

Эффективность пептидного регулятора «Церебралкапсул» в комплексной терапии дисциркуляторной энцефалопатии.

Осипов К.В.

Нами продолжены исследования применения в комплексной терапии дисциркуляторной энцефалопатии нейротропных органопрепаратов фирмы Виторган (Германия): НайТабс Церебрум и НайФок. [4-6] Изучено влияние нового средства CerebralCaps [7], который содержит пептиды, полученные из головного и спинного мозга крупного рогатого скота в более высоких концентрациях плюс витамины (В3, В5, В6, В12, С), пантотеновая и фолиевая кислоты, важнейшие минералы. Эти средства, а особенно более выражено **CerebralCaps**, восстанавливают и регулируют нейротрофические взаимодействия, повышают процессы физиологической регенерации нейроглии, соединительной ткани, сосудистого микроциркуляторного русла, стимулируя клеточную форму регенерации [6-8].

Цель исследования: оценить эффективность комплексной пептидотерапии мигрени органопрепаратом **CerebralCaps** при дисциркуляторной энцефалопатии (ДЭ).

Материал и методы: Под нашим наблюдением в течение 24 месяцев находилось 17 пациентов в возрасте от 42 до 74 лет (9 мужчин, 8 женщин), страдающих ДЭ и гипертонической болезнью. Пациентов в течение 5-10 лет беспокоили выраженные приступы головной боли, которые сопровождались нестабильностью артериального давления, головокружением. Два раза в год (весной и осенью) пациенты получали традиционную аллопатическую терапию (кавинтон, церебролизин, инстенон, трентал) в условиях дневного стационара. Однако приступы мигрени полностью не купировались или эффект был кратковременным.

Исследование мозгового кровообращения производили с помощью реографического прибора РПКА2-01 МЕДАСС. Начальные исследования выявили снижение показателя тонуса сосудов (ВА) в среднем на 47% от нормы, уменьшение интенсивности артериального кровоснабжения (А) на 31% от нормы, затруднение венозного оттока (ВО) на 34-41%, низкий тонус вен. Данные реограммы указывали на ангиоспастический тип нарушения мозговой гемодинамики (табл. 1). Очаговых изменений в неврологическом статусе выявлено не было.

Таблица 1

Показатели кровоснабжения головного мозга

Время Показатели	Исходное состояние	1 месяц	2 месяца	3 месяца	6 месяцев
В/А (%)	74±3.2	80.3±9.4	98.1±5.9	101±4.2*	105.1±4.2
А (Ом)	0.03±0.005	0.05±0.007	0.07±0.006	0.07±0.02*	0.09±0.004
ВО(%)	41.2±1.2	39.3±3.6	32.3±2.1	29.3±4.2*	27.1±1.19*

* Данные статистически достоверны.

Биотерапия включала назначение **CerebralCaps** по 1 таблетке под язык 2 раза в день 20 дней, затем по 1 капсуле 40 дней.

Результаты:

После 20-30 дней биотерапии 76% больных отмечали снижение интенсивности и частоты приступов мигрени, уменьшение головокружения, улучшение общего состояния. Отмечался выраженный пролонгированный эффект.

К 3 месяцу наблюдения лечения достоверно улучшилось мозговое кровоснабжение. Это подтверждалось клинически: уменьшением количества и интенсивности приступов мигрени и головокружения, стабилизацией артериального давления. Ни один из пациентов не отмечал ухудшения общего состояния. При этом все женщины отмечали снижение количества приступов мигрени и улучшение общего состояния в менструальном периоде.

Через 6 месяцев исследование показателей кровоснабжения головного мозга не выявило их снижения. Однако, некоторые пациенты указывали на появление приступов мигрени после психоэмоциональных нагрузок, которые купировались приемом гомеопатических седативных препаратов.

Таким образом, биопрепарат **CerebralCaps** (Виторган, Германия) оказывает выраженное терапевтическое влияние на устранение мигрени, улучшает мозговой кровоток и способствует уменьшению симптомов дисциркуляторной энцефалопатии.

Список литературы

1. Дамулин И.В. Дисциркуляторная энцефалопатия в пожилом и старческом возрасте. // Автореферат дисс. ... м. н. - М., 1997; 32 с.
2. Левин О.С. Клинико-магнитно-резонансно-томографическое исследование дисциркуляторной энцефалопатии с когнитивными нарушениями. Дис. ... канд. мед. наук. // М 1996; С.42-44.
3. Оганов Р. Г. Факторы риска и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. // Качество жизни 2003; 2: 10-15.
4. Осипов К.В. Возможности применения высоко технологичных пептидных препаратов в неврологии // Современные наукоемкие технологии.- 2010.-№7.- С.107-111.
5. Осипов К.В. Современные пептидные регуляторы в комплексной биотерапии мигрени при дисциркуляторной энцефалопатии // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2010. – № 8. – С. 8991-0;
6. Ролик И.С. Фетальные органопрпараты: клиническое применение. // М., 2015.- 21 с.
7. Ролик И.С., Ролик О.И. Клинический практикум по пептидной трансплантации Органопрпараты в эстетической медицине: красота, ревитализация, профилактика старения. // Москва: РегБиоМед. 2006.- 496 с.
8. Справочник Органопрпараты НПК "ВитОрган" // Москва. РегБиоМед 2008.- 152 с.
9. Тойер К. Биологическая иммунотерапия: способы изготовления и применения органопрпараты vitorgan, сывороток, вакцин из аутокрови и другого биоматериала. // Сб. патентов и статей за период 1955-1096 г.г. М.. 2007.- 255 с.