

**ДИАБЕТИЧЕСКАЯ ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ: ПУТИ  
ПОЛНОЦЕННОЙ КОРРЕКЦИИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ДЕФИЦИТА**

*Абдукадирова Дилфуза.Тахировна.,  
Абдукадиров Улугбек.Тахирович,  
Жабборов Азизхон.Акмалжон угли*

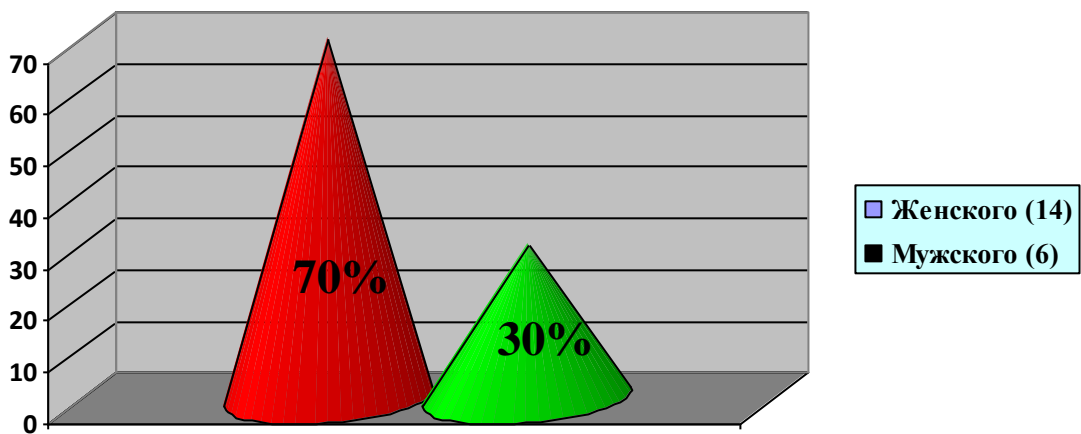
*Андижанский Государственный медицинский институт, Узбекистан*

**Актуальность.** Диабетическая полинейропатия, наряду с другими системными поражениями при метаболических процессах, является актуальной и требующей своевременной коррекции проблемой. Во всех стадиях заболевания необходимо делать ударение на борьбу с демиелинизацией и восстановление проводимости импульса по нервным волокнам. Препарат Липосом форте является фосфолипидом гипоталамуса. Липосом форте активизирует гипоталамический метаболизм путём увеличения оборота дофамина, тирозин гидроксилазы и аденилатциклазы с последующим накоплением циклического АМФ. Это фармакологическое действие находит отражение особенно на функции системы гипоталамус-гипофиз. Оказывая влияние на физико-химические свойства мембран нейронов, гипоталамические фосфолипиды изменяют адаптацию рецепторов центральных и периферических нейронов к лечению. Таким образом, препарат Липосом форте обладает трофическими свойствами, способствует восстановлению миелина и регенерации аксонов нервной ткани.

**Цель** исследования — оценить эффективность и безопасность препарата Липосом форте (инъекции) у больных диабетической полинейропатией.

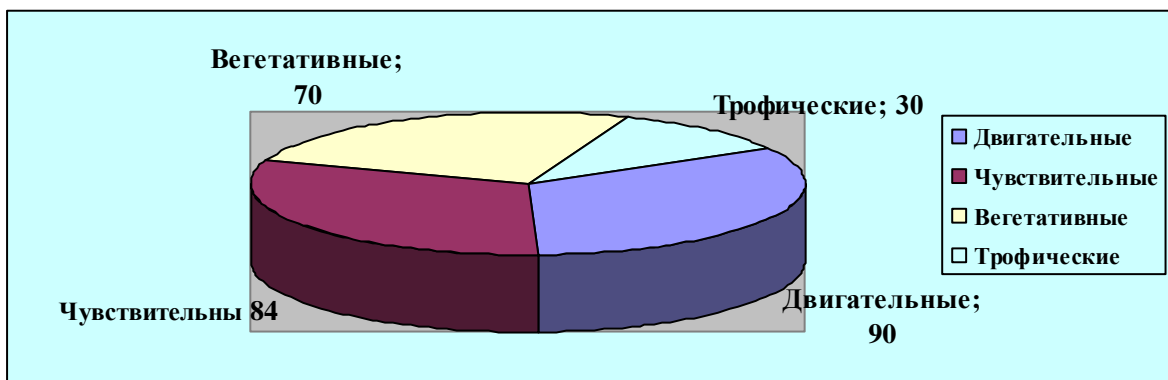
**Эффективность** оценивалась по изменению симптоматики клинических проявлений, субъективной оценке пациентами результатов лечения («улучшение», «ухудшение», «отсутствие динамики»). **Безопасность** оценивалась посредством анализа побочных реакций, относящихся к лечению, а так же по отсутствию или наличию изменений в анализе крови, неврологического статуса, артериального давления и частоты сердечных сокращений в процессе лечения.

**Материалы и методы.** Из 20 пациентов, включенных в исследование 14 (70%) были женского, 6 (30%) — мужского пола.

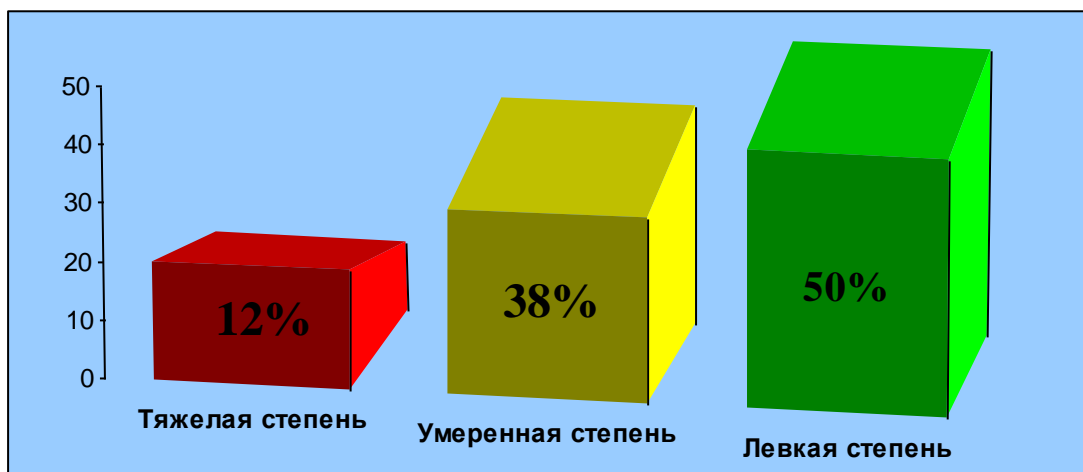


Пациенты были в возрасте от 25 до 64 лет, средний возраст пациентов составил 45,9 года. Пациенты были разделены на 2 группы. Контрольная группа пациентов получали общепринятую базисную терапию, основная группа пациентов получали комплексное лечение включающее препарат Липосом форте.

**Результаты исследования.** Клиническими проявлениями ПНП у больных были все четыре основных симптомокомплекса этого синдрома: двигательные — в 92% случаев, чувствительные — в 84%, вегетативные — 70% и трофические — в 30% случаев, причем у большинства пациентов эти симптомы сочетались.



Среди этих пациентов тяжелая степень дисплазии (среднее значение  $28,67 \pm 2,37$  балла при оценке по шкале Л.А. Фоминой) регистрировалась в 12% наблюдений, умеренная степень (среднее значение  $19,58 \pm 0,42$  балла) — в 38% и легкая степень (среднее значение  $14,76 \pm 0,31$  балла) — в 50% наблюдений.



В обеих группах больных за время наблюдения уменьшение выраженности жалоб, но в основной группы этот показатель был более выражен. Достоверно более благоприятные результаты наблюдались у больных основной группы в отличие от группы сравнения при оценке степени восстановления утраченных функций по шкале Barthel на 21-е сутки ( $90,25 \pm 2,09$  и  $80,1 \pm 3,69$  балла соответственно,  $p < 0,05$ ), к 3-му месяцу ( $96,25 \pm 1,08$  и  $89,0 \pm 2,32$  балла соответственно,  $p < 0,005$ ) и через 1 год после перенесенного ПНП ( $97,37 \pm 0,81$  и  $90,79 \pm 1,98$  балла соответственно,  $p < 0,005$ ). Проведенное динамическое наблюдение за больными дает основания отметить относительно благоприятное течение и функционально-трудовые исходы ПНП у пациентов основной группы. Минимальное ограничение или полное сохранение неврологических функций (75-100 баллов при оценке по шкале Barthel) спустя 1 год после заболевания имели 65% выживших пациентов, при этом 47% больных вернулись к работе.

**Вывод.** Таким образом, значительное улучшение в клинической картине заболевания, сдвиг в сторону нормализации функций чувствительных, двигательных и симпатических нервных центров, оптимизация деятельности вегетативной нервной системы наблюдается на фоне комплексного лечения полинейропатии препаратом Липосом форте.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Ametov A. et al. The sensory symptoms of diabetic polyneuropathy and improved with alpha-lipoic acid // *Diabetes Care*. — 2003. — Vol. 26. — P. 770-776.
2. Daousi C. et al. Chronic painful peripheral neuropathy in an urban community: a controlled comparison of people with and without diabetes // *Diabetic Medicine*. — 2004.
3. . Huizinga M., Peltier A. Painful Diabetic Neuropathy: A Management-Centred Review // *Clinical Diabetes*. — 2007.
4. Маньковский Б.Н. Внедрение результатов исследования ADVANCE в клиническую практику лечения пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом // *Здоровя*
5. Ametov A. et al. The sensory symptoms of diabetic polyneuropathy and improved with alpha-lipoic acid // *Diabetes Care*. — 2003. — Vol. 26. — P. 770-776.
6. Daousi C. et al. Chronic painful peripheral neuropathy in an urban community: a controlled comparison of people with and without diabetes // *Diabetic Medicine*. — 2004.
7. Huizinga M., Peltier A. Painful Diabetic Neuropathy: A Management-Centred Review // *Clinical Diabetes*. — 2007.
8. Маньковский Б.Н. Внедрение результатов исследования ADVANCE в клиническую практику лечения пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом // *Здоровя України*. — 2008.