

Многоликий ЭСПА-ЛИПОН

Так назывался сателлитный симпозиум, состоявшийся в рамках VII Российского национального конгресса «Человек и лекарство», организованный фирмой Эспарма ГмбХ.

О применении альфа-липоевой кислоты (Эспа-липон) в лечении дистальной диабетической нейропатии рассказал в своем докладе ведущий научный сотрудник Эндокринологического научного центра РАМН кандидат медицинских наук Гагик ГАЛСТЯН.

Диабетическая нейропатия является одним из самых частых осложнений сахарного диабета (СД). Лечение данной категории больных должно отвечать трем основным принципам: иметь патогенетическую направленность, улучшать функцию нерва, улучшать или устранять симптомы нейропатии. Всем этим требованиям отвечает препарат альфа-липоевой кислоты - Эспа-липон. Его действие обусловлено как устранением негативного влияния «окислительного стресса», имеющего место при повышении уровня гликемии, так и нормализацией обменных процессов непосредственно в нервной ткани. Кроме того, результаты ряда исследований позволяют предположить, что Эспа-липон способствует усилению интранервального кровотока, повышает образование фактора роста нерва. Согласно результатам, полученным при применении Эспа-липона у больных сахарным диабетом 1-го типа, наряду со значительным снижением неврологической симптоматики было также отмечено изменение порога вибрационной чувствительности, электронейромиографических параметров, отражающих функцию нерва.

Доктор медицинских наук Марина ЩЕРБАКОВА (кафедра детских болезней № 1, РГМУ) сделала сообщение об использовании Эспа-липона при первичной профилактике атеросклероза у детей группы высокого риска.

В результате проведенного исследования было отмечено, что у детей, родители которых имеют ранние признаки атеросклероза, наблюдаются нарушения обмена

холестерина: более высокие значения холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПНП) ($p < 0 < 0,01$), липопротеидов очень низкой плотности (ЛПОНП), индекса атерогенности (ИА) ($p < 0,01$) и низкое содержание холестерина липопротеидов высокой плотности (ХС ЛПВП) ($p < 0,05$) по сравнению с детьми, родители которых не имеют атеросклероза. Проведенный 2-месячный курс профилактического перорального лечения Эспа-липоном этим детям способствовал снижению уровня общего холестерина и значительному увеличению содержания холестерина в антиатерогенной фракции ЛПВП ($p < 0,01$), что достоверно уменьшает риск раннего развития атеросклероза. Контрольное обследование через 6 месяцев выявило длительное последействие препарата и стойкость положительного эффекта при применении даже коротких курсов лечения Эспа-липоном.

Результаты применения Эспа-липона в терапии неврологических осложнений сахарного диабета представил в своем докладе кандидат медицинских наук Евгений БАРАНЦЕВИЧ, доцент кафедры неврологии и нейрохирургии СПбГМУ им. И.П.Павлова.

Исследование проводилось у 35 больных инсулинзависимым диабетом с проявлениями полинейропатии. Эспа-липон назначался для внутривенного капельного введения в изотоническом растворе NaCl в дозе 600 мг в сутки в течение 20 дней, затем - пероральный прием 600 мг в сутки в течение 4 месяцев. Результаты лечения оценивались по данным изменения объективного неврологического статуса, жалобам больных, нарушениям глубокой (вибрационной) чувствительности электронейромиографии, лабораторно-клиническим показателям. У 100 проц. пациентов до начала курса лечения имелись характерные жалобы на боли, жжение, «ползание мурашек» в кистях и стопах, снижение скорости проведения электрического импульса по периферическим нервам. Также достоверно был повышен уровень малонового диальдегида в плазме и в тромбоцитах. В результате приема Эспа-липона подавляющее боль-

шинство пациентов (33 человека) уже после первых внутривенных инъекций отмечали улучшение состояния - уменьшились болевые симптомы, онемение. Субъективное улучшение продолжалось в течение всего курса внутривенного введения препарата. Некоторое ослабление эффекта наблюдалось при переходе на пероральный прием, который затем восстанавливался к концу курса. Существенно (в 2,5-3 раза) снизился уровень малонового диальдегида в плазме и тромбоцитах, что подтверждает выраженный антиоксидантный эффект препарата.

Исследование влияния Эспа-липона на липиды крови, функцию эндотелия у больных ишемической болезнью сердца (ИБС) проводилось в Российском кардиологическом научно-производственном комплексе МЗ РФ. О его результатах доложил кандидат медицинских наук Марат ЕЖОВ. Всего для участия в исследовании были отобраны 15 больных со стабильной стенокардией напряжения II-III функционального класса. До начала исследования, после 10 инфузий Эспа-липона в дозе 600 мг, через 2 недели приема препарата внутрь в той же дозе и через неделю после его отмены определяли уровень липидов крови, поток-зависимую дилатацию с помощью двухмерного дуплексного сканирования плечевой артерии. В результате отмечено положительное влияние Эспа-липона на липидный спектр крови: концентрация триглицеридов достоверно снизилась на 35 проц. после полного курса препарата с $2,4 \pm 1,5$ до $1,6 \pm 0,6$ ммоль/л ($p \pm 0,05$), а уровень холестерина липопротеидов высокой плотности достоверно повысился на 45 проц. - с $1,2 \pm 0,5$ до $1,4 \pm 0,4$ ммоль/л ($p < 0,01$). Выявлена также тенденция к снижению концентрации общего холестерина с $6,3 \pm 0,8$ до $6,1 \pm 1,0$ ммоль/л ($p = 0,1$). Эти эффекты сохранялись в течение недели после отмены препарата.

Таким образом, отметил докладчик, на фоне применения Эспа-липона показана нормализация дисфункции эндотелия у больных ИБС. Возможно, этот эффект обусловлен благоприятными изменениями в липидном спектре крови. Для подтверждения этих данных необходимо проведение дальнейших контролируемых испытаний.