

Коррекция когнитивных и эмоциональных расстройств у больных артериальной гипертонией

Артериальная гипертония (АГ) сопровождается развитием не только когнитивных нарушений, но и эмоциональной лабильностью, повышением уровня тревоги, снижением стрессоустойчивости. Данные изменения возникают как вследствие начинающегося поражения мозга, так и специфической реакции на стрессовые ситуации. Известно, что АГ сопровождается гиперсимпатикотонией, а тревога, нарушая вегетативный баланс, способствует формированию порочного круга в патогенезе болезни. Эмоциональные расстройства также во многом определяют прогноз заболевания, снижают приверженность лечению, эффективность реабилитации и уровень адаптации к повседневной жизни.

Диагностика когнитивных и тревожных расстройств у больных АГ

| | | |
|-----------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Жалобы | → | <ul style="list-style-type: none">Утомляемость, снижение работоспособности, особенно при стрессеРассеянность, снижение концентрации вниманияНарушения памятиЧувство внутреннего напряжения, страха, подъем АД при стрессе |
| 2. Нейropsychологические и психометрические методы исследования | → | <ul style="list-style-type: none">Оценка состояния когнитивных функций¹. Краткая шкала оценки психических функций; Монреальская шкала (MoCA); тест рисования часов и пр.Оценка эмоционального состояния¹. Госпитальная шкала тревоги и депрессии Гамильтона и пр. |
| 3. Вспомогательные методы | → | <ul style="list-style-type: none">Нейровизуализация: КТ, МРТБиохимические показателиСостояние и функции внутренних органов |

Лечение

| | | |
|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Основного заболевания | → | • Этиопатогенетическая терапия |
| 2. Сопутствующих нейropsychологических и эмоциональных расстройств | → | • Улучшение когнитивных функций • Нормализация эмоционального состояния больного, купирование тревожных и/или депрессивных нарушений |

Диагностика первичного патологического процесса

Выбор препарата

Баланс между положительными эффектами и вероятными негативными эффектами

Максимальная эффективность

Хотел бы прожить переносимости и снижение лекарственной нагрузки

Пантогам актив — оригинальный российский препарат, единственное производное гопантеновой кислоты на основе рацемической смеси 2-х ее стереоизомеров. Благодаря этому он легко проникает через ГЭБ и взаимодействует с ГАМК- и D2-дофаминовыми рецепторами, стимулирует анаболические процессы в нейронах, повышает устойчивость мозга к гипоксии и имеет отличительные терапевтические свойства. **Пантогам актив** сочетает ноотропное и противотревожное действия и, как показал опыт клинического применения, не вызывает гиперстимуляции.

Двойной терапевтический эффект

Благоприятный профиль безопасности и хорошая переносимость

Пантогам актив – препарат выбора для лечения пациентов с АГ и расстройствами мозгового кровообращения, сопровождающимися легкими и умеренно выраженными когнитивными и тревожными расстройствами.

Когнитивные и аффективные пограничные расстройства у больных с ХИМ и инсультом анамнезе

(давность ОНМК - в среднем около 20 мес.)

Результаты приема препарата Пантогам актив в средней дозе 3 капсулы (900 мг) за 2 приема в сутки на протяжении 8 нед. в составе комплексной фармакотерапии с гипотензивными, вазоактивными, метаболическими ПС [1]:

- Улучшение когнитивных функций по данным MMSE (средний балл до лечения - $24,9 \pm 2,3$, после лечения - $27,1 \pm 2,5$).
- Достоверное снижение регистра тревоги у 100% больных, из них полное купирование психических и соматовегетативных симптомов тревоги - у 22% больных, переход из умеренной в легкую форму - у 13,3% пациентов даже при наличии активирующего влияния совместно принимаемых вазоактивных и нейрометаболических средств.
- Хорошая переносимость, отсутствие отрицательного влияния на АД.

Легкие и умеренные когнитивные и тревожные расстройства у больных с АГ 11-111 стадии

1. Улучшение зрительно-пространственных функций, внимания, памяти, абстрактного мышления при приеме Пантогам актив в средней дозе 3 капсулы (900 мг) за 2 приема в сутки на протяжении 4 нед. (рис. 1) [2].
2. Достоверное снижение легких и умеренных психических и соматовегетативных проявлений тревоги со 2-й нед. терапии и их редукция через 4 нед. лечения [3].
3. Более выраженный и стойкий антигипертензивный эффект и снижение частоты психогенно-провоцируемых подъемов артериального давления (АД) при приеме Пантогам актив в средней дозе 3 капсулы (900 мг) за 2 приема в сутки в комплексе с препаратами для контроля АД в течение 4 нед. (рис. 2) [4].
4. Сохранение комплаентности больных (92% пациентов согласились продолжить лечение).



Рис. 1. Динамика когнитивных функций по шкале MoCa

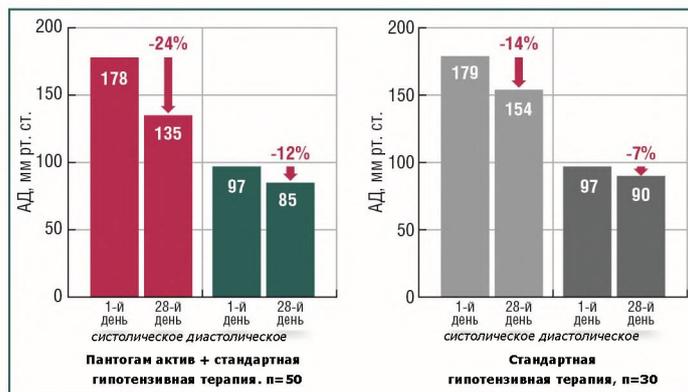


Рис. 2. Динамика показателей АД

Д.м.н. П.Р. Камчатнов
ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России, Москва

Литература

1. Незнанов Н.Г., Михайлов В.А., Лукина Л.В., Сафонова Н.Ю. Перспективы применения рац-гопантеновой/ D-, L-гопантеновой кислоты (препарат пантогам актив) в лечении аффективных постинсультных нарушений. *Обзорение психиатрии и медицинской психологии.* 2017;2:91-96.
2. Смулевич А.Б., Волель Б.А., Терновая Е.С., Никитина Ю.М. Применение препарата пантогам актив (D-, L-гопантеновая кислота) в терапии когнитивных и тревожных расстройств у пациентов с артериальной гипертензией. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 2015;12:40-49.
3. Остроумова О.Д. Возможности D-,L-гопантеновой кислоты в лечении когнитивных и тревожных расстройств у больных с эссенциальной артериальной гипертензией. *Журнал неврологии и психиатрии.* 2019;10:112-117.
4. Применение препарата Пантогам актив (D-, L-гопантеновая кислота) в терапии когнитивных и тревожных расстройств у пациентов с артериальной гипертензией (реферат). *РМЖ.* 2018;1(2):89-94.