

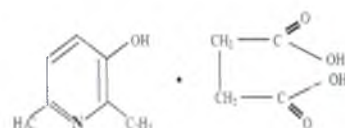


МЕКСИДОЛ®

(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