

*Возрождая энергию жизни..!*

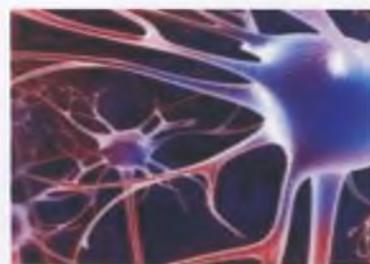
## ПРИМЕНЕНИЕ МЕКСИДОЛА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ



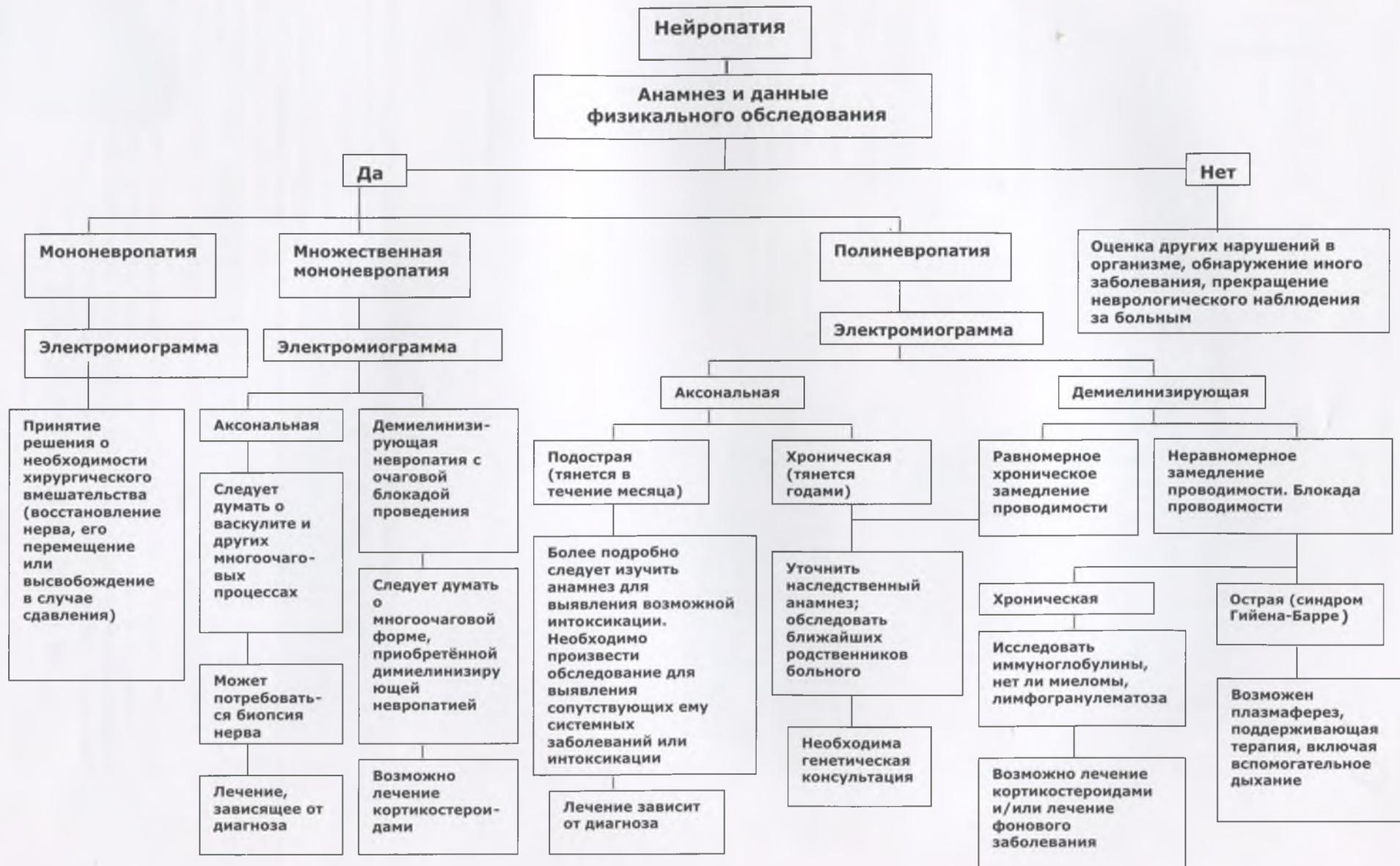
Периферическая невропатия - группа дистрофических поражений периферических нервов, вызванных различными причинами (интоксикации, метаболические расстройства, витаминная недостаточность, аутоиммунные процессы, наследственные заболевания, лекарственные средства, опухоли и др.). Невропатия - чаще симптомокомплекс основного заболевания, чем самостоятельная нозологическая форма.

### Варианты реакции периферических нервов на повреждение:

- валлеровское перерождение (реакция на пересечение нерва);
- атрофия или дегенерация аксона (аксонопатия);
- сегментарная демиелинизация (миелинопатия);
- первичное поражение тел нервных клеток (нейронопатия).

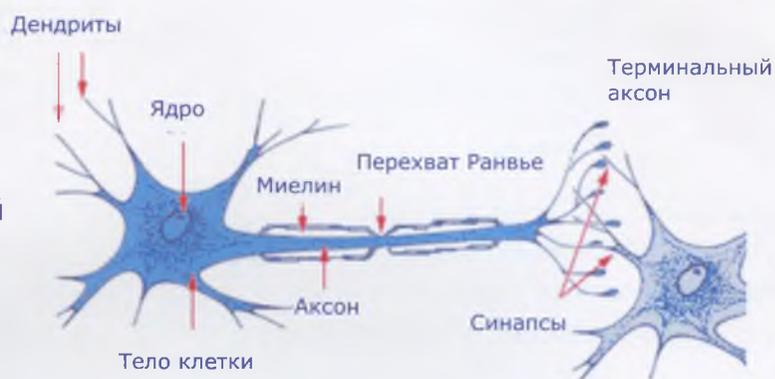


# Схема обследования больных с периферическими нейропатиями [Asbury, 1983]



## ОСНОВНЫЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ МЕКСИДОЛА, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ОБОСНОВАТЬ ЕГО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕЙРОПАТИЯХ:

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



✓ **Мексидол** является антигипоксантом, активирует энергосинтезирующие функции митохондрий, влияет на содержание биогенных аминов и улучшает синаптическую передачу. Это позволяет при его использовании уменьшить кислородное и энергетическое голодание нейрональной клетки.

✓ Обладая антиоксидантными свойствами, **Мексидол** уменьшает выраженность окислительного стресса (перекисное окисление липидов — основной фактор развития микроангиопатии).

✓ **Мексидол** тормозит гуморальные проявления атероартериосклероза: способствует снижению гиперлипидемии, препятствует перекисному окислению липидов и оказывает защитное влияние на локальные сосудистые механизмы атерогенеза. Т.о. **Мексидол** препятствует прогрессированию микроангиопатии.

✓ **Мексидол** стабилизирует биологические мембраны, в частности мембраны эритроцитов и тромбоцитов, что улучшает реологические свойства крови и улучшает эндоневральный кровоток.

✓ **Мексидол** потенцирует действие ряда лекарственных средств, а именно, противосудорожных препаратов, антидепрессантов и транквилизаторов, позволяя их использовать в меньших дозах, повышая при этом их клиническую эффективность.

✓ **Мексидол**, обладая панкреопротекторным действием, улучшает течение сахарного диабета и улучшает усвоение глюкозы клетками в условиях инсулинрезистентности при диабетической невропатии.

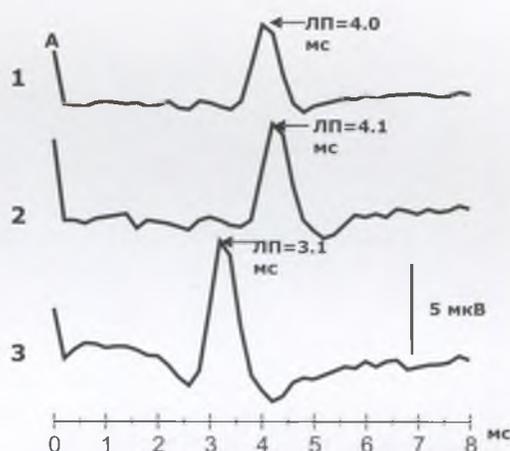
### РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ МЕКСИДОЛА ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕВРОПАТИЯХ:

- Острый период - 200- 600 мг/сут (4-12 мл 5% р-ра), в зависимости от тяжести состояния в/в или в/м, 10-15 дней.
- Подострый период 200-400 мг/сут (4-8 мл 5% р-ра) в/в струйно или в/м, 10-20 дней.
- Профилактический курс 100-200 мг/сут, в/м, 10-15 дней, далее по 125-250 мг (1-2 табл.) 2-3 р/день, 4-6 недель.

Нозологические формы		Всего	Положительный эффект	Нет эффекта	Ухудшение
миопатии	врожденная миопатия	6	4(67%)	2(33%)	0
	форма Ландузи Дежерина	6	2 (33%)	4(67%)	0
	конечностно-поясные формы	9	5(56%)	3(33%)	1(11%)
	митохондриальные миопатии	4	3(75%)	1(25%)	0
наследственные полиневропатии		13	8(61%)	5(39%)	0
<b>ИТОГО:</b>		<b>38</b>	<b>22(58%)</b>	<b>15(39%)</b>	<b>1(3%)</b>

Группа больных с миопатиями (миодистрофии) и наследственной полиневропатией получавших лечение Мексидолом [Кафедра неврологии им. Акад. С.Н. Давиденкова С-Петербургской медицинской академии последипломного образования, 2004 г.]

Группа больных с миопатиями (миодистрофии) и наследственной полиневропатией получавших лечение Мексидолом [Кафедра неврологии им. Акад. С.Н.Давиденкова С-Петербургской медицинской академии последипломного образования, 2004 г.]



Согласно проведенным клиническим исследованиям (120 пациентов) на базе центра «Диабетической стопы» Челябинской Государственной медицинской академии, Мексидол оказывает выраженный позитивный эффект на выраженность нейропатической и тревожно-депрессивной симптоматики у больных сахарным диабетом с синдромом диабетической стопы [Волчегорский И.А., Москвичев М.Г., Чашина Е.Н., 2004].

Изучено действие Мексидола у 45 пациентов на метаболические нарушения и определена эффективность препарата при лечении двигательных нарушений у больных с нервно-мышечными заболеваниями. Исследовали динамику клинической картины, двигательную активность, показатели электронейрофизиологических обследований, биохимические показатели крови и антиоксидантную систему в эритроцитах крови. Показано восстанавливающее влияние Мексидола на функции двигательной сферы у больных с нервно-мышечными заболеваниями. Отмечено отсутствие побочных эффектов как на протяжении всего курса лечения Мексидолом, так и после его завершения, что свидетельствует о его безопасности и значительно расширяет терапевтические показания [Жулев Н.М., Пустозеров В.Г., Сайкова Л.А., Зуев А.А., 2006].

Проведено клиническое исследование (100 пациентов) эффективности Мексидола для лечения вторичных лучевых брахиоплексопатий на базе медицинского радиологического научного центра РАМН (г. Обнинск). Установлена высокая терапевтическая эффективность его применения у больных с индуцированной радиацией брахиоплексопатией в поздних стадиях [Терехов О.В., Пасов О.В., 2006].