

Опыт применения эспа-липона для лечения диабетической полинейропатии в Санкт-Петербургском государственном медицинском университете им. ак. И.П.Павлова

Своевременное лечение неврологических расстройств, возникающих при сахарном диабете, может предотвратить раннюю инвалидизацию больных и существенно улучшить качество жизни людей, страдающих сахарным диабетом.

Одним из перспективных препаратов для лечения диабетической полинейропатии является эспа-липон (компания "ESPARMA", фармацевтическая фабрика GmbH, Германия), который представляет собой препарат альфа-липоевой кислоты. Альфа-липоевая кислота является коэнзимом в отношении ключевых ферментов цикла лимонной кислоты (пируватдегидрогеназы и кетоглутаратдегидрогеназы). При ее применении повышается окисление глюкозы, тормозятся глюконеогенез и кетогенез. Этот препарат является антиоксидантом и предохраняет организм от повреждающего действия свободных радикалов.

В Санкт-Петербургском Государственном медицинском Университете проводятся обследования 40 больных инсулинозависимым сахарным диабетом.

Критерии включения пациентов в исследование: возраст от 18 до 45 лет; наличие поражения периферической нервной системы по данным неврологического осмотра и электрофизиологическим показателям; отсутствие противопоказаний к введению эспа-липона.

Критерии исключения: наличие нейропатии недиабетической природы; клинически значимые неврологические заболевания (болезнь Паркинсона, эпилепсия, рассеянный склероз); использование лекарственных средств, способных повлиять на периферическую и центральную нервную систему; острые инфекционные заболевания, специфические инфекции (туберкулез); тяжелая сердечная патология; онкологические заболевания, тиреотоксикоз, почечная недостаточность и печеночная недостаточность; беременность и лактация.

Лечение:

I группа больных: внутривенное введение эспа-липона по 600 мг/сутки со скоростью не более 50 мг/мин в изотоническом растворе NaCl в течение 20 дней ежедневно, затем пероральный прием 600 мг в сутки в течение 4 месяцев.

II группа больных: внутривенное введение эспа-липона по 600 мг/сутки со скоростью не более 50 мг/мин в изотоническом растворе NaCl в течение 20 дней, затем пероральный прием 1200 мг в сутки в течение 4 месяцев.

Побочных эффектов препарата при внутривенном введении и применении per os не выявлено, больные отмечают улучшение самочувствия, настроения, улучшение памяти и внимания. Уменьшаются жалобы на "беганье мурашек" по голеням и стопам, "жжение" в стопах, ночные судороги мышц. Уже после первых недель приема препарата отмечается нормализация глубокой чувствительности и восстановление скорости проведения по чувствительным нервам, улучшение, показателей перекисного окисления липидов в плазме крови и тромбоцитах, тенденция к снижению агрегационной активности тромбоцитов (рис. 1,2,3,4)

Рис. 1 Восстановление вибрационной чувствительности у больных, получивших курс лечения эспа-липоном



Рис.2 Скорость проведения по чувствительным волокнам n. suralis (м/с)

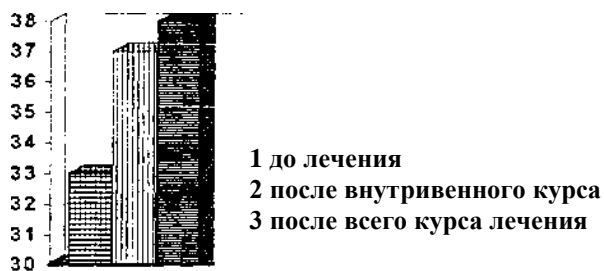
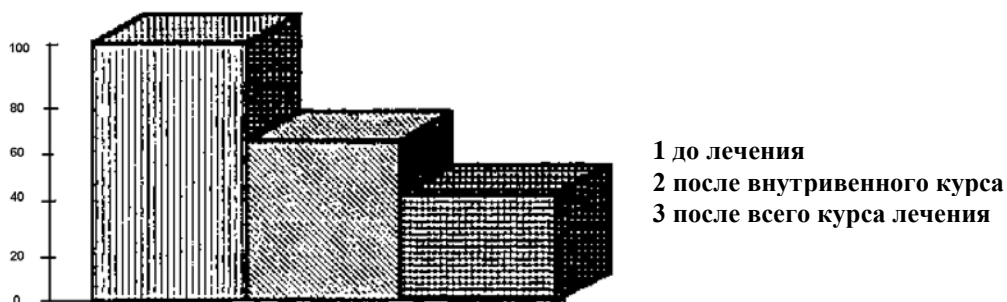


Рис.3 Уровень перекисного окисления липидов (содержание малонового диальдегида) в тромбоцитах больных сахарным диабетом 1 типа до и после лечения эспа-липоном (нмоль/10¹¹ клеток)



МДА в тромбоцитах

Рис.4 Уровень перекисного окисления липидов (содержание малонового диальдегида) в плазме крови больных СД I типа до и после лечения эспа-липоном (мкмоль/мг липидов)



МДА плазмы

Целесообразно дальнейшее исследование действия препарата и широкое внедрение ЭСПА-ЛИПОНА в практическое здравоохранение для лечения диабетических поражений нервной системы.

Главный невропатолог Санкт-Петербурга,
Член-корреспондент Российской Академии
Медицинских Наук, профессор

А.А.Скоромец