

# ЭСПА-ЛИПОН

## в борьбе с атеросклерозом - болезнью века

*Л.Звягина, кандидат медицинских наук, врач-невропатолог*

### Развитие атеросклероза может ускоряться к усиливаться из-за:

- *нервного перенапряжения;*
- *нарушения деятельности желез внутренней секреции;*
- *курения;*
- *пищевых погрешностей: переедания жиров (особенно животных), продуктов, богатых холестерином (яич, печени и др.)*

Термин "атеросклероз" впервые предложил французский ученый Феликс Маршан в 1904 году. Он составлен из греческих корней "атер", что означает каша, и "склерозис", то есть затвердение. Название болезни очень точно отражает характерные для нее патологические процессы - накопление мягких отложений, внешне напоминающих кашу, разрастание соединительной ткани и кальциноз, в результате чего артерии становятся уплотненными и жесткими. Липидные (жировые) отложения, называемые бляшками, приводят к сужению просвета сосуда подобно тому, как ржавчина, жир и мусор закупоривают канализационные трубы. Ситуация усугубляется тем, что поверхность бляшки и происходящие в ней процессы (распад, кровоизлияние) способствуют образованию на ее поверхности кровяного сгустка (тромба). Тромб может полностью заблокировать кровоток по артерии. В том и другом случаях жизненно важный орган оказывается лишенным кислорода и других питательных веществ, которые переносятся кровью.

Бытует представление о склерозе как проявлении старости, иногда его связывают с рассеянностью или забывчивостью. И то, и другое не совсем верно: атеросклероз может отсутствовать в пожилом возрасте, а может поражать молодых людей. Кроме того, признаки этого заболевания гораздо многообраз-

нее, чем рассеянность, ведь оно может поражать организм буквально с ног до головы, этот сложный патологический процесс обусловлен нарушениями в нервной и гормональной **регуляции**, обмене веществ, проницаемости стенок артерий. При этом в ней накапливается холестерин с последующим извествлением образовавшихся бляшек, либо изъязвлением их.

Атеросклероз - это такое нарушение обмена веществ в организме, при котором в крови увеличивается содержание жироподобного вещества - холестерина, усиливается образование липопротеидов (жир + белок), проникающих в стенку артерий. При этом в ней накапливается холестерин с последующим извествлением образовавшихся бляшек, либо изъязвлением их.

Атеросклероз - это такое нарушение обмена веществ в организме, при котором в крови увеличивается содержание жироподобного вещества - холестерина, усиливается образование липопротеидов (жир + белок), проникающих в стенку артерий. При этом в ней накапливается холестерин с последующим извествлением образовавшихся бляшек, либо изъязвлением их.

В большинстве случаев атеросклероз индивидуально подходит к своим жертвам, выбирая самые слабые места. В зависимости от последствий атеросклероза, т.е. преимущественного расположения очагов поражения, установлено 5 вариантов течения болезни. Это атеросклероз: 1) артерий сердца, 2) артерий, питающих головной мозг, 3) артерий, питающих внутренние органы, 4) артерий нижних конечностей, 5) сочетаний указанных артерий.

При поражении атеросклерозом коронарных артерий, которые обеспечивают кровоснабжение сердечной мышцы, развивается так называемая ишемическая **болезнь сердца**. Первым проявлением этого может быть **стенокардия** (боль в груди, "грудная жаба"): нарушение ритма сердца (аритмия) и как крайнее проявление - инфаркт. Поражение артерий, снабжающих головной мозг - основная причина инсульта, явлений хронического "голодания" головного мозга. Повышенная утомляемость, снижение памяти и внимания, нарушение сна, эмоциональная неуравновешенность, отсутствие самокритики - нередко первые признаки при

ближающейся катастрофы.

Склероз сосудов конечностей проявляется болями в икроножных мышцах, особенно при охлаждении, нарушением походки (хромота). Могут возникать трофические язвы и даже гангрена пальцев, стопы.

Вероятность появления нарушений мозгового кровообращения у больных сахарным диабетом гораздо выше, чем у лиц, не страдающих этим недугом. Прогноз после перенесенного нарушения мозгового кровообращения остается значительно худшим у больных с сахарным диабетом, чем у лиц без него.

Риск развития атеросклероза можно и нужно значительно снизить, если более внимательно относиться к своему здоровью. Очень важно знать основные вещи, необходимые для профилактики атеросклероза и стремиться придерживаться правил здорового образа жизни.

Высказывание индийского мыслителя и знахаря Чарака Самхита за 3000 лет не утратило своего смысла: "Есть два вида лечения: первое - восстанавливающее здоровье, и второе - замедляющее болезнь".

Первый вид лечения основывается на самоконтроле человеком своего организма. Это важнейшая часть лечения, она не требует от нас дополнительных расходов, а является проявлением внутренней культуры индивидуума и благоприятной социальной среды.

Второй вид лечения основывается на грамотном и рациональном применении современных лекарственных средств.

Сахарный диабет способствует развитию факторов риска, приводящих к сосудистой патологии головного мозга: артериальной гипертензии, нарушениям со стороны свертывающей системы крови, липидного обмена и др...

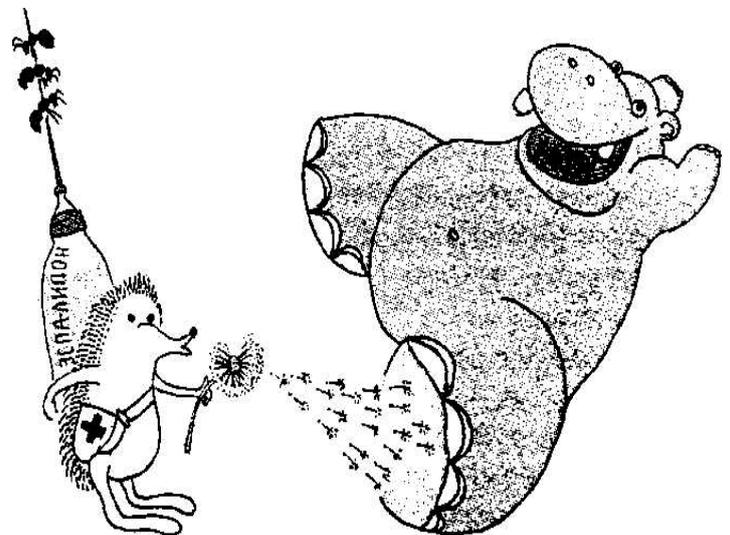
Прежде всего, нужно знать, что липиды - это не чужеродные для организма вещества. В крови у человека циркулируют два основных

липиды - холестерин и триглицериды, выполняющие в организме очень важную роль.

Холестерин - главный компонент всех мембран (оболочек) клеток организма. Из этого вещества образуются некоторые гормоны и желчные кислоты, играющие важную роль в обменных процессах. Триглицериды являются главным источником энергии в организме.

Сами по себе холестерин и триглицериды - нерастворимые соединения и циркулируют в крови в составе липид-белковых комплексов - так называемых липопротеидных частиц. Именно эти частицы, отличаясь друг от друга по содержанию холестерина, триглицеридов и по ряду других свойств, способны вызывать, или, наоборот, предупреждать развитие атеросклероза. Самыми "опасными" являются так называемые липопротеиды низкой плотности, а наиболее "полезными" - липопротеиды высокой плотности. По соотношению этих классов липопротеидных частиц судят о предрасположенности к атеросклерозу.

В вопросах тонких механизмов развития атеросклероза многое стало более ясным благодаря открытию американских ученых - Нобелевских лауреатов Брауна и Гольдштейна. Они доказали существование рецепторов, которые способны "узнавать" "опасные" липопротеиды в крови, присоединять к себе и разрушать. Был найден ген, ответственный за



продукцию таких рецепторов. Дефекты этого гена приводят к развитию тяжелого заболевания - семейной гиперхолестеринемии. При этом заболевании атеросклероз может развиваться уже в детском возрасте, приводя к инфарктам и ранней смерти.

Сахарный диабет запускает целый ряд биохимических нарушений, способствующих изменению внутренней стенки кровеносных сосудов и отложению холестерина. У больных сахарным диабетом атеросклеротические изменения развиваются раньше, более выражены и широко распространены. Диабет является одним из главных факторов риска для развития атеросклероза.

Сложность механизма развития атеросклероза объясняет многообразие лекарственных средств, применяемых для его лечения. Для воздействия на причины возникновения нарушений, для коррекции липидного обмена применяется широкий спектр лекарственных препаратов:

статины (правастатин, ловастатин, церивастатин, симвастатин),

фибраты (фенофибрат, безафибрат, др.),

секвестранты желчных кислот (холестирмин, хьюаровая кислота),

другие препараты (пробукол, рыбий жир),

В последнее годы появились подтверждения того, что для улучшения липидного спектра крови можно с успехом применять альфа-



липоевую кислоту (в частности, препарат Эспа-липон фирмы Esparma).

Эспа-липон завоевал себе надежную репутацию препарата первого выбора для профилактики и лечения поздних осложнений сахарного диабета (диабетической полинейропатии). Многочисленными исследованиями было доказано, что альфа-липоевая кислота (действующее вещество препарата) оказывает нейрозащитное действие, улучшает кровообращение в нервном стволе, восстанавливает проводимость по нерву

Будучи универсальным естественным антиоксидантом, ловушкой свободных радикалов, альфа-липоевая кислота уменьшает окислительный стресс, имеющий место при сахарном диабете.

Альфа-липоевая кислота способствует усвоению глюкозы тканями (в т.ч. мышечной и нервной), помогая организму преодолеть инсулинорезистентность.

Эти качества эспа-липона уже заслужили признание врачей и благодарность больных.

Однако, по мере расширения применения эспа-липона врачи стали отмечать и другие положительные свойства препарата. Так, было обнаружено, что эспа-липон обладает также способностью корректировать нарушения иммунной системы (иммуностропный эффект), а также защищает клетки печени от повреждающего действия токсичных веществ (гепатопротекторное действие), поэтому применяется при хронических и острых интоксикациях. Исследованиями последних лет показано, что альфа-липоевая кислота снижает гликирование белков и тем самым в определенной мере способствует профилактике сосудистых осложнений сахарного диабета.

Появились данные, подтверждающие, что применение эспа-липона приводит к улучшению липидного обмена и снижению уровня хо-

лестерина в крови. Следовательно, препарат может применяться также для профилактики атеросклероза.

Эспа-липон выпускается в виде раствора для инъекций (300 и 600 мг) и таблеток (200 и 600 мг). Такой набор лекарственных форм дает возможность врачу подобрать правильную дозировку препарата в зависимости от состояния больного и течения его болезни.

Считается окончательно доказанным, что для лечения выраженных симптомов полинейропатии (а это основное назначение) суточная доза всех препаратов липоевой кислоты (и эспа-липон - не исключение) должна быть не ниже 600 мг. Причем эта доза относится только к инъекционным формам препарата, с внутривенного введения которого и рекомендуют начинать лечение. В некоторых случаях, при невозможности начать внутривенные инъекции, лечение проводят препаратом в виде таблеток, но для достижения достаточного эффекта суточную дозу необходимо значительно повысить: 2-3 раза по 600 мг в сутки.

Для профилактики как полинейропатии, так и атеросклероза невропатологи рекомендуют проводить лечение дозой 200-400 мг эспа-липона в сутки в таблетированном виде в течение 2-3 месяцев.

Нами было проведено новое интересное исследование. Было обследовано 36 человек с диагнозом хронической недостаточности мозгового кровообращения в результате атеросклероза сосудов головного мозга. Поражения центральной нервной системы сопровождались головными болями, головокружением, повышенной утомляемостью, снижением памяти, ухудшением сна. Всем больным был проведен курс лечения препаратом ЭСПа-Липон (таблетки 600 мг в сутки за 30 минут до

завтрака, ежедневно в течение месяца).

Для изучения влияния ЭСПа-липона на показатели липидного обмена с помощью биохимических методов определялось содержание холестерина, триглицеридов, липопротеидов (высокой, низкой и очень низкой плотности), а также нейрофизиологические показатели. Эти измерения проводили до лечения и после курса лечения эспа-липоном. У больных, принимавших эспа-липон, наблюдались значительные позитивные сдвиги. У 78% значительно реже наблюдались головные боли, 52% указывали на исчезновение шума в ушах, у 65% прекратились головокружения. Практически все исследуемые отмечали увеличение способности к сосредоточению, повышение концентрации внимания, улучшение функции памяти.

Все эти улучшения объективно подтверждались и нормализацией липидного спектра крови в результате применения эспа-липона.

После лечения эспа-липоном имело место снижение повышенного уровня холестерина, достоверное снижение уровня триглицеридов. Приблизились к норме соотношения липопротеидов.

В результате проведенных исследований мы пришли к следующему заключению. Эспа-липон, воздействуя на одно из главных патогенетических звеньев цереброваскулярных заболеваний - нарушение липидного обмена, является эффективным средством терапии хронических нарушений мозгового кровообращения.

Такое удачное сочетание полезных качеств, многонаправленность действия делают эспа-липон универсальным препаратом, который смело можно назвать одним из самых лучших современных лекарственных средств.

*Длительное и успешное применение препарата  
не оставило сомнений в том, что*

*эспа-липон воздействует сразу на несколько звеньев болезни,  
устраняя одновременно целый ряд причин заболевания,  
и это является его несомненным преимуществом*