

Пресс-релиз

## Новые возможности в лечении заболеваний периферической нервной системы

В 2010 г. в России появилась новая комбинация нейротропных витаминов группы В – препарат Нейробион. Препарат существует в инъекционной и таблетированной формах. Одна таблетка, покрытая оболочкой, состоит из тиамин дисульфида (витамин В<sub>1</sub>) 100 мг, пиридоксин гидрохлорида (витамин В<sub>6</sub>) 200 мг, цианокобаламина (витамин В<sub>12</sub>) 240 мкг. Содержащиеся в Нейробионе витамины группы В играют особую роль в качестве коэнзимов в промежуточном метаболизме, протекающем в нервной системе. Их терапевтическое применение при различных заболеваниях центральной и периферической нервной системы обусловлено, с одной стороны, необходимостью компенсации существующего дефицита данной группы витаминов (из-за повышенной потребности организма, обусловленной непосредственно заболеваниями) и, с другой стороны, способностью стимулировать естественные механизмы, направленные на восстановление. Нейробион имеет широкий спектр показаний для лечения болевых и дегенеративных заболеваний периферической нервной системы. Официальные показания к применению препарата: невриты и невралгии (невралгия тройничного нерва, неврит лицевого нерва), болевой синдром (межреберная невралгия, люмбагошаль-

гия, плексопатия, корешковый синдром), в том числе вызванный заболеваниями позвоночника дегенеративного генеза; нейропатическая боль, вызванная полиневропатией (в том числе диабетической и алкогольной); другие системные неврологические заболевания, обусловленные дефицитом витаминов группы В. По данным целого ряда клинических исследований, длительность терапии болевых вертебральных синдромов может быть уменьшена за счет применения Нейробиона. Доказана эффективность применения данного препарата не только для лечения острой боли, но и для профилактики рецидивирования болевого спинального синдрома. Кроме того, было подтверждено, что при проведении терапии Нейробионом совместно с нестероидными противовоспалительными препаратами, обезболивающий эффект последних значительно возрастает. Ретроспективный анализ лечения 1082 пациентов показал хорошую переносимость препарата и его высокую эффективность. Наличие двух форм выпуска Нейробиона позволяет индивидуально подбирать схему лечения и дозы, добиваться полной преемственности лечения болевых синдромов на стационарном и амбулаторном этапах, уменьшать частоту хронизации боли, улучшая при этом качество жизни пациентов.

## Структурно-модифицирующая терапия неврологических проявлений остеохондроза позвоночника

В.А.Гориславец

Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург

Вертеброневрология – междисциплинарная отрасль медицины, объединяющая интересы неврологов, нейрохирургов, ортопедов, терапевтов и других врачей-специалистов, изучающая неврологические заболевания, связанные с патологическими изменениями позвоночного столба.

Оказание качественной медицинской помощи требует от врачей первичного звена медицинской службы определенного объема знаний и практических навыков в диагностическом и лечебном процессе, умения быстро и правильно выбрать нужное решение по каждому конкретному пациенту и по проблеме в целом.

Умение комплексно, быстро и системно оценить состояние нуждающегося в помощи пациента определяет готовность и возможность медицинского работника работать в системе интегративной медицины, которая представляет собой «синтез специализированной и комплексной моделей медицинской помощи». По мнению авторов данной стратегии, Российское здравоохранение должно выйти на качественно новый уровень своего развития. Корни интегративной медицины мы находим в трудах Авиценны, И.М.Сеченова, Н.И.Пирогова, С.П.Боткина, В.М.Бехтерева, И.П.Павлова и других ученых-медиков. Рассматривая российскую систему

взглядов на данную проблему, мы видим, что у нас акцент сделан на комплексную (сочетанную) патологию. Сделана попытка по-новому взглянуть «на взаимосвязь и взаимообусловленность патологических процессов при их всевозможном сочетании у пациента» [3].

Клиническая картина вертеброгенных заболеваний нервной системы предопределяется в значительной степени первичной спондилогенной патологией.

Причинами неврологических синдромов могут быть самые разные заболевания и повреждения позвоночника:

- дегенеративно-дистрофические (остеохондроз позвоночника, грыжа межпозвоночных дисков – МПД, спондилез, спондилоартроз и др.);
- травмы (растяжение или разрыв связок, переломы позвонков, травматическая грыжа межпозвоночного диска и др.);
- аномалии развития (врожденный стеноз позвоночного канала, полное или частичное сращение позвонков, спондилолиз, краниовертебральные аномалии, аномалии краниовертебрального стыка, пояснично-крестцового перехода и др.);
- дисплазии позвоночника (идиопатический сколиоз, остеохондропатии, фиброзная дисплазия и др.);