

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ТРОВИТ В В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИЕЙ

*На проходившей в г. Алматы 6 октября 2017 г. VII Научно-практической конференции неврологов с международным участием были доложены результаты мультицентрового клинического исследования эффективности препарата Тровит В в комплексном лечении пациентов с диабетической полинейропатией. Это исследование было проведено Институтом неврологии имени Смагула Кайшибаева совместно с фармацевтической компанией «IS Group Farma» одновременно в четырех регионах: Алматы, Астана, Караганда, Шымкент. Продолжительность исследования - 7 месяцев.*

*На вопросы журнала «Медицина» в ходе мероприятия ответила спикер конференции, кандидат медицинских наук, заведующая лабораторией нейрореабилитации Института неврологии имени Смагула Кайшибаева Гаухар Хасенова.*

**Г**аухар Пешатовна, что Вы ожидаете от данной конференции? С какой целью она проводится?

- Цель конференции как научная, так и образовательная. Информация, которую предоставляют сегодня на конференции наши спикеры – известные ученые и ведущие специалисты как Казахстана, так и дальнего зарубежья, призвана повысить профессиональный уровень практических врачей, информировать их о новых достижениях в диагностике и лечении диабетической полинейропатией.

**- Какие современные проблемы в лечении диабетической полинейропатии Вы можете озвучить?**

- Нас интересует сахарный диабет второго типа, когда клинических и неврологических проявлений еще нет, но отслеживается гликозилированный (гликированный) гемоглобин. И мы уже можем предполагать, что патология есть, направляем пациентов на электронейромиографию (ЭНМГ) и с её помощью выявляем нарушения электрической активности моторных и сенсорных волокон. Это говорит о том, что повреждение уже идет, прежде всего повреждаются длинные волокна, что в последующем может привести к очень тяжелым осложнениям.

**- Какова тактика врача при лечении пациентов, у которых развилась диабетическая полинейропатия?**

- Прежде всего это воздействие на патогенетические механизмы, которые вызывают серьезные нарушения и осложнения. Врач должен назначать комплексную патогенетическую терапию. Поэтому наше лечение направлено на это.

**- Сегодня в своем выступлении Вы доложили о результатах проведенного в Казахстане сравнительного мультицентрового клинического исследования применения препарата Тровит В при диабетической полинейропатии. Какие результаты дало исследование?**

- Мы получили очень хорошие результаты. В основной группе (принимавшей Тровит В) эффективность по улучшению клинико-неврологических проявлений диабетической полинейропатии составила: хорошее улучшение - 73,3%; значительное улучшение составило 20%.

Исследование продемонстрировало эффективность препарата Тровит В в снижении такого важного показателя при диабетической полинейропатии, как гликозилированный гемоглобин.

В группе, принимавшей Тровит В, этот показатель снизился на 4,6%.

Исследование продемонстрировало эффективность препарата Тровит В в комплексной терапии диабетической нейропатии.

**- В чем преимущества и новизна данного препарата? Есть ли аналоги препарата Тровит В в Казахстане, если есть, чем они отличаются от препарата Тровит В?**

Да, конечно, аналоги есть. Это группа препаратов, которые относятся к нейротропным витаминам. Тровит В отличается от аналогичных препаратов данной группы входящими в его состав компонентами. Помимо витаминов В<sub>1</sub> (тиамин) и В<sub>6</sub> (пиридоксин), содержащихся в аналогичных препаратах, Тровит В содержит еще и другие компоненты:

1) Никотинамид (витамин В<sub>3</sub> или РР). Он нормализует уровень сахара и триглицеридов в крови, снижает холестерин, предотвращает повреждение поджелудочной железы, дает возможность снижения необходимых доз инсулина при сахарном диабете, снижает риск возникновения аллергических реакций

2) Кальция пантотенат (В<sub>5</sub>), также содержащийся в Тровит В, улучшает метаболизм миокарда, улучшает реологические свойства крови. Кальция пантотенат участвует в производстве кортикоидов, которые оказывают антистрессовое действие, что очень важно у пациентов с хроническим болевым синдромом.

3) Витамин В<sub>2</sub> (рибофлавин), входящий в состав Тровит В, эффективен при церебральной недостаточности, проявляющейся головными болями, общей слабостью, головокружением, так как дефицит рибофлавина отражается на тканях, богатых капиллярами и мелкими сосудами (ткань мозга).

Отличие Тровит В от аналогов также и в том, что в его составе нет витамина В<sub>12</sub>, что позволяет широко применять Тровит В при беременности и лактации. Также его отличие в отсутствии лидокаина, это расширяет возможности применения Тровит В у детей, у пациентов с сердечными заболеваниями. Отсутствие спирта также расширяет возможности применения Тровит В у детей.

**- Как давно Тровит В появился в практике врачей? Каков Ваш опыт назначения препарата?**

- Он на рынке два года, с октября 2016 г. и два года мы с ним работаем.

В прошлом году мы проводили исследование эффективности препарата Тровит В в комплексном лечении острых и хронических болевых синдромов при поражении межпозвоночных дисков с радикулопатией. Также были получены очень хорошие результаты.