоксических эффектов.

В клинических исследованиях было выявлено, что под влиянием ванн из пантогематогена происходит быстрая нормализация клинического состояния больных ИБС, улучшение электрической и насосной функций сердца, антиоксидантного статуса организма, улучшение качества жизни больных.

Клинические исследования по лечению комплексами с включением ванн или электрофореза с раствором препарата «Пантогематоген сухой» были выполнены в ФГУ Центр реабилитации ФСС РФ «Ключи» и в клинике Учреждения Российской академии медицинских наук НИИ фармакологии Сибирского отделения РАМН (2003-2009). Проводилось лечение больных с ишемической болезнью сердца, неврологическими проявлениями остеохондроза позвоночника, нейроциркуляторной дистонией. Так, было установлено, что повышение неспецифической резистентности и даже формирование физиологически оправданных адаптационных реакций у пациентов с рядом соматических заболеваний (в условиях курсового приема ванн или электрофореза пантогематогена) может быть достигнуто малыми и средними его суточными дозами. При этом действие малых доз не приводило к активации симпатического отдела вегетативной нервной системы. Использование пантогематогена в ваннах перспективно в лечении соматических заболеваний, поскольку в малой дозе пантогематогена содержится большое количество ингредиентов (гормоны, ферменты, микроэлементы), что открывает значительные возможности их транспорта через большое рецептивное поле (кожную поверхность), являясь одним из вариантов бальнеологического метода воздействия. Для оценки эффективности, безопасности и переносимости у пациентов различных нозологических форм ванн с пантогематогеном проводилось сравнение предлагаемого варианта лечения и групп — «плацебо» (пресные ванны). Показатели состояния ключевых звеньев гомеостаза исследовались до лечения, на 10-е и 20-е сутки терапии. Изучены: общий анализ крови, биохимические анализы крови, коагулограмма, липидный

спектр, некоторые показатели гормонального статуса и функциональные методы исследования — ЭКГ, реоэнцефалография, велоэргометрия и т.д. Так, например, у больных ИБС, СН I-II ФК под влиянием лечения ваннами с пантогематогеном к концу лечения по сравнению с больными группы сравнения наблюдалась более выраженная положительная динамика клинических показателей — снижение частоты и интенсивности приступов стенокардии напряжения, кардиалгий, уменьшение жалоб на перебои в области сердца. Одним из основных показателей эффективности проведенного лечения у больных ИБС является динамика показателей велоэргометрической пробы. Несмотря на меньшие исходные значения изучаемых показателей, у больных, лечившихся ваннами с раствором пантогематогена, к окончанию лечения прирост средних величин пороговой мощности общей работы был выше, чем в группе больных, получивших лечение пресными ваннами. Пороговая мощность возросла в группе больных, получавших ванны с пантогематогеном, — на 44%, под влиянием комплекса лечения с включением пресных ванн — на 18%.

Сочетанное воздействие постоянного тока и пантогематогена на рефлексогенные зоны позволяет более интенсивно воздействовать на вегетативные нервные образования и повышает умственную и физическую работоспособность, нормализует функциональные возможности сердечно-сосудистой системы, периферической нервной системы, повышает эффективность лечения. Выявленный терапевтический эффект разработанных комплексов обусловлен, прежде всего, положительным антистрессорным эффектом, улучшающим репаративные процессы в миокарде, повышает работоспособность, позволяет осуществлять профилактику и лечение больных ишемической болезнью сердца со стенокардией напряжения I-III ФК, возможно наличие постинфарктного кардиосклероза, с различными сопутствующими заболеваниями, а также нейроциркуляторной дистонией по кардиальному типу, позволяет уменьшить потребность в медикаментах, улучшить качество жизни пациентов.



ПантоПроект