

Применение Неокардила в лечении вегетативной сосудистой дистонии

Вегетативная дистония (ВД) – состояние, определяемое нарушением вегетативной регуляции сердца, сосудов, внутренних органов, желез внутренней секреции, связанное с отклонениями в структуре и функции центральной и периферической нервных систем.

Исходя из определения ВД нарушения вегетативной регуляции, как правило, являются следствием различной патологии нервной системы, поэтому ряд клиницистов считают ВД синдромом этих заболеваний. В одних случаях первичное заболевание легко диагностируется и играет важную роль в этиологии ВД. Согласно Международной классификации болезней выделяются следующие виды ВД:

- соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы;
- расстройства вегетативной нервной системы;
- расстройства вегетативной нервной системы неуточненные;
- гипотензии.

Необходимо подчеркнуть, что диагноз ВД может быть поставлен как основной только после исключения органической патологии, которая нередко характеризуется сходной симптоматикой.

Часто у многих молодых людей и подростков на первый план в клинике выступают симптомы со стороны сердечно-сосудистой системы, у кардиологов большое распространение получил термин «вегетососудистая дистония». Кардиологи-терапевты чаще используют определение «нейроциркуляторная дистония». Эти термины, предложенные в разное время разными авторами, являются синонимами и, вероятно, традиционно могут быть использованы оба.

Этиология

Основными причинами ВД являются следующие:

- поражение нервной системы (особенно гипоталамической и стволовой области головного мозга);
- органическая патология с характерной клинической картиной (относится к компетенции невропатологов);
- микропатология, обусловленная перинатальными поражениями ЦНС, травмами головного мозга, последствиями нейроинфекций;
- невроз; в подростковом возрасте чаще встречается невроз астенический (после болезней, чрезмерной физической и умственной нагрузки);
- конституциональные особенности нервной системы; это прежде всего дети с нервно-артритическим типом конституции, что нередко сочетается с недифференцированным синдромом дисплазии соединительной ткани; в большинстве случаев «вегетативный портрет» наследуется по материнской линии;
- сочетание указанных видов патологии.

Нейроциркуляторная дистония (НЦД) – самая частая причина хронической артериальной гипотензии, особенно у молодых взрослых. При этом симптомы иногда сочетаются с другими признаками ВД, вегетонии, среди которых брадикардия, потливость, повышение желудочной секреции, дискинезии пищеварительного тракта, склонность к гипогликемии.

Несмотря на то что НЦД проявляется целым комплексом не только сердечно-сосудистых, но и общесоматических симптомов, больных с данным заболеванием традиционно наблюдают кардиологи. При НЦД по кардиальному типу

пациентов часто беспокоят такие жалобы, как перебои в сердечной деятельности, дискомфорт за грудиной, общая слабость, повышенная утомляемость, перепады артериального давления, приступы сердцебиения.

Нарушения сердечного ритма являются одним из наиболее распространенных видов нарушений. Преходящие нарушения сердечного ритма встречаются у большинства здоровых людей. При возникновении болезней внутренних органов создаются условия для развития таких нарушений, становящихся иногда основным проявлением в клинической картине заболевания, как, например, при тиреотоксикозе, ишемической болезни сердца (ИБС). Аритмии осложняют течение многих заболеваний, которые не относятся к сердечно-сосудистым и коррекцию которых необходимо проводить совместно с терапией основного заболевания.

Растительные препараты обладают минимальным количеством побочных эффектов и по эффективности часто практически не уступают синтетическим препаратам. Современный арсенал лекарственных средств для лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями чрезвычайно обширен и включает около 20 основных фармакологических групп, насчитывающих сотни препаратов с различными механизмами действия (В.Н. Коваленко, 2008). Однако на фоне бурного развития химии и увеличения количества новых препаратов, лекарственных растения продолжают занимать значительное место в арсенале лечебных средств.

С этой точки зрения особый интерес представляет препарат Неокардил (ООО «Универсальное агентство Про-Фарма») на основе растительных экстрактов происхождения Natutex (Франция). Неокардил – это комплекс природных компонентов. Особенно интересен этот препарат тем, что в его состав входят не просто растительные компоненты, а уникальная комбинация селективных фитомолекул.

Селективные фитомолекулы относятся к современной генерации высокотехнологичных соединений растительного происхождения. Они являются результатом экологически благоприятных условий культивации растений, научно обоснованной качественной селекции определенных фитохимических фракций, их стандартизации и характеризуется клинически доказанной эффективностью.

Селективные фитомолекулы имеют такие отличия от традиционных растительных средств:

- высокие концентрации;
- высокую степень очистки фитохимических фракций.

Капсулы Неокардила имеют следующий состав активных ингредиентов: экстракт плодов боярышника – 150 мг, экстракт корня пуэрарии лопастной – 50 мг, экстракт листьев гинкго билоба – 50 мг. Данная комбинация лекарственных растений не имеет аналогов.

Положительный клинический эффект Неокардила обусловлен физиологической активностью компонентов, входящих в его состав.

С давних времен известны лечебные свойства боярышника. Еще в I в. н. э. греческий ученый Диоскорид описал его свойства в труде *Materia medica*, однако преобладающее у большинства народов применение боярышника в качестве сердечного средства прослеживается с XVII в. Латинское название растения *Crataegus* дословно переводится как «сильный».

Боярышник кроваво-красный применяют при лечении ИБС, артериальной гипертензии, атеросклероза, НЦД, климактерического невроза, мигрени, тиреотоксикоза, аллергии и многих других патологий. Механизм его действия обусловлен тем, что физиологически активные вещества боярышника – флавоноиды, органические кислоты, амины (холин, ацетилхолин), аскорбиновая кислота, бета-каротин, витамин К, фенольные соединения (катехин, лейкоантоцианы), кумарины – снижают артериальное давление; улучшают коронарное и мозговое кровообращение; усиливают сократительную функцию миокарда, одновременно снижая его возбудимость; улучшают эластичность сосудистой стенки; уменьшают содержание холестерина в крови; способствуют нормализации сна.

Ко всему вышеперечисленному следует добавить, что препараты боярышника малотоксичны, хорошо переносятся больными.

Обширным спектром действия обладает входящий в состав Неокардила экстракт пуэрарии лопастной (*Pueraria lobata*).

Пуэрария (*Pueraria*) – род многолетних вьющихся растений (лиан) семейства бобовых. Вещества, отличающие пуэрарию от других представителей этого семейства, – мирозэстрол и диоксимирозэстрол – характеризуются максимальной эстрогенной активностью среди известных фитостероидов в связи с их структурным сходством с эстрадиолом.

Помимо мирозэстрола и диоксимирозэстрола, в пуэрарии содержатся другие химические вещества, относящиеся к изофлавоноидам и фитоэстрогенам группы куместанов, например генистеин, дайдзеин, генистин, дайдзин и куместрол, которые также есть в бобах сои. Однако эстрогенная активность мирозэстрола и диоксимирозэстрола, которые содержатся в пуэрарии, намного превышает активность изофлавонов сои.

Экстракт пуэрарии снимает спазм мозговых и коронарных сосудов, обладает антиатеросклеротическим действием, уменьшает вязкость крови и предотвращает тромбозы мозговых и коронарных сосудов, снижает уровень глюкозы крови, препятствует развитию осложнений диабета (катаракты, ангиопатий и т. п.), обладает антиоксидантными свойствами, восстанавливает ионный состав и проводит нервных клеток, усиливает обусловленное фактором роста восстановление периферических нервных волокон.

Третий компонент, входящий в состав препарата Неокардил, – это экстракт гинкго билоба (*Ginkgo biloba*)

Гинкго билоба содержит богатый комплекс биологически активных веществ. Из листьев, семян и древесины гинкго

выделены ациклические монотерпены, ароматические соединения (тимол), сесквитерпены, трициклические дитерпены, флавоноиды, полиизопреноиды (полипренол), фитостерины, полисахариды, органические кислоты, растительные жиры и жироподобные вещества (воск), эфирные масла, аминокислоты (тимин, аспарагин), а также макроэлементы (кальций, фосфор, соли калия). Из листьев гинкго также выделен ценный фермент антиоксидантной защиты – супероксиддисмутаза.

В данный момент проведено большое количество исследований по изучению фармакологической активности различных компонентов экстракта гинкго билоба. Установлено, что флавоноиды имеют свойство угнетать фермент фосфодиэстеразу, что ведет к снижению тонуса артериол и увеличению кровотока за счет накопления в гладкомышечных клетках артериол циклического гуанидинмонофосфата. В ряде исследований подтверждено, что биологически активные вещества экстракта гинкго билоба влияют преимущественно на спазмированные или склеротические артериолы и поэтому не вызывают синдрома «обкрадывания». Имеются также данные, что применение экстракта гинкго билоба снижает вероятность гипертензии.

Кроме того, выявлен антиагрегантный эффект у препаратов гинкго, который связан с наличием гинголидов. Установлено, что гинголиды А, В, С обладают свойствами специфических антагонистов фактора активации тромбоцитов. Улучшение реологических свойств крови, в свою очередь, способствует усилению кровотока в микроциркуляторном русле. Также гинкго билоба обладает ноотропным и антигипоксическим действием, улучшает микроциркуляцию, мозговое кровообращение, снижает проницаемость капилляров и улучшает периферическое кровообращение.

Неокардил сочетает эффекты трех растительных компонентов, входящих в его состав: экстракта боярышника, экстракта пуэрарии, экстракта гинкго билоба. Препарат рекомендован при нарушениях работы сердечно-сосудистой системы и мозгового кровообращения, при сахарном диабете, климактерическом синдроме. Неокардил целесообразно применять при ИБС, нейроциркуляторной дистонии, нарушениях ритма сердца, хронической сердечной недостаточности, гипертонической болезни, нарушениях периферического кровообращения нижних конечностей.

По препарату Неокардил было проведено исследование на базе кафедры кардиологии и функциональной диагностики Национальной медицинской академии последипломного образования им. П.Л. Шупика МЗ Украины (ответственный исполнитель – доктор медицинских наук, профессор М.Н. Долженко). Цель испытания – изучение эффективности и безопасности применения данного лекарственного средства, а также влияния последнего на качество жизни больных с кардиальной формой НЦД (НЦД по кардиальному типу).

Исследование проводилось в течение 1 мес, пациентам был назначен прием Неокардила в дозе 2 капсулы в сутки (суточная доза экстракта плодов боярышника –

300 мг, экстракта корня пуэрарии лопастной – 100 мг, экстракта листьев гинкго билаба – 100 мг).

Методы

Клинические испытания Неокардила проводились в группе больных (n=22; 15 мужчин и 7 женщин в возрасте от 21 до 42 лет), имеющих в анамнезе НЦД по кардиальному типу, продолжительность заболевания – от 1 до 10 лет.

Функциональный характер заболевания был обусловлен отсутствием признаков органического поражения сердца по данным электрокардиографии (ЭКГ), дозированной физической нагрузки на велоэргометре (ВЭМ), данным эхокардиографии (ЭхоКГ) и холтеровского мониторирования (ХМ ЭКГ). Жалобы пациентов с НЦД были как общего характера (повышенная утомляемость у 14 больных, слабость у 8 участников), так и кардиального характера (ощущение перебоев в работе сердца у 16 пациентов, кардиалгия у 12 больных). При ХМ ЭКГ была выявлена суправентрикулярная экстрасистолия у 16 пациентов, желудочковая экстрасистолия у 5 больных, синусовая тахикардия у 3 участников. Почти у половины больных имело место сочетание вышеуказанных нарушений сердечного ритма.

Пациенты с НЦД по кардиальному типу в амбулаторных условиях получали монотерапию Неокардилом по 2 капсулы в сутки независимо от приема пищи на протяжении месяца; это было обусловлено тем, что при указанном заболевании клинические проявления преимущественно влияют на снижение качества жизни больных, нежели имеют заметное негативное прогностическое значение для их работоспособности и жизнедеятельности.

Пациентам до применения Неокардила и через месяц проводили стандартное общеклиническое обследование, которое включало врачебный осмотр, исследование данных общего анализа крови и мочи, биохимическое исследование крови (общий белок, билирубин, мочевая кислота, триглицериды, АЛТ, АСТ), ЭКГ, ЭхоКГ, ХМ ЭКГ.

Результаты и обсуждение

В результате проведенного лечения у больных значительно уменьшились симптомы повышенной утомляемости (10 из 14 больных), слабости (6 из 8). По данным ХМ ЭКГ, значительно снизилось количество суправентрикулярных и желудочковых экстрасистол, не фиксировались желудочковая экстрасистолия, миграция суправентрикулярного источника ритма и синусовая тахикардия (табл.).

Качество жизни больных НЦД по кардиальному типу определяли путем анкетирования до и после 4-недельного курса применения Неокардила по методу, разработанному в Институте клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова (РФ). Эта методика позволяет оценивать физическую активность, энергичность, болевые ощущения, эмоциональное состояние, социальную изоляцию больных. С ее помощью также можно определить влияние состояния здоровья на основные виды повседневной активности.

Оценивали суммарный индекс показателей до начала применения Неокардила, а также после проведенного курса лечения.

В группе больных НЦД по кардиальному типу суммарный индекс по медикосоциальной анкете изменился с -6,8 до -4,0 баллов (p<0,05), т. е. увеличился на 41%.

Анализ полученных результатов свидетельствует о положительном влиянии препарата Неокардил у пациентов с НЦД по кардиальному типу.

Переносимость препарата была хорошей, что позволяет рекомендовать его

Показатель	До лечения (n=22)	После лечения (n=22)	p
Частота сердечных сокращений, уд/мин	72,0±2,1	70,24±3,4	>0,05
Суправентрикулярные экстрасистолы	26,3±1,4	10,1±0,12	<0,05
Желудочковые экстрасистолы	5,24±0,54	1,12±0,05	<0,05

прием в течение продолжительного времени. У всех участников на фоне приема Неокардила увеличилась работоспособность и улучшилось качество жизни.

Побочных явлений при приеме этого лекарственного средства нами выявлено не было. Неокардил не влиял на данные

общего анализа крови, мочи и биохимические показатели у больных НЦД по кардиальному типу.

Выводы

1. Неокардил является источником таких биологически активных веществ, как

флавоноиды (кверцетин, гиперин, гиперозид, витексин), изофлавоны, органические кислоты, каротиноиды, пектины, тритерпеновые и флавоновые гликозиды, холин.

2. Применение данного препарата способствовало уменьшению нарушений ритма сердца (количества суправентрикулярных и желудочковых экстрасистол) у больных с НЦД по кардиальному типу.

3. Прием Неокардила повышал качество жизни пациентов НЦД по кардиальному типу.

4. Препарат целесообразно применять взрослым по 2 капсулы в сутки независимо от приема пищи. Длительность курса лечения должен определять врач индивидуально.

Неокардил

Унікальна комбінація
селективних фітомолекул

**Природний захист
мозку, серця
та судин**



Екстракт
пуерарії



Екстракт
глоду



Екстракт
гінкго

Дія:

- ✓ Антиагрегантна*
- ✓ Гіполіпідемічна*
- ✓ Антиаритмічна*
- ✓ Антиоксидантна*
- ✓ Антиатеросклеротична*

Виробник: ТОВ «Універсальне агентство «Про-Фарма», Україна, 08130, Київська обл., Києво-Святошинський р-н, с.Чайки Петропавлівської Борщагівки, вул. Грушевського, 60. На основі екстрактів виробництва NATUREX, Франція
Реєстраційне посвідчення №УА/11357/01/01 від 28.01.2011
Перед застосуванням ознайомтесь з інструкцією

*European Journal of Pharmacology. Volume 578, Issues 2-3, 14 January 2008; P.157-170;
Biol.Pharm.Bull. Volume 25 (10) 2002, P1328-1332; PubMed: Planta Med.2002 Nov., 68 (11)

PRO PHARMA