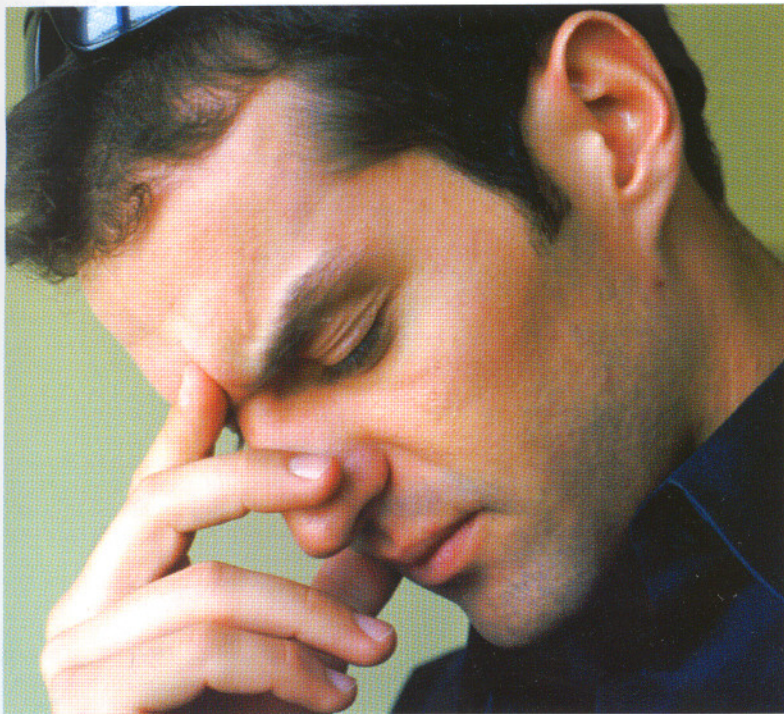


Фармакопрофилактика заболеваний, вызванных хроническим стрессом



«Синдром менеджера» представляет собой не конкретное заболевание и даже не синдром в рамках той или иной нозологической формы, а «предболезнь», состояние, вызванное перенапряжением основных систем организма.

«Синдром менеджера»

В настоящее время крайне актуальной является профилактика широкого круга заболеваний, вызванных хроническим стрессом – различных форм психосоматической патологии и неврозов.

Особое место в современной медицине занимает так называемый синдром менеджера – симптомокомплекс, включающий стойкое снижение памяти и концентрации внимания, умственной и физической работоспособности, нарушения сна, слабость, хроническую усталость, головную боль, чувство тревоги, страха и/или угнетенное настроение, вегетативные кризы, ослабление сексуальной активности и т.д. Вопреки своему названию указанный синдром свойственен не только управленцам разного уровня и офисным работникам, но и всем людям, чья профессия связана с длительным, хроническим психоэмоциональным перенапряжением – врачам, учителям, юристам, т.е. значительному большинству активного, трудоспособного населения. Опасность «синдрома менеджера» заключается не только в постепенном профессиональном «выгорании» и в итоге невозможности полноценно выполнять свои социальные функции. Данный синдром служит фундаментом, на котором развивается целый «букет» различных патологических форм, нередко опасных для жизни: ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, де-

прессия, тревожные расстройства и др. Нередко на этом фоне развивается пристрастие к алкоголю, азартным играм и т.д. Таким образом, «синдром менеджера» представляет собой не конкретное заболевание и даже не синдром в рамках той или иной нозологической формы, а «предболезнь», состояние, вызванное перенапряжением основных систем организма, готовое перерасти в поражение любого *locus minoris resistentiae*, которое и будет далее формировать ту или иную конкретную клиническую картину.

Фармакопрофилактика «синдрома менеджера»

К сожалению, в подавляющем большинстве случаев устранить причинный фактор хронического стресса не представляется возможным. Поэтому ведущую роль в данном случае приобретает фармакопрофилактика.

Можно выделить 3 основных аспекта фармакопрофилактики нарушений деятельности мозга, лежащих в основе развития «синдрома менеджера»:

- коррекция нейрометаболических и сосудистых компонентов развития «срыва адаптации»;
- коррекция когнитивной и психоэмоциональной сферы, ликвидация сопутствующего астенического синдрома;
- коррекция психовегетативного баланса и процессов нейрогуморальной регуляции.

Биорегулирующая терапия

В последние десятилетия в профилактической и клинической медицине сформировалось новое направление – биорегулирующая терапия. Она использует лекарственные препараты из группы природных биорегуляторов, способных восстанавливать функциональные нарушения и препятствовать развитию патологических процессов в тех органах и тканях, из которых они получены. Идеология создания нейропротекторных средств базируется на признании роли нейропептидов как препаратов, объединяющих и координирующих деятельность трех основных регуляторных систем организма – нервной, эндокринной и иммунной. Их наиболее известные представители – кортексин, тималин, тимоген, ретиналамин, эпителин – нашли широкое клиническое применение. Указанные пептидные препараты получили название цитомединов.

Биорегулирующая терапия пептидными препаратами восстанавливает функции, нарушенные в результате как стресса и старения, так и патологических процессов в тех органах и тканях, которые служат исходным материалом для их получения. Пептиды не обладают молекулярной видоспецифичностью, полученные на их основе лекарственные препараты лишены антигенных свойств и

связанных с ними побочных эффектов.

Кортексин

Одним из наиболее перспективных нейропептидных препаратов для применения в фармакотерапии и фармакопрофилактике расстройств функции центральной нервной системы (ЦНС) является Кортексин.

Кортексин представляет собой лиофилизат, полученный из мозга телат и содержащий активные нейропептиды с молекулярной массой до 10 000 Да. В состав препарата входит комплекс нейропептидов, витаминов и минеральных веществ. Кортексину свойственна специфическая тропность к тканям головного мозга.

Кортексин обладает исключительно многообразным и разносторонним спектром фармакологического действия, позволяющим говорить об уникальности этого средства в ряду современных нейропротекторов.

Для препарата характерны: ноотропное, нейротрофическое, нейрометаболическое, антиоксидантное, нейромедиаторное, адаптогенное, стресс- и геропротекторное действие. Все эффекты Кортексина можно в целом разделить на клеточные и системные.

На основе многочисленных экспериментальных и клинических исследований было выявлено, что Кортексин существенно повышает эффективность энергетического метаболизма нейронов, улучшает внутриклеточный синтез белка, стимулирует формирование новых межнейронных связей. Кроме того, Кортексин является мощным природным антиоксидантом (блокирует образование свободных радикалов). Кортексин является одним из наиболее эффективных стабилизаторов и корректоров нейромедиаторного обмена. Препарат устраняет дисба-

→ ИТ стр. 16

КОРТЕКСИН®

«Полноценная работа мозга!»

Регистрационное удостоверение №003862/02 от 21.12.04

ГЕРОФАРМ
ФАРМАКОПРОФИЛАКТИКА

Телефон горячей линии:
8-800-333-43-76
(звонок по России бесплатный)
www.geropharm.ru

ланс тормозных и возбуждающих аминокислот; обладает противосудорожным и анксиолитическим действием, регулирует психоэмоциональную сферу и обеспечивает адаптационные возможности мозга. Кортиксин также стимулирует когнитивные функции – улучшает концентрацию внимания, память, способность к обучению. Кортиксин эффективно устраняет последствия ишемии головного мозга, стабилизирует мозговой кровоток, особенно на уровне микроциркуляции. Помимо широты фармакологического спектра, для Кортиксина характерно наличие мощного адаптационно-компенсаторного потенциала. Кортиксин обладает серьезными преимуществами по сравнению с

другими нейропротекторами и прежде всего с «классическими» ноотропными и вазотропными препаратами, а именно максимальной физиологичностью действия, сочетанием адаптационно-компенсаторных и регуляторных свойств.

Кортиксин зарекомендовал себя в клинической практике как эффективное средство лечения нарушений мозгового кровообращения, энцефалопатий различного генеза, черепно-мозговой травмы.

В контексте настоящей статьи важно, что Кортиксин – это один из немногих фармакологических препаратов с доказанной эффективностью в отношении всего комплекса интеллектуально-мнестических расстройств на почве стресс-индуцированных и возрастных изменений ЦНС.

Кортиксин можно рассматривать как мощный адаптоген, повышающий устойчивость организма к стрессорным, возрастным и патологическим сдвигам.

Очень важной представляется возможность проведения короткого курса лечения Кортиксином (5–10 дней). Короткие курсы терапии крайне важны для лечения «синдрома менеджера», поскольку позволяют не нарушать привычный ритм социальной активности, что нередко является решающим фактором для данной социально активной группы людей. Этим Кортиксин выгодно отличается от ноотропов и других нейропротекторов, требующих длительных курсовых схем.

Важно подчеркнуть высокую безопасность Кортиксина. Он практически не вызывает каких-либо побоч-

ных эффектов. У Кортиксина отсутствует потенциал межлекарственного взаимодействия, он может безопасно применяться в сочетании с любыми нейро- и соматотропными средствами.

Не рекомендуется назначение Кортиксина только в периоды беременности и грудного вскармливания.

Кортиксин следует вводить внутримышечно 1 раз в сутки, растворив содержимое флакона в 1–2 мл одного из стандартных растворов (вода для инъекций, изотонический раствор натрия хлорида или 0,5% раствор прокаина).

*С.Г. Бурчинский
Институт геронтологии АМН
Украины, Киев*