

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ В КАРДИОНЕВРОЛОГИИ

С. Леонтьев, кандидат медицинских наук
Тульский государственный университет
E-mail: leontes@ya.ru

В кардионеврологии разрабатываются единые подходы к лечению и профилактике цереброваскулярных и сердечно-сосудистых заболеваний. Коронатера может быть препаратом выбора в их превентивной фармакотерапии.

Ключевые слова: кардионеврология, фармакотерапия, Коронатера.

Одна из ключевых задач кардионеврологии — нового интегративного направления медицины — изучение эпидемиологии и факторов риска развития болезней системы кровообращения, а также их первичная профилактика [1]. При этом наиболее экономически целесообразно существенное снижение заболеваемости цереброваскулярными заболеваниями. Опыт стран, в которых систематически ведется пропаганда здорового образа жизни, рационального питания, принимаются меры по улучшению экологии и снижению психосоциальной напряженности, показывает, что работа с населением в целом, а не только с пациентами группы высокого риска дает лучшие результаты [2].

Однако многие пациенты, считающие себя здоровыми, не готовы менять привычный образ жизни. Поэтому оптимальным дополнением к превентивной и этиотропной терапии на доклинической и субклинической стадиях могла бы стать фармакотерапия, характеризующаяся высоким уровнем безопасности [3].

Перспективным средством коррекции первичных изменений в сосудистой стенке является препарат Коронатера, в состав которого входит известный своими положительными вазо- и кардиотроп-

ными свойствами экстракт лигустикума чуансионского [4]. Высокий профиль безопасности позволяет использовать Коронатеру у пожилых пациентов с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией, направленных на санаторно-курортное лечение [5]. Исследования показывают, что выраженный вазорелаксирующий эффект Коронатеры может быть использован при таких грозных состояниях, как острый коронарный синдром [6]. Своим быстрым расслабляющим действием на гладкую мускулатуру кровеносных сосудов Коронатера обязана синергическому действию экстракта лигустикума и борнеола (другой компонент препарата) [7]. С точки зрения задач кардионеврологии заслуживают внимания данные литературы о способности борнеола оказывать нейропротективное действие [8] и оптимизировать течение церебральной ишемии [9]. Экспериментально установлен также тканеспецифичный, открывающий гематоэнцефалический барьер эффект борнеола. По данным фармакокинетического исследования, больше всего борнеола поступает в кору головного мозга, меньше всего — в стриатум, а поступление борнеола в гиппокамп и гипоталамус занимает промежуточное положение. В то же время оказалось, что борнеол выражено увеличивал доставку флюоресцирующего агента Rh123 в гиппокамп и гипоталамус [10]. Согласно данным ряда экспериментов, борнеол способствует увеличению концентрации в центральной нервной системе фармакологически активных веществ. В частности, он повышает транспортировку инкорпорированного в твердые липидные наночастицы противовирусного лекарственного средства ганцикловира в мозг у мышей после внутривенного введения [11].

В другом эксперименте изучалось влияние борнеола на концентрацию меропенема в крови и мозге крыс. Через 40 мин после интраперитонеального введения меропенема его

С легким сердцем...

Коронатера – комплексное средство лечения ИБС (стабильная стенокардия 1-2 фк), включённое в перечень жизненно-важных средств лечения церебро-васкулярных заболеваний в Китае, зарегистрированное в России.

Применение Коронатеры может привести к ремиссии при стенокардии, улучшить симптомы ИБС, снизить потребность в нитроглицерине без серьёзных побочных эффектов.

Экспериментально доказано, что Коронатера обладает антиатеросклеротическим и гиполипидемическим действием, предупреждает и устраняет спазмы артерий, снижает риск инфаркта миокарда у пациентов с острым коронарным синдромом.

Внимание:
Для быстрого устранения симптомов и предупреждения спазма коронарных сосудов в обстоятельствах повышенного риска Коронатеру предпочтительно принимать под язык по 4-6 таблеток, не более 40 таблеток в день.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ.

концентрация в мозге животных, получивших борнеол + меропенем, была выше 1,8 раза, чем в группе меропенема, а через 80 мин – выше в 1,2 раза [12].

С учетом изложенного, Коронатера представляется перспективным комплексным средством фармакотерапии начальных стадий как сердечно-сосудистых, так и цереброваскулярных и других неврологических заболеваний.

Литература

1. Суслина З.А., Фонякин А.В. и др. Кардионеврология: современное состояние и перспективные направления // Вестник РАМН. – 2012; 2: 4–10.
2. Оганов Р.Г., Масленникова Г.Я. Демографическая ситуация и сердечно-сосудистые заболевания в России: пути решения проблем // Кардиоваск. тер. и проф. – 2007; 8: 7–14.
3. Морозова Л.В. Лекарственные средства природного происхождения в кардиологии // Фармация. – 2014; 7: 39–40.
4. Валентинов Б.Г., Наумова Э.М. Фармакологические эффекты основных компонентов лигустикума чуансионского // Фармация. – 2014; 5: 53–4.
5. Овчаров А.В. Применение Коронатеры при санаторно-курортном лечении больных ИБС и АГ // Врач. – 2014; 9: 69–70.
6. Валентинов Б.Г., Наумова Э.М. Коронатера как перспективное средство-лечения сердечно-сосудистых заболеваний // Врач. – 2014; 8: 40–1.
7. Silva-Filho J., Oliveira N. et al. Investigation of mechanisms involved in (-)-Borneol-induced vasorelaxant response on rat thoracic aorta // Basic Clin. Pharmacol. Toxicol. – 2012; 110 (2): 171–7.
8. Yu B., Ruan M., Dong X. et al. The mechanism of the opening of the blood-brain barrier by borneol: a pharmacodynamics and pharmacokinetics combination study // J. Ethnopharmacol. – 2013; 150 (3): 1096–108.
9. Hur J., Pak SC, et al. Borneol alleviates oxidative stress via upregulation of Nrf2 and Bcl-2 in SH-SY5Y cells // Pharm. Biol. – 2013; 51 (1): 30–5.
10. Kong Q., Wu Z. et al. Study on the anti-cerebral ischemia effect of borneol and its mechanism // Afr. J. Tradit. Complement. Altern. Med. – 2013; 11 (1): 161–4.
11. Ren J., Zou M., Gao P. et al. Tissue distribution of borneol-modified ganciclovir-loaded solid lipid nanoparticles in mice after intravenous administration // Eur. J. Pharm. Biopharm. – 2013; 83 (2): 141–8.
12. Xin H., He X., Li W. et al. The effect of borneol on the concentration of meropenem in rat brain and blood // J. Asian Nat. Prod. Res. – 2014; 16 (6): 648–57.

PREVENTIVE PHARMACOTHERAPY IN NEUROCARDIOLOGY

S. Leontyev, *Candidate of Medical Sciences*

Tula State University

Uniform approaches to treating and preventing cerebrovascular and cardiovascular diseases have been elaborated in neurocardiology. Coronatера may be the drug of choice in their preventive pharmacotherapy.

Key words: neurocardiology, pharmacotherapy, Coronatера.