

А.О. Кукольник, А.В. Ковшик
**ПРИМЕНЕНИЕ НООТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент А.В. Гайдук
Кафедра фармакологии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

A. O. Kukolnik, A.V. Kovshik
THE USE OF NOOTROPIC DRUGS IN PSYCHIATRIC PRACTICE

*Tutor: associate professor A.V. Haiduk
Department of Pharmacology,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. Данная работа посвящена изучению применения ноотропных лекарственных средств у пациентов гериатрического отделения ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» в период с 1 января 2017 года по 31 декабря 2018 года. В результате исследования установлено, что ноотропные лекарственные средства назначались в 64% случаев; наиболее часто используемое средство – ницерголин.

Ключевые слова: ноотропные средства, деменция, мемантин, ницерголин.

Resume. This report is devoted to the study of the use of nootropic drugs in the geriatric department of the state Institution “Republican Scientific and Practical Center of Mental Health” in period from January 1, 2017 to December 31, 2018. As a result of research, it was established that nootropic drugs were administered in 64% of cases; the most commonly used drug is nicergoline.

Keywords: nootropic drugs, dementia, nicergoline, memantine.

Актуальность. Ноотропы — лекарственные средства, оказывающие специфическое позитивное влияние на высшие интегративные функции мозга: улучшение памяти, мышления, способности к обучению, повышение концентрации внимания.

В современной клинической практике большое значение придается использованию ноотропных лекарственных средств. Востребованность препаратов данной группы объясняется несколькими причинами: значительное увеличение частоты неврологической и психиатрической патологии, увеличение доли пожилых людей в структуре населения развитых стран, рост значимости возрастных изменений в функционировании центральной нервной системы, обеспечивающей поддержание на должном уровне когнитивных процессов и поведенческих реакций, а также повышение роли хронического стресса в жизни людей, его негативное воздействие на работу структур головного мозга.

Ноотропные лекарственные средства оказывают положительное влияние на метаболические и биоэнергетические процессы в нервной клетке (улучшают проникновение через ГЭБ и утилизацию глюкозы, активируют синтез АТФ, цАМФ, белка), изменяют работу нейромедиаторных систем мозга (повышают холинергическую и моноаминергическую нейротрансмиссии, модулируют работу глутаматергической системы), оказывают мембраностабилизирующее, антиоксидантное и антигипоксическое действия. Также ноотропные средства

улучшают мозговой кровоток и реологические показатели крови: расширяют мозговые сосуды, улучшают микроциркуляцию за счет оптимизации пассажа эритроцитов через сосуды микроциркуляторного русла и ингибирования агрегации тромбоцитов.

Цель: изучить частоту применения и спектр назначаемых ноотропных лекарственных средств у пациентов гериатрического отделения ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» в период с 1 января 2017 года по 31 декабря 2018 года.

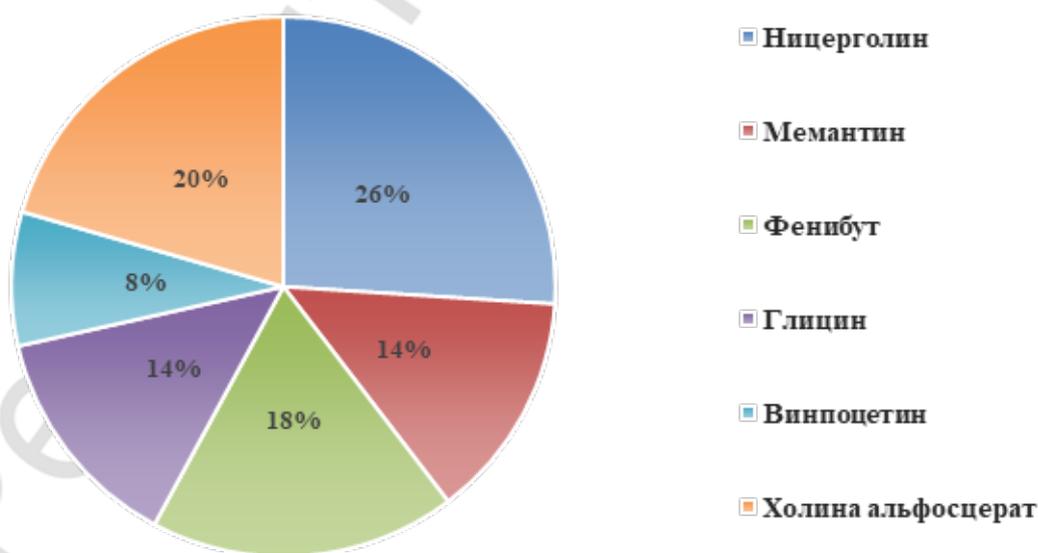
Задачи:

1. Провести анализ историй болезни у пациентов с деменцией различного генеза на предмет применения ноотропных лекарственных средств.

2. Изучить частоту применения и спектр назначаемых ноотропных лекарственных средств в зависимости от этиологической причины деменции.

Материал и методы. Проведен ретроспективный статистический анализ данных историй болезни пациентов с деменцией различного генеза, поступивших в женское гериатрическое отделение ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» в период с 1 января 2017 года по 31 декабря 2018 года.

Результаты и их обсуждение. В исследовании принимали участие 100 пациентов с диагнозом деменция. Средний возраст пациентов – $81 \pm 7,46$ год, средняя длительность лечения – 49 ± 22 дней. Из них ноотропные средства получали 64% пациентов. Спектр назначаемых ноотропных лекарственных средств составили: фенибут, мемантин, глицин, ницерголин, холина альфосцерат, винпоцетин. Наиболее часто используемым лекарственным средством являлся ницерголин - 26% случаев (Диагр. 1).



Диагр. 1 – Частота назначения ноотропных лекарственных средств

Пациенты были разделены на 3 группы:

1.с деменцией при болезни Альцгеймера (13 пациентов), средний возраст – $82\pm 11,1$ года, средняя длительность лечения – $58\pm 25,1$ дней;

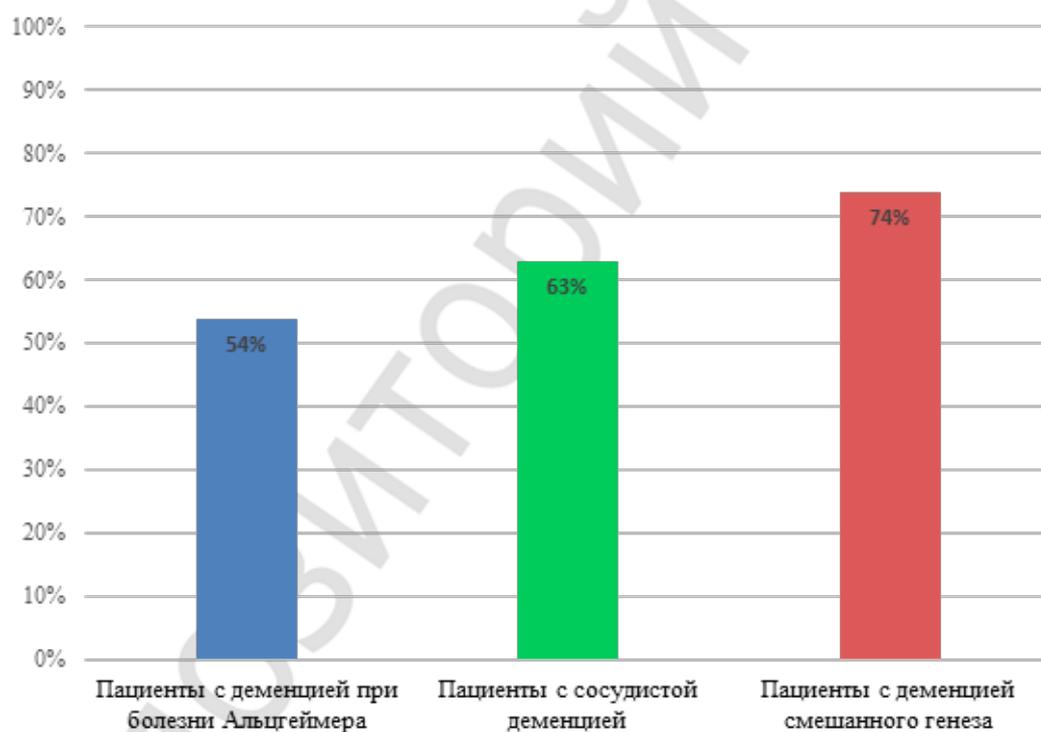
2.с сосудистой деменцией (68 пациентов), средний возраст – $81\pm 5,9$ год, средняя длительность лечения – $48\pm 22,7$ дня;

3.с деменцией смешанного генеза (19 пациентов), средний возраст – 78 ± 9 лет, средняя длительность лечения - $32\pm 13,4$ дня.

В первой группе ноотропные средства получали 53,9% пациентов, более одного лекарственного средства назначали в 85,7% случаев, наиболее часто использовали мемантин (28% случаев).

Среди пациентов второй группы ноотропные средства получали 63% пациентов, более одного средства назначали в 32,6% случаев, чаще всего использовался ницерголин (28% случаев).

В третьей группе 73,7% пациентов получали ноотропные средства, более одного препарата принимали 21,4% из них, чаще всего использовали ницерголин (31,3% случаев) (Диagr. 2).



Диagr. 2 – Частота применения ноотропных лекарственных средств среди пациентов с деменцией различного генеза

Выводы:

1 Среди пациентов с деменцией различного генеза, принимавших участие в исследовании, ноотропные лекарственные средства назначались в 64% случаев.

2 Пациентам с деменцией при болезни Альцгеймера ноотропные лекарственные средства назначались в 53,9% случаев; более одного средства принимали 85,7% пациентов; наиболее часто используемое лекарственное средство – мемантин (28%).

3 Среди пациентов с деменцией сосудистого генеза ноотропные средства

назначались в 63% случаев; более одного средства принимали 32,6% пациентов; наиболее часто использовался ницерголин (28%).

4 Пациентам с деменцией смешанного генеза ноотропные средства назначали в 73,68% случаев; более одного препарата принимали 21,4% пациентов; наиболее часто используемое средство – ницерголин (31%).

Литература

1. Фармакологические механизмы современных психотропных препаратов: учеб.-метод. пособие / О. А. Скугаревский, В. Г. Обьедков, Е. А. Хмельницкая. – Минск: БГМУ, 2006. – 60 с.
2. Приложение к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 декабря 2010 г. № 1387 «Клинический протокол оказания медицинской помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами».
3. Фармакодинамические аспекты применения некоторых ноотропных средств при когнитивных нарушениях / Т.В. Потупчик / О.Ф. Веселова / Л.С. Эверт // Фарматека — 2014. — №13. — с. 90-95.
4. Katzung, B. G. Basic and Clinical Pharmacology / B. G. Katzung, A. J. Trevor. 14th ed. New York : McGraw-Hill Medical, 2017. 1264 p.
5. Brunton L. L. Goodman & Gilman's The Pharmacological basis of Therapeutics / L. L. Brunton, B. Knollman, R. Hilah-Dandan. 13th ed. McGraw-Hill, 2017. 1440p.