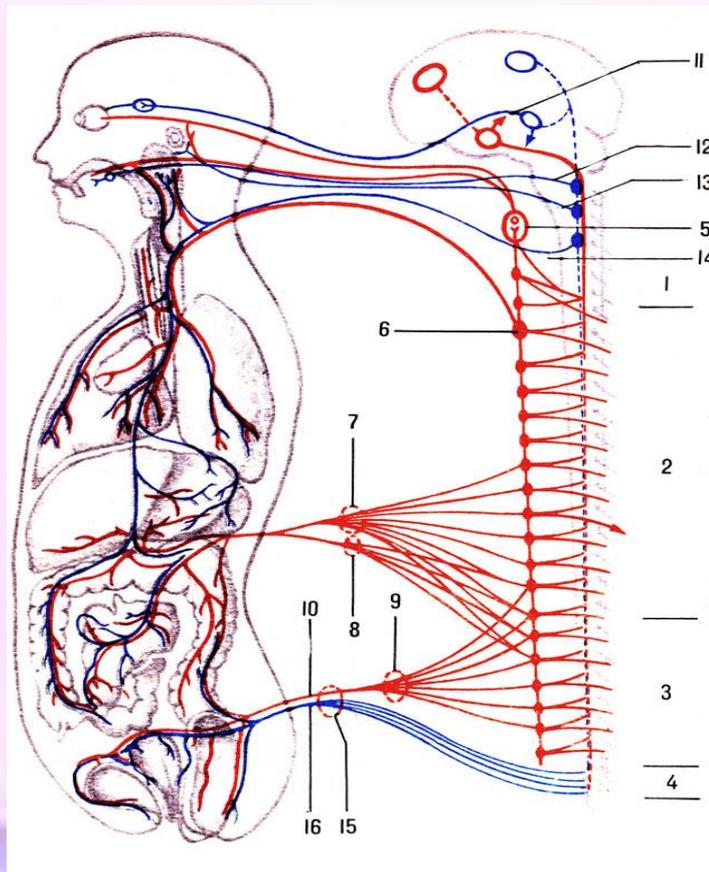
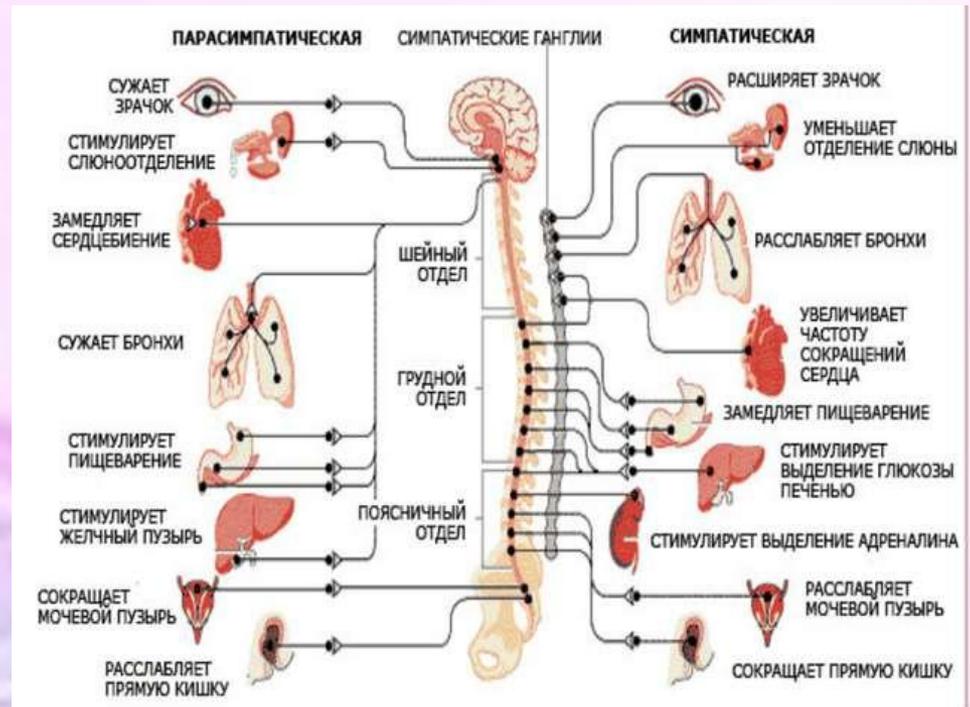


Принципы лечения больных с заболеваниями нервной системы



Вегетативная (автономная) нервная система регулирует основные физиологические процессы организма, такие, как АД, частота дыхания и др. Эта система работает автоматически (автономно), без персонального осознанного контроля. Расстройства вегетативной нервной системы могут приводить к нарушению любого физиологического процесса организма. Вегетативные расстройства бывают результатом многочисленных заболеваний, поражающих вегетативные волокна (например, диабет), и возникать в результате самостоятельного патологического процесса в структурах вегетативной нервной системы. Вегетативные расстройства могут быть обратимыми или прогрессирующими.



Классификация нарушений нервной системы

- центральные вегетативные расстройства:
 - мультисистемная атрофия - синдром Шая-Дрейджера;
 - изолированная (чистая) вегетативная недостаточность;
 - болезнь Паркинсона;
- расстройства ортостатической толерантности:
 - ортостатическая гипотензия;
 - синдром постуральной тахикардии;
 - нейрогенно обусловленные синкопе (вегетативные синкопе);
- периферические вегетативные расстройства (вегетативные невропатии):
 - СГБ;
 - диабетические вегетативные нарушения;
 - семейная дизавтономия;
- другие состояния.

Причины нарушений ВНС

Вегетативными нарушениями в современном мире страдает около 70% взрослых и 25% детей.

- хронический стресс;
- наследственность;
- гормональные сбои или возрастные гормональные изменения в организме;
- малоподвижный образ жизни;
- неправильное питание;
- злоупотребление алкоголем и табаком;
- травмы, ранения, хирургические операции, нарушающие целостности нервных связей;
- интоксикация нервной и кровеносной систем в результате воспалительных процессов;
- длительный прием сильнодействующих лекарств, самолечение;
- Аллергические реакции

Симптомы нарушений НС

- Сердечно-сосудистый синдром. Нарушение сердечного ритма, скачки артериального давления, нарушение периферического кровообращения, внезапный дискомфорт в области сердца.
- Гипервентиляционный синдром. Учащенное дыхание, ощущение недостатка воздуха, головокружение, нарушение чувствительности в конечностях, мышечные спазмы.
- Синдром раздраженного кишечника. Спазмы и ноющие боли внизу живота, частые позывы к дефекации, повышенное газообразование, диарея.
- Расстройства со стороны пищеварительного тракта. Тошнота и рвота, затрудненное глотание («комочек в горле»), боль и дискомфорт под ложечкой, нарушение аппетита.
- Повышенная потливость. Как правило, в области ладоней и подошв.
- Цисталгия. Частое болезненное мочеиспускание, не связанное с болезнями мочевого тракта.
- Сексуальные расстройства. Нарушения эрекции и эякуляции у мужчин, вагинизм и аноргазмия у женщин, снижение либидо.
- Нарушение терморегуляции. Ознобы, повышение температуры.

Принципы лечения заболеваний НС

Основными принципами лечения вегетативной дистонии являются:

- патогенетический подход,
- комплексность, избирательность и продолжительность
- Выбор терапевтической тактики осуществляется на основании выраженности клинических проявлений и длительности течения вегетативной дистонии .
- Наибольшее внимание в терапии вегетативной дистонии должно уделяться немедикаментозным методам лечения .

Их основу составляют

- мероприятия, направленные на коррекцию образа жизни
- оптимизацию режима труда и отдыха
- сбалансированное, рациональное питание
- ежедневные дозированные физические нагрузки

Коррекция психо-эмоциональной сферы

В большинстве случаев «виноват» какой-то психологический фактор, его ликвидация способствует выздоровлению. При выяснении анамнеза заболевания почти всегда пациенты самостоятельно указывают, с чего «все началось». По возможности необходимо создать позитивную обстановку вокруг больного. Этому способствуют рациональный отдых, поездки на природу (в лес за грибами, на рыбалку, просто прогулки по парку и т.д.). Наличие хобби будет только содействовать нормализации психо-эмоционального состояния. Желательны занятия спортом.



Здоровый образ жизни

В первую очередь нужно оптимизировать режим дня. Качественный и полноценный сон (отход ко сну в одно и то же время, длительность сна 7-8 часов, прием пищи в одно и то же время, пребывание на свежем воздухе – это все маленькие, но значимые факторы для успешного процесса лечения. Отказ от вредных привычек. Умеренная физическая нагрузка оказывает положительное «тренирующее» воздействие на сердечно-сосудистую систему, способствует нормализации сосудистого тонуса, улучшает кровоток в органах и тканях.



Физиотерапевтические методы

Среди немедикаментозных воздействий эта группа мер одна из наиболее эффективных. Физиотерапевтические процедуры успешно применяются не только при лечении больных с ВСД в условиях поликлиники или стационара, но и при проведении санаторно-курортного лечения. Наиболее часто используют **электрофорез** с разными фармакологическими средствами (кальцием, кофеином, мезатоном, эуфиллином, папаверином, магнием, бромом, новокаином), электросон, водные процедуры (душ Шарко или циркулярный, подводный душ-массаж, контрастные ванны), хлоридно-натриевые ванны, общие радоновые, сероводородные, йодобромные ванны, транскраниальную электроаналгезию, синусоидальные модулированные токи, гальванизацию, магнитотерапию, аэроионотерапию, инфракрасную лазеротерапию, УВЧ, тепловые процедуры (аппликации парафина и озокерита), грязелечение. Показаны иглорефлексотерапия и массаж. Курсовое применение физиотерапевтических методов позволяет устранить многие симптомы, иногда даже без дополнительного приема лекарственных средств внутрь.

Медикаментозная терапия

Фармакологический спектр применяемых препаратов огромен в связи с многообразием симптомов заболевания. Одновременное назначение большого количества препаратов может нанести вред больному, поэтому для каждого больного создается программа приема лекарств в определенной последовательности, которая корректируется в процессе лечения. Препараты, применяемые для лечения, можно разделить на следующие группы:

- Успокоительные-(предпочтительнее растительные средства (валериана, пустырник) и их комбинации (дормиплант, ново-пассит, нотта, фитосед). Возможны комбинации растительных препаратов с барбитуратами (особенно при сопутствующих нарушениях сна): барбовал, валокордин, корвалол.
- транквилизаторы – применяют при более выраженных расстройствах эмоциональной сферы, сопровождающихся чувством тревоги и напряжения. Среди них популярными являются гдазепам, грандаксин (тофизопам), буспирон.
- нейролептики – используются для снижения чувства нервозности, агрессивности, раздражительности и вспыльчивости, тревоги и страха, нормализации сосудистого тонуса и артериального давления. Применяют ридазин (сонапакс, тиорил).
- снотворные – нормализующее влияние на сон оказывают и растительные успокоительные средства, и транквилизаторы, и некоторые нейролептики. Среди непосредственно снотворных препаратов можно отметить золпидем (ивадал), дономил, мелатонин. Эту группу лекарственных средств назначают на небольшой промежуток времени (обычно 7-14 дней) при крайней необходимости;

Пантидепрессанты – применяют у больных со сниженной мотивацией, астенией и депрессией. Они улучшают настроение, уменьшают тоску, косвенным образом нормализуют сон. Это такие препараты как сиднофен, коаксил, флуоксетин (прозак), сертралин

Ноотропы – препараты, «питающие» мозг. Помогают справиться с общей слабостью, нарушением внимания и памяти, головными болями и головокружением, шумом в ушах. К этой группе относят пирацетам (ноотропил), ноофен (фенибут), глицин (глицисед), пантогам, пантокальцин.

Препараты, улучшающие кровообращение – кавинтон (винпоцетин), оксибрал, стугерон, пентоксифиллин (трентал)

Препараты, снижающие артериальное давление (гипотензивные) – бисопролол (конкор), атенолол, метопролол, анаприлин.

При повышении внутричерепного давления – диакарб, лазикс (фуросемид), препараты петрушки, можжевельника, крапивы, мочегонные травы;

Витамины — показаны как поливитаминные комплексы с общеукрепляющей целью, так и изолированный прием витаминов Е, А, С, группы В (нейровитан, мильгамма, неуробекс, нейрорубин);

Вегетотропные препараты – белласпон, беллатаминал. Они обладают комбинированным действием, влияют и на психо-эмоциональное состояние, и на болевой синдром, и на потливость, снимают симптомы как со стороны симпатической, так и со стороны парасимпатической нервной системы.

Неотложная помощь при кризах

Вегетативно-сосудистые кризы (вегето-сосудистые кризы) обычно возникают у взрослых больных в возрасте от 20 лет, преимущественно у женщин. Приступы повторяются с различной частотой — от 2-3 раз в неделю до единичных случаев за несколько месяцев. Частота их сугубо индивидуальна, как и особенности протекания. В промежутках между кризами симптомы болезни, как правило, проявляются мало, и человек может ощущать себя практически здоровым, иногда чувствуя лишь повышенную утомляемость и признаки недомогания в ответ на эмоциональные перегрузки. Вегетативный приступ (вегето-сосудистый приступ) может быть спровоцирован множеством причин: сильными переживаниями, обострением основного заболевания, усталостью, сменой погоды и т. п.

- Во-первых, нельзя паниковать. Ситуация достаточно напряженная, однако нужно собраться и создать для больного спокойную обстановку. Врачи «скорой помощи» обычно сразу же объясняют пациенту, что вегетативный криз угрозы для жизни человека не представляет. Больной может чувствовать, как у него замирает сердце и катастрофически не хватает воздуха, однако ни одно из многочисленных гнетущих его переживаний не свидетельствует о реально существующей смертельной опасности.
- Необходимо обеспечить приток свежего воздуха. Помогите больному расстегнуть тесный воротник, туго затянутый пояс. Откройте окно или выведите человека из душного помещения.
- Дайте больному 20 капель корвалола или валокордина.
- При повышении артериального давления и сильном сердцебиении можно дать одну таблетку гипотензивного (понижающего давление) препарата, например, анаприлина, обзидана.
- При сильном страхе, панике поможет одна таблетка успокаивающего препарата реланиум (диазепам). Ее лучше не глотать, а держать под языком до полного растворения, тогда эффект наступит быстрее.
- Иногда человек в состоянии нервного возбуждения, испуга дышит учащенно, порывисто, буквально давится воздухом, вызывая гипервентиляцию легких, самочувствие его от этого лишь ухудшается. Посоветуйте ему подышать в бумажный пакет: выдыхать в пакет и из него же делать вдох. Воздух, содержащий большее количество углекислого газа, поможет дыханию успокоиться и прийти в норму