

Роль вегетативной нервной системы в патологии желудочно-кишечного тракта

Дисфункция вегетативного отдела нервной системы (ВНС) рассматривается как патогенетический фактор неинфекционной желудочно-кишечной патологии. Она имеет место у детей с функциональным расстройством желудка. У детей с дискинезией желчевыводящих путей, которая относится к функциональным заболеваниям, также обнаруживается дисфункция ВНС. Изучена связь ВНС и гастродуоденальной моторики, которой отводится важная роль в развитии гастродуоденальной патологии.

Установлена зависимость между состоянием парасимпатического отдела ВНС и наличием дуоденогастрального рефлюкса у больных хроническим гастродуоденитом. Вегетативные нарушения также имеют большое значение в генезе желчнокаменной болезни.

При изучении состояния ВНС у пациентов с язвенной патологией получены неоднозначные результаты. Одни авторы указывают на преобладание парасимпатического отдела ВНС, другие — симпатического. Выявлена зависимость вегетативного тонуса от сроков рубцевания язвенного дефекта и течения заболевания. По результатам исследования, при благоприятном течении заболевания (без осложнений, срок рубцевания — до 1 мес) происходит мобилизация защитных механизмов, в т. ч. повышение активности симпатического звена ВНС и увеличение адренергических влияний на метаболические процессы.

Усиление кислотообразования и протеолитической активности желудочного сока, снижение гликопротеидов желудочной слизи, которое имеет место при обострении хронической гастродуоденальной патологии, обнаружено при всех типах ВНС с наибольшими изменениями у ваготоников. Изменение кислотопродуцирующей функции желудка и протеолитической активности желудочного сока в сторону агрессии является результатом нарушения проводимости симпатических нервов из-за сдавливания или ущемления их в межпозвоночных отверстиях 7-9 грудных позвонков. При этом базальное кислотообразование и протеолитическая активность желудочного сока повышаются вследствие усиления тонуса парасимпатической нервной системы.

Таким образом, представленные литературные данные свидетельствуют о важной роли дисфункции ВНС в формировании патологии органов пищеварения. Звеном, связывающим психические и висцеральные проявления в рамках психосоматической патологии, является ВНС.

Э.В. Дудников, С.Х. Домбаян // Южно-Российский медицинский журнал, 2001, N 5-6.

Эффективность и безопасность антидепрессантов и седативных средств растительного происхождения

К психотропным растительным препаратам, эффективность которых подтверждена с позиций доказательной медицины, относится валериана (*Valeriana officinalis*).

Комплекс веществ обуславливает седативные и анксиолитические свойства валерианы и ее благоприятное влияние на процесс засыпания и качество сна. Механизм действия валерианы на ЦНС опосредован через входящих в ее состав ГАМК-эргические рецепторы.

Эффективность валерианы в лечении бессонницы подтверждена результатами рандомизированных контролируемых исследований и их метаанализов. В метаанализе 16 рандомизированных плацебо контролируемых испытаний с участием 1093 пациентов показано, что валериана улучшает качество сна при бессоннице, не вызывая при этом каких-либо побочных эффектов. Таким образом, при бессоннице, которой страдает около трети взрослого населения планеты, валериана является более безопасной альтернативой бензодиазепинам. Преимуществом валерианы перед препаратами бензодиазепинового ряда является отсутствие побочных эффектов, например миорелаксации, когнитивных расстройств, привыкания и зависимости при длительном использовании. На фоне терапии валерианой нежелательные явления возникают редко и носят преимущественно легкий характер.

Имеющиеся на сегодня данные доказательной медицины позволяют считать валериану эффективным и безопасным средством для лечения нарушений сна не только у взрослых, но и у детей, в т. ч. с гиперактивностью. Анксиолитические свойства валерианы позволяют рассматривать ее также в качестве потенциального препарата для лечения тревожных расстройств. В рандомизированном 4-недельном плацебо контролируемом исследовании с участием 36 пациентов при оценке по шкале НАМ-А валериана проявляла одинаковую активность с диазепамом. В ряде экспериментальных работ показано, что производные валериановой кислоты способствуют усилению действия эндогенной ГАМК как путем стимуляции ее высвобождения и угнетения обратного захвата, так и за счет ингибирования ее метаболизма. Результаты этих исследований позволяют рекомендовать применение валерианы при тревожных расстройствах в качестве дополнительного средства к бензодиазепинам с целью снижения доз последних и, соответственно, риска развития их неблагоприятных эффектов. Эффективность препаратов на основе экстракта зверобоя (*Hypericum perforatum*), сопоставимая с таковой широко применяемых синтетических антидепрессантов, показана в большом количестве клинических исследований и подтверждена результатами нескольких метаанализов.

Н. *perforatum* может представлять интерес и в качестве препарата для лечения тревожных расстройств. Терапевтический эффект экстракта Н. *perforatum* у больных с тревожными расстройствами продемонстрирован в ряде небольших рандомизированных исследований. В многоцентровом рандомизированном плацебо контролируемом испытании (n=151) эффективность Н. *perforatum* подтверждена при соматоформных расстройствах, в патогенезе которых основную роль отводят психогенно-эмоционально-стрессорным факторам. В группе Н. *perforatum* уменьшение тревоги и соматоформных жалоб наблюдалось достоверно чаще, чем в группе плацебо. Исследователи также отметили отличную переносимость препарата. Более того, результаты двойного слепого исследования с участием 100 пациентов позволяют предположить, что у больных с умеренными тревожными расстройствами комбинация валерианы и Н. *perforatum* превосходит по эффективности и переносимости диазепам.

А.В. Ушкалова, Т.С. Илларионова // Фарматека, 2007, №20 (154): 10-14.



Подготовила Ольга Татаренко