

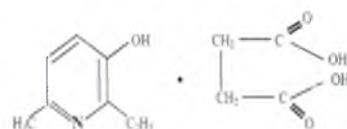


# МЕКСИДОЛ®

(3-окси-6-метил-2-этилпиридина сукцинат)

**Возрождая энергию жизни..!**

## ПРИМЕНЕНИЕ МЕКСИДОЛА ПРИ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯХ



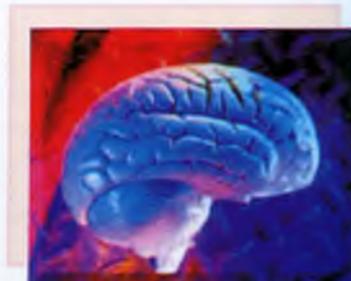
**Энцефалопатии** (от греч. enképhalos - головной мозг и páthos - страдание, болезнь) группа органических поражений головного мозга диффузного характера, в основе которых лежат механизмы ишемии, гипоксии мозговой ткани и, как следствие, явления апоптоза нервных клеток.



**Тактикой ведения больных с энцефалопатиями являются:**

- ➔ предупреждение прогрессирования заболевания, в том числе профилактика ОНМК;
- ➔ уменьшение выраженности когнитивных расстройств и очагового неврологического дефицита;
- ➔ проведение реабилитационных мероприятий, направленных на максимально возможную социальную адаптацию пациентов и повышение качества их жизни.

*Способность мозговой ткани переживать как острую, так и хроническую ишемию в значительной степени определяется адекватностью трофического обеспечения [Гусев Е.И, Скворцова В.И., 2001]. Восполнение его дефицита может явиться важным способом лечения больных с хронической недостаточностью мозгового кровообращения.*



# Патогенез постгипоксических расстройств при всех типах энцефалопатий

(Усенко Л.В., Клигуненко Е.Н., Криштафор А.А., Канюка Г.С., 2005г)



## **ОСНОВНЫЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ МЕКСИДОЛА, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ОБОСНОВАТЬ ЕГО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПРИ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯХ:**

---

- Антигипоксанта́ный
- Церебропротекторный
- Ноотропный
- Антиоксидантный
- Мембраностабилизирующий
- Противосудорожный
- Антиатерогенный
- Транквилизирующий
- Детоксицирующий

✓ *В результате проведенного клинического исследования по изучению эффективности применения Мексидола у 110 пациентов среднего и пожилого возраста с дисциркуляторной энцефалопатией I-II степени, доказано его положительное влияние на память, концентрацию внимания и психо-эмоциональный фон. «Установлено, что курс лечения Мексидолом по 200-300 мг в сутки, нормализует мозговое кровообращение у больных энцефалопатией I и II стадии» [Шетекаури С.А., БЭБ и М].*

✓ *Проведено клиническое исследование по изучению эффективности применения Мексидола при лечении 142 пациентов с хроническим нарушением мозгового кровообращения на фоне стеноокклюзирующего поражения магистральных артерий головы. Мексидол применяли внутривенно капельно по 200 мг/сутки в течение 7 дней, в дальнейшем переходили на назначение препарата внутрь по 250 мг (2 таблетки) дважды в сутки, курсом 7 недель. Доказана эффективность применения Мексидола. Указывается на необходимость длительного (не менее 2 месяцев) лечения Мексидолом. [Янишевский С.Н., БЭБ и М].*

✓ *Клиническое наблюдение в течение 3 лет за 82 пациентами с хронической церебральной ишемией, регулярно получавших лечение Мексидолом (по 100 мг в сутки, внутривенно струйно в течение 10 дней, затем в той же дозе внутримышечно в течение последующих двух недель) позволило заключить, что Мексидол является высокоэффективным средством, улучшающим кровоснабжение и метаболизм головного мозга и является препаратом первого выбора при лечении больных с хронической ишемией головного мозга. [Карпикова Н.И., Петерюхина А.А., БЭБ и М].*

## СХЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ МЕКСИДОЛА ПРИ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯХ

Показания	Период заболевания	Лекарственные формы			Путь введения	Кратность приема и длительность терапии
		Ампулы (250 мг) 5 мл 5% р-ра	Ампулы (100 мг) 2мл 5%р-ра	Таблетки 125 мг		
Дисциркуляторная энцефалопатия	Декомпенсация	250-500 мг (5-10 мл)			в/в капельно	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
			200-300 мг (4-6 мл)		в/в капельно или в/в струйно	2-3 раза в сутки, 10-15 дней
	Субкомпенсация	250 мг (5 мл)			в/в капельно или в/в струйно	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
			200 мг (4 мл)		в/в струйно или в/м	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
	Компенсация		100-200 мг (2-4 мл)		в/в струйно или в/м	1-2 раза в сутки, 10 дней
				125-250 мг	per os	2-3 раза в сутки, 30-60 дней
Пост-травматическая энцефалопатия	Декомпенсация	250-500 мг (5-10 мл)			в/в капельно	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
			200-300 мг (4-6 мл)		в/в капельно или в/в струйно	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
	Субкомпенсация	250 мг (5 мл)			в/в капельно или в/в струйно	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
			200 мг (4 мл)		в/в струйно или в/м	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
	Компенсация		100-200 мг (2-4 мл)		в/в струйно или в/м	1-2 раза в сутки, 10 дней
				125-250 мг	per os	2-3 раза в сутки, 30-60 дней
Дисметаболическая энцефалопатия	Декомпенсация	250-500 мг (5-10 мл)			в/в капельно	2-3 раза в сутки, 10-15 дней
			200-300 мг (4-6 мл)		в/в капельно или в/в струйно	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
	Субкомпенсация	250 мг (5 мл)			в/в капельно или в/в струйно	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
			200 мг (4 мл)		в/в струйно или в/м	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
	Компенсация		100-200 мг (2-4 мл)		в/в струйно или в/м	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
				125-250 мг	per os	2-3 раза в сутки, 30-60 дней
Токсическая энцефалопатия	Декомпенсация	250-500 мг (5-10 мл)			в/в капельно	2-4 раза в сутки, 10-15 дней
			200-300 мг (4-6 мл)		в/в капельно	2-4 раза в сутки, 10-15 дней
	Субкомпенсация	250-500 мг (5-10 мл)			в/в капельно	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
			200-300 мг (4-6 мл)		в/в капельно	2-3 раза в сутки, 10-15 дней
	Компенсация		100-200 мг (2-4 мл)		в/в струйно или в/м	1-2 раза в сутки, 10-15 дней
				125-250 мг		2-3 раза в сутки, 30-60 дней

Патентованное лекарственное средство, зарегистрированный товарный знак.

Правообладатель ООО «НПК «Фармасофт» 115280, г.Москва, ул. Автозаводская, д.22 ;

Тел./факс (495)957-22-16; бесплатный информационный телефон: 8-800-200-63-94; e-mail: farmasoft@mexidol.ru