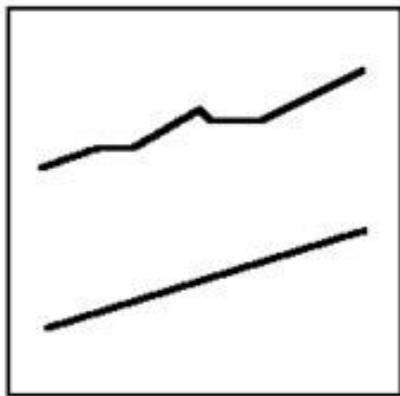


Современные подходы к лечению РС

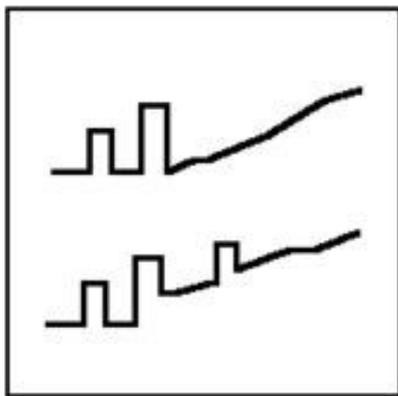
Студентка 1.5.03в
Щелканова Ирина Олеговна

Москва 2019

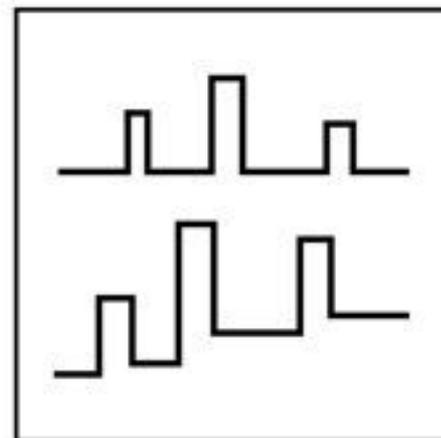
Типы течения



Первично - прогрессирующий



Вторично - прогрессирующий



Ремиттирующий

Основные принципы лечения

1. Своевременное выявление заболевания на ранних стадиях.
2. купирование обострения заболевания;
3. предотвращение или отдаление во времени развития новых обострений либо уменьшение их выраженности;
4. воздействие на симптомы, нарушающие привычный образ

Патогенетическая терапия

- уменьшает выраженность воспалительных реакций, отек, что ведет к восстановлению проведения импульсов по сохранным волокнам.
- При применении данной терапии выявляется быстрый клинический эффект в фазу обострения, однако, влияние на течение заболевания в дальнейшем отсутствует.

Метилпреднизолон

метипред, урбазон, медрол, солумедрол



Профилактика побочных реакций

Задержка
жидкости,
появление АГ



Применение
диуретиков

Профилактика
стероидных язв,
кровотечений ЖКТ



Применение ИПП,
блокаторов H2-
рецепторов

Потеря
электролитов



Возмещение
электролитов
(Калия)

появление
психических
расстройств



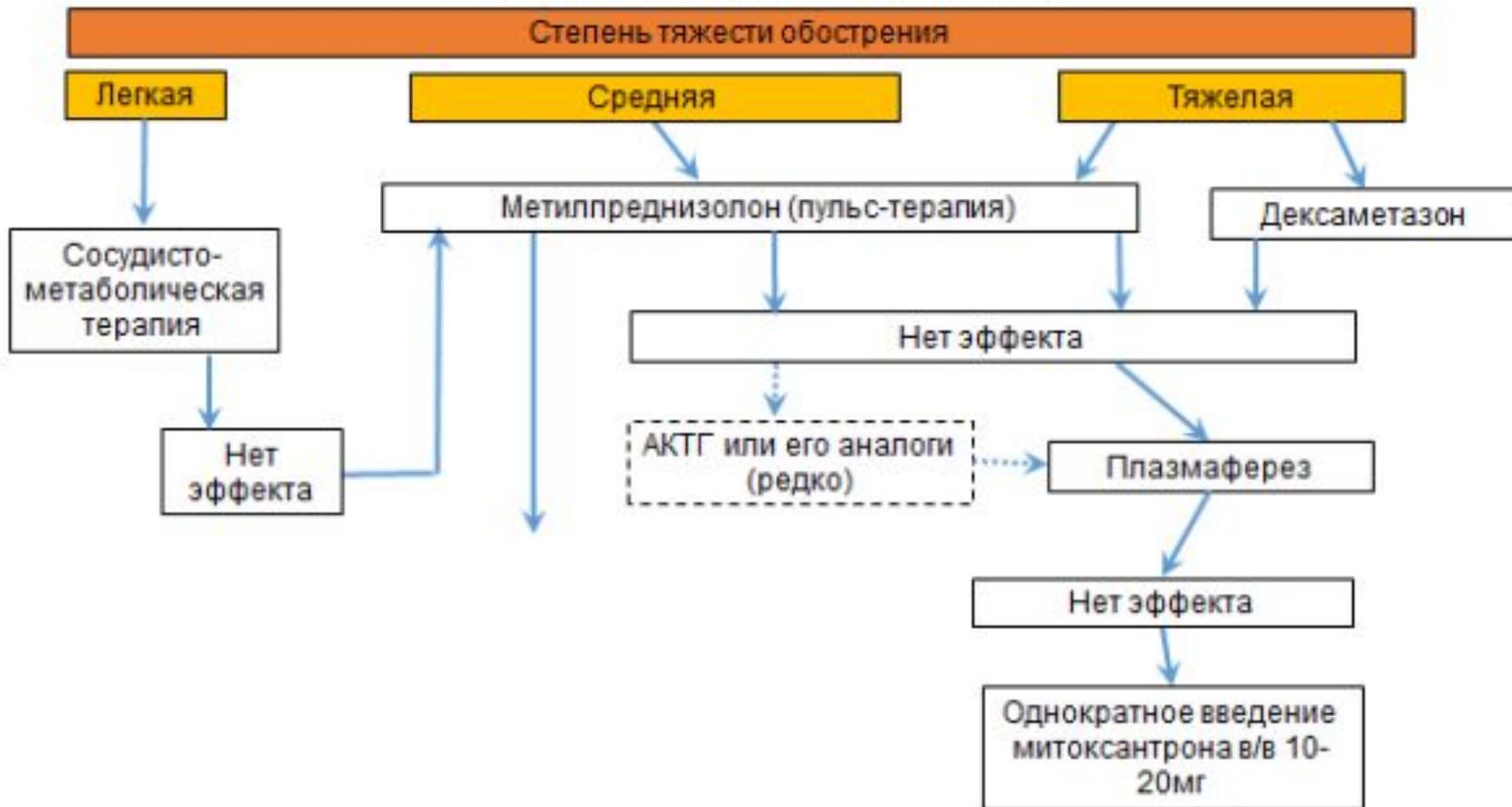
Применение
нейролептиков

Противопоказания к проведению гормональной терапии

- непереносимость кортикостероидов;
- активная язва желудка, кишечника или пищевода;
- выраженный иммунодефицит (туберкулез, герпес и другие инфекции в активных стадиях);
- тяжелая форма сахарного диабета;
- остеопороз;
- миелопролиферативные заболевания с анемией и тромбоцитопенией.

Алгоритм ведения пациента с обострением РС

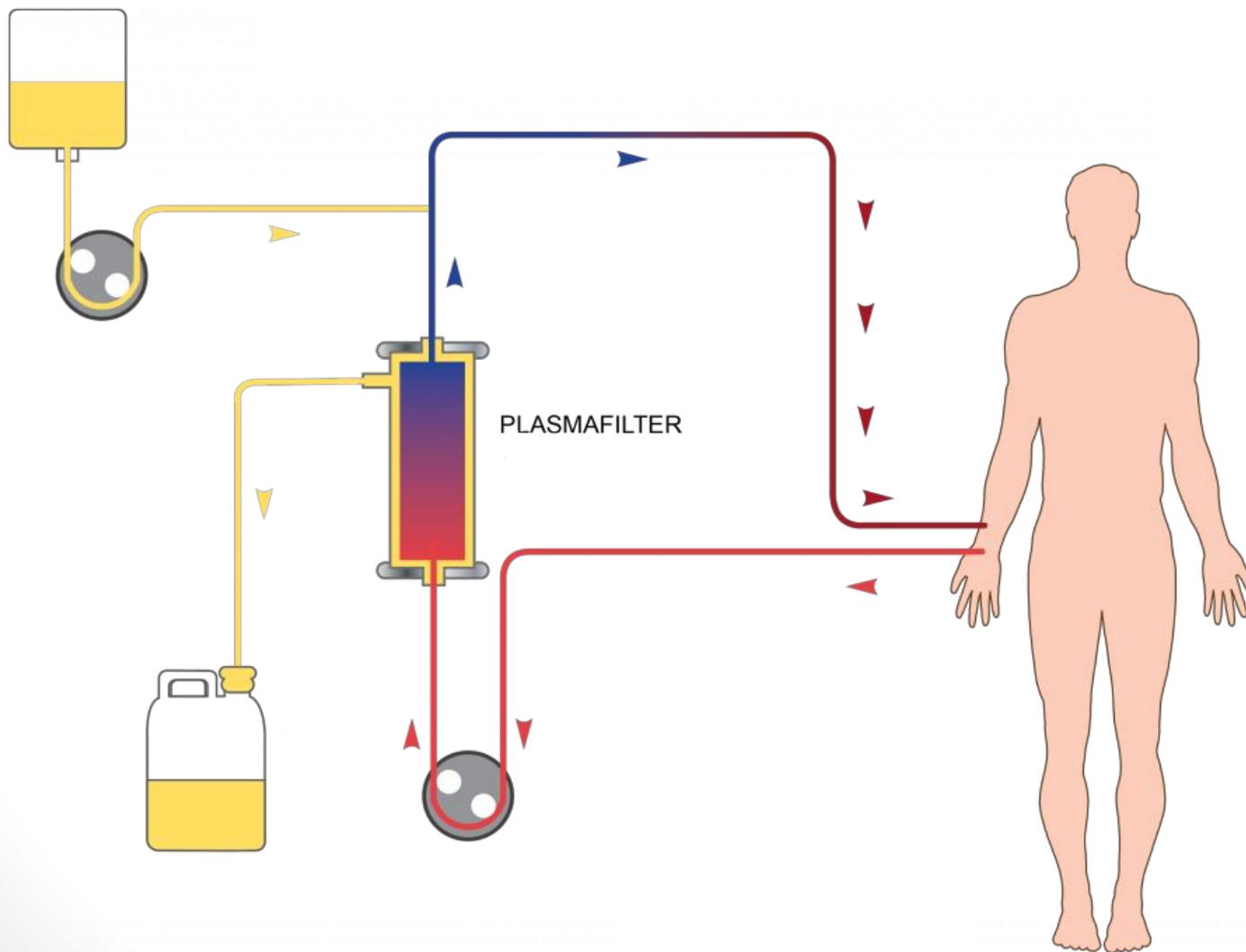
Стадия обострения РС: терапия



Дексаметазон



Плазмаферез



Митоксантрон

12 мг/м² в/в

рекомендуется для лечения тяжелых повторных обострений РС, резистентных к терапии кортикостероидами

в зависимости от типа течения РС

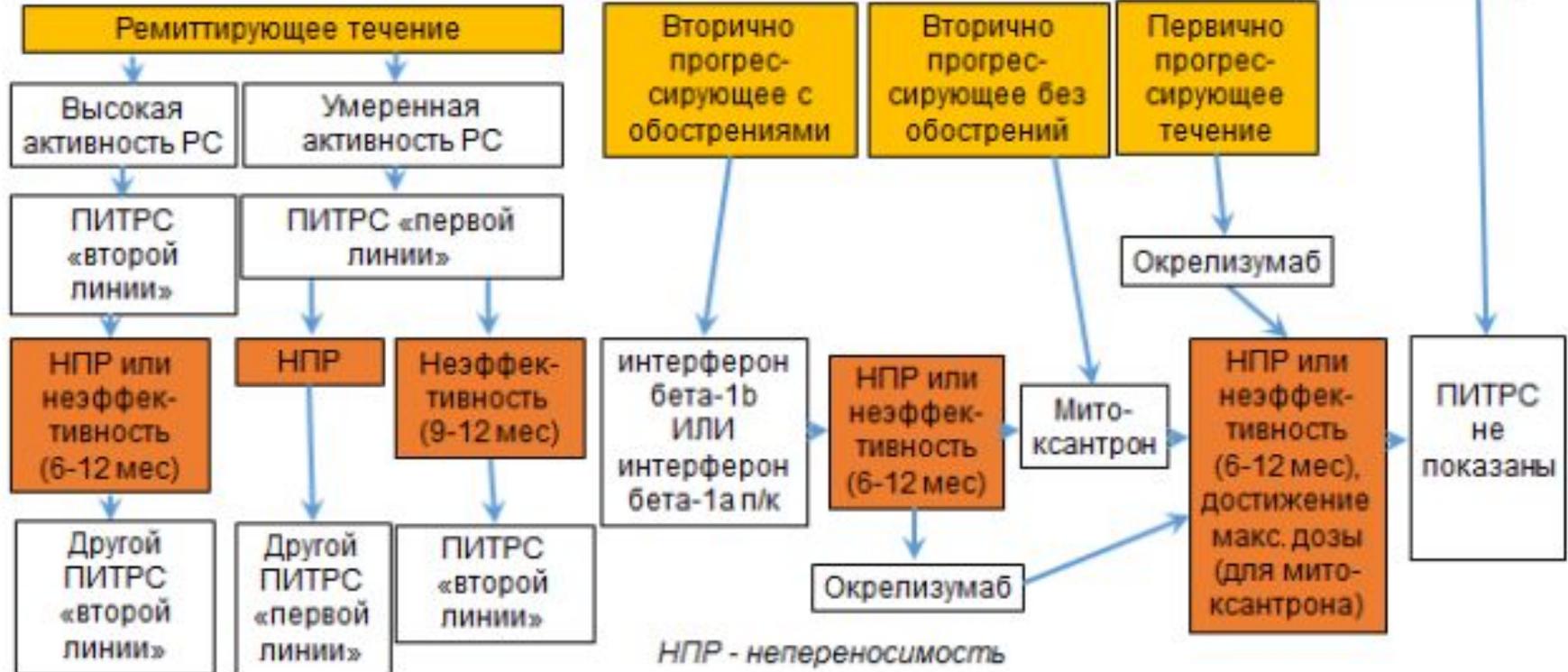
3.1. Общие принципы назначения ПИТРС в зависимости от типа течения РС.

Принципы назначения ПИТРС

Тип течения и степень инвалидизации

EDSS \leq 6,5

EDSS $>$ 6,5



ПИРС

Препараты «первой линии»

- интерферон бета-1b,
- интерферон бета-1a,
- глатирамера ацетат,
- диметилфумарат
- ,
- терифлуномид

Препараты «второй линии»

- натализумаб,
- финголимод,
- алемтузумаб,
- митоксантрон,
- окрелизумаб

Симптоматическая терапия

Спастичность

Болезненные мышечные спазмы, дизестезии

- Баклофен, тизанидин, толперизон
- Препараты могут усиливать мышечную слабость в паретичных конечностях (ухудшая функциональные возможности пациента)

Локальная инвалидизирующая спастичность

- ботулотоксин
- Необходима регулярная оценка действия ботулотоксина и его побочных эффектов

Нарушение мочеиспускания

Нарушение
удержания
мочи

М-
холиноблокаторы
(оксибутин,
толтеродин)

Нарушение
опорожнения
моч. пузыря

Холиномиметические,
антихолинэстеразные
средства

Расслабление
сфинктера уретры – α 1-
АБ

Симптоматическая терапия

Ночное
недержание
мочи



десмопрессин

Запоры



Бисакодил,
лактолоза,
глицерол

СХУ,
когнитивные
нарушения



Амантадин,
церебролизин

Тревожные
состояния



анксиолитики

Симптоматическая терапия

Депрессия,
хроническая
утомляемость



СИОЗС,
трициклические
антидепрессанты

Головокружения,
вестиб. наруш.



бетагистин

Эпилептические
припадки



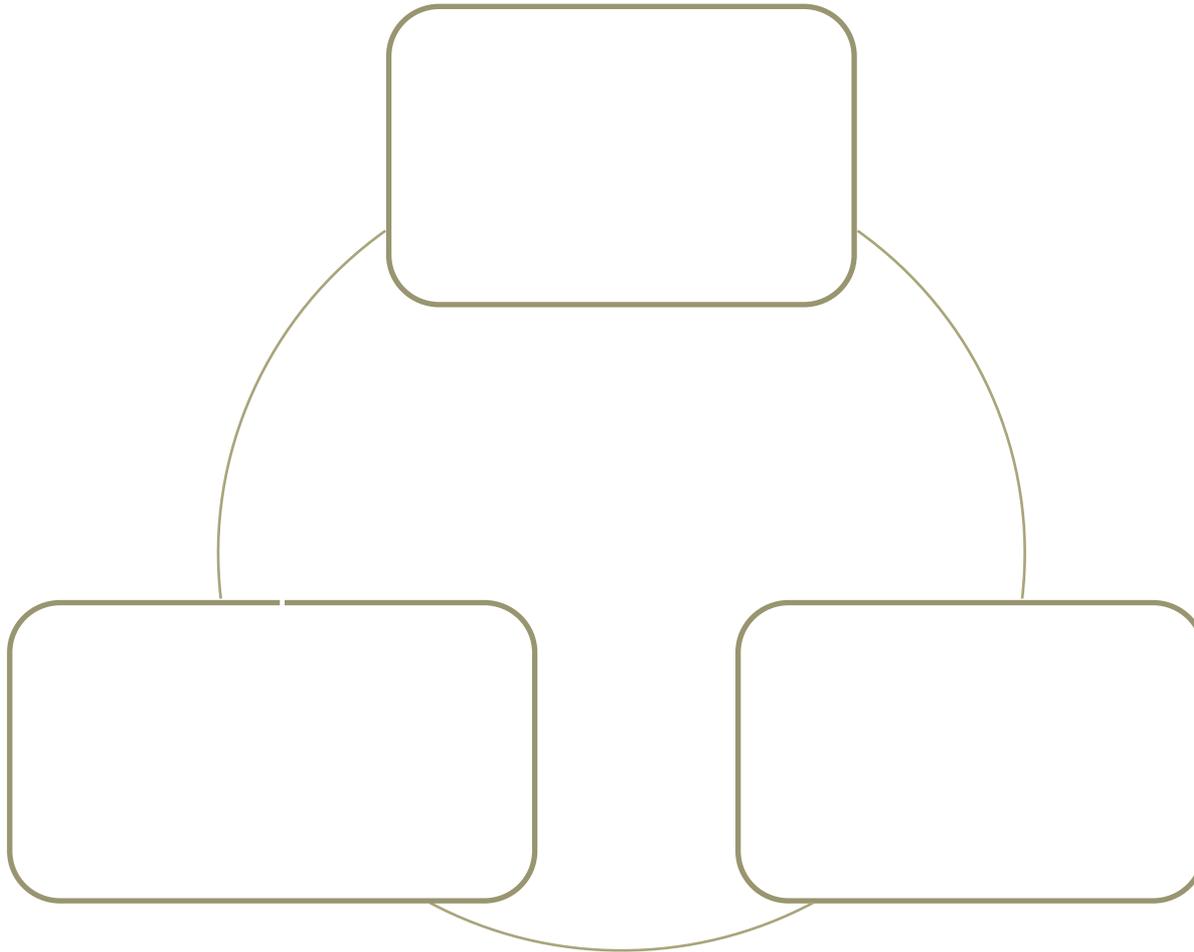
Противосудорожны
е препараты

Мозжечковый,
подкорковый
тремор



прамипексол

Помимо лекарственного лечения:



Список использованной литературы

1. Клинические рекомендации. Рассеянный склероз 2018
2. Протокол ведения больных. Рассеянный склероз 2005
3. Хронические нейроинфекции / под ред. И.А. Завалишина, Н.Н.Спирина, А.Н.Бойко, С.С.Никитина – 2-е изд. – Москва 2017
4. Коваленко П.А., Шаманский С.В., Базий Н.И. Современные методы лечения рассеянного склероза. – URL: http://mosors.narod.ru/lechenie_ms.html
5. Евтушенко С.К., Деревянко И.Н. Современные подходы к лечению рассеянного склероза: достижения, разочарования, надежды. – URL: <http://www.mif-ua.com/archive/article/2556>