

Применение противопаркинсонических средств в условиях стационара

Полонейчик Александр Николаевич, Сторчак Владислав Николаевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Гайдук Александр Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Болезнь Паркинсона (БП) – хроническое нейродегенеративное заболевание, затрагивающее экстрапирамидную систему. Главные морфологические изменения при данной болезни – утрата пигментированных дофаминергических нейронов чёрной субстанции и наличие телец Леви. Основные симптомы БП: тремор, гипокинезия, ригидность мышц, нарушение поструральной устойчивости. Цель лечения – обеспечить как можно более длительный контроль симптомов болезни с минимизацией побочных эффектов. Основными группами противопаркинсонических средств являются: препараты L-ДОФА (леводопа и её комбинации с бенсеразидом, карбидопой – мадопар, наком), антихолинергические средства (акинетон, циклодол), антагонисты NMDA-рецепторов (мидантан, ПК-Мерц), агонисты дофаминовых рецепторов (мирапекс, проноран), селективные ингибиторы MAO-B (юмекс), ингибиторы КОМТ (комтан, тасмар).

Цель исследования

Изучить частоту применения противопаркинсонических средств, в том числе их комбинаций, у пациентов с БП во 2 неврологическом отделении УЗ «9 ГКБ» г. Минска за период с 23.12.2016 по 27.02.2018.

Материалы и методы

В исследовании использовались данные клинических эпикризов и историй болезни 39 пациентов, проходивших лечение по поводу БП во 2 неврологическом отделении УЗ «9 ГКБ» г. Минска за период с 23.12.2016 по 27.02.2018. Среди них – 14 мужчин, 25 женщин. Средний возраст пациентов – 69 лет.

Результаты

В результате анализа клинических эпикризов и историй болезни было установлено, что преобладают пациенты со 2-й степенью тяжести БП по шкале Хен-Яра (46,15%) и ригидно-дрожательной формой заболевания (53,85%). Среднее время лечения в отделении – 11 дней. В данном неврологическом отделении применялись лекарственные средства трёх групп: препараты L-ДОФА (мадопар, наком, мадопар ГСС, синдопа), антагонисты NMDA-рецепторов (мидантан, ПК-мерц), агонисты дофаминовых рецепторов (мирапекс, прамилонг, проноран). У 34% пациентов использовались только препараты L-ДОФА, 30% пациентов принимали препараты L-ДОФА в комбинации с агонистами дофаминовых рецепторов, 15% пациентов – препараты L-ДОФА в комбинации с антагонистами NMDA-рецепторов. Комбинацию из трёх групп лекарственных средств назначали 18% пациентов с БП. Только в одном случае (3%) изолированно применялись агонисты дофаминовых рецепторов.

Выводы

1. Во 2 неврологическом отделении УЗ «9 ГКБ» г. Минска за период с 23.12.2016 по 27.02.2018 пациентам с БП назначались противопаркинсонические средства трёх групп: препараты L-ДОФА (L-ДОФА в комбинации с ингибитором L-ДОФА декарбоксилазы), антагонисты NMDA-рецепторов и агонисты дофаминовых рецепторов. 2. Препараты L-ДОФА являются самыми часто используемыми (34%). 3. Комбинацию из трёх вышеперечисленных групп лекарственных средств назначали каждому пятому пациенту.