

Короткі повідомлення

УДК 616.711–011.5: 616.832–001

Антигомотоксичний препарат Traumell S в комплексному лікуванні спастичних проявів у спінальних хворих

Сташкевич А.Т., Барчина Ю.М.

Інститут травматології та ортопедії АМН України,
Київський міський реабілітаційний центр для спінальних хворих, м.Київ, Україна

Проаналізовані спастичні прояви у 24 хворих із застарілим пошкодженням спинного мозку та хребта в шийному та грудному відділах. Комплексне застосування антигомотоксичного препарату Traumell S 2,2 мл у вигляді внутрішньом'язового, ендолумбального і по біологічноактивних точках (БАТ) введення справляє загальностимулюючий ефект (нормалізує сон, апетит, зникає астенодепресивний синдром), а також зменшує вираженість спастичних явищ. Цей ефект більш виражений у хворих з початково значними спастичними ознаками і при поєднанні ендолумбального та по БАТ введення препарату.

Ключові слова: застаріла травма спинного мозку, хребта, спастичний синдром, консервативне лікування.

Спастичний синдром, що виникає при пошкодженні шийного та грудного відділів спинного мозку та хребта у віддалені строки після травми, спричиняє багато проблем у хворого як в медичному, так і соціальному плані. Такі потерпілі приречені постійно перебувати у ліжку чи інвалідському візку. Спастичні явища заважають повноцінній реабілітації таких хворих. Зменшення вираженості спастичних проявів спрямо б поліпшенню якості життя спінальних хворих. Існуючі до сьогоднішнього часу методи консервативного лікування спрямовані переважно на прийом медикаментозних препаратів (баклофен, мідокалм, седативні, спазмолітики, тощо), які дають певний короткочасний позитивний ефект тільки під час прийому цих ліків. В подальшому спастичні прояви вертаються до свого висхідного рівня. Вважається, що застосування методів консервативного впливу на спастичну, які можуть забезпечити більш тривалий позитивний ефект, є достатньо перспективним напрямком, що визначає актуальність цього дослідження.

Аналіз складу та показань до комплексного застосування біологічного препарату Traumell S і випадків клінічного досвіду його використання дав нам можливість припустити, що використання цього препарату у даній категорії хворих може бути ефективним та доцільним з клінічної і економічної точок зору. Застосування цього препарату у таких хворих з такою метою в літературі ми не зустрічали. За даними літератури [1,4] Traumell S не ліквідує загальний запальний процес, а оптимізує його

перебіг, що дуже важливо при післятравматичних спайкових процесах в нервовій тканині спинного мозку. Крім того, Traumell S — повністю нешкідливий і небезпечний [2,3] при його застосуванні в силу того, що всі 14 біологічних компонентів, які входять до складу препарату, знаходяться в кількостях, значно нижчих рівня їх токсичності.

Матеріал та методи. Проаналізовано 24 хворих із застарілими пошкодженнями хребта та спинного мозку віком від 20 до 65 років з терміном захворювання від 6 міс до 4 років. За рівнем ушкодження хворі розподілялись наступним чином: C_{III-VII} — 6, Th_{I-IV} — 6, Th_{V-VIII} — 6, Th_{IX-XI} — 6.

При обстеженні використовували клінічні та електрофізіологічні методи досліджень.

Результати досліджень. У хворих із пошкодженням спинного мозку на рівні C_{III-VII} хребців у 3 випадках спостерігали верхній вялий та нижній спастичний парепарези і ще в 3 — верхній вялий парепарез та нижню спастичну параплегію (спастичність тут була більш виражена ніж у хворих з нижнім парепарезом). У 3 хворих при пошкодженні на рівні Th_{I-IV} хребців з нижнім парепарезом спастичність навпаки була більш виражена ніж у решти 3 хворих із нижньою параплегією. У всіх 6 хворих із пошкодженням на рівні Th_{V-VIII} хребців відмічали нижню параплегію із значною спастикою, яка проявлялась спастичними проявами не тільки в ногах, а і в м'язах живота та спини. При пошкодженні нижньогрудного відділу хребта (рівень Th_{IX-XI}) спастичність у всіх 6 хворих була

не такою агресивною за характером як у хворих попередніх клінічних груп. Спастичні прояви тут особливо не турбували хворих. В клініці нижня параплегія (парапарез) були за змішаним типом. 2 хворим з кожної із клінічних груп призначали загальноприйняте консервативне лікування: вітаміно- та тканинна терапія, ноотропи, судинні препарати, а також ті, які покращують провідність по нервовій тканині, Traumell S по 2,2 мл внутрішньом'язево 1 раз в 2 дні (на курс 5 ін'єкцій). 2 хворим з кожної із клінічних груп призначали загальноприйняте консервативне лікування, Traumell S внутрішньом'язево, а також ендолумбальне введення Traumell S 2,2 мл через 3 дні (всього на курс 4 ін'єкції). Решта хворих отримували крім попереднього лікування ще додаткове введення препарату Traumell S 2,2 мл в біологічноактивні точки (БАТ) (5–6 точок) кожний день, виключно ті дні, коли перпарат вводився ендолумбально та внутрішньом'язево (всього 5).

При оцінці результатів лікування можна прослідкувати два основних аспекта дії препарату. Перший: загальна дія на організм в цілому, що проявлялось покращенням загального стану хворих, нормалізацією сна, апетиту, зникнення астенодепресивного синдрому. Ці прояви були виражені однаково у всіх хворих кожної із підгруп, не залежали від рівня та тяжкості захворювання і більш помітно проявлялись у тривалохворюючих та астенізованих хворих з явними токсичними перенавантаженнями. Другий аспект — це, крім попередньої дії, відмічали зменшення інтенсивності спастичних проявів, особливо у хворих 3 клінічної підгрупи, де застосовували як ендолумбальне введення Traumell S 2,2 мл, так і по БАТ. У наших спостереженнях більш значна дія препарату була відмічена у хворих із початково більш вираженою спастичністю. При спостереженні хворих 1-ї клінічної підгрупи через 3 міс після закінчення курсу лікування відмічали, що спастичність повернулася до висхідного рівня. У хворих 2-ої клінічної підгрупи — через 3 міс збільшення спастичності у порівнянні із вираженістю її після закінчення курсу лікування ми не відмітили. В подальшому вона поступово збільшувалася і досягла висхідного рівня через 5–6 міс. Аналогічну динаміку спостерігали у хворих 3-ї клінічної підгрупи тільки при досягненні терміну спостереження 7–8 міс. Зменшення інтенсивності спастики ми можемо пояснити протибольовою, протизапальною та імуностимулюючою діями, а також зняттям рефлекторного вегетативного компонента спастики і покращенням кровопостачання тканин, що в кінцевому результаті приводить до зниження м'язового гіпертонусу.

Висновки. Вираженість та динаміка спастичності залежить від рівня ушкодження

спинного мозку. Застосування антигомотоксичного препарату Traumell S 2,2 мл має значну протизапальну, протибольову, імуностимулюючу дію, веде до покращення кровопостачання тканин, зняття рефлекторного вегетативного компонента спастики, зниженню м'язового гіпертонусу, що сприяє тривалому зменшенню спастичних проявів у хворих із застарілою ускладненою травмою хребта.

Список літератури

1. Барамя Н.Н., Роцин Г.Г., Минец И.И. Теоретические предпосылки и первый опыт использования антигомотоксических препаратов у пострадавших с сочетанной травмой // Биологическая терапия. — 1999. — № 1. — С.11–15.
2. Бугрей А.А., Гарус А.А. Клинический опыт эндолумбального введения препарата Traumell S при лечении больных с тяжелой черепно-мозговой травмой // Биологическая терапия. — 1999. — №2. — С.27–30.
3. Кунт Т. О применении препаратов Vertigohell и Traumell S в лечении commocio cerebri acuta // Биологическая терапия. — 1998. — №2. — С.18–20.
4. Левин О.Б., Мурашко В.А. Опыт применения антигомотоксического препарата Traumell S в нейрореанимации // Биологическая терапия. — 1997. — № 2. — С.63.

Антигомотоксичний препарат Traumell S в комплексном лечении спастических проявлений у спинальных больных.

Сташкевич А.Т., Барчина Ю.М.

Проанализированы спастические проявления у 24 больных с застарелыми повреждениями спинного мозга и позвоночника в шейном и грудном отделах. Комплексное применение антигомотоксического препарата Traumell S 2,2 мл в виде внутримышечного, эндолумбального и по БАТ введения оказывает обще-стимулирующий эффект (нормализация сна, аппетита, исчезновение астено-депрессивного синдрома), а также снижает интенсивность спастики. Причем, этот эффект более выражен у больных с начально выраженной спастикой и с начально выраженной спастикой и при комплексном введении препарата Traumell S 2,2 мл (внутримышечного, эндолумбального и по БАТ).

Application of Traumell S in complex treatment of spastic manifestations in spinal patients

A.T. Stashkevich, Y.M. Barchina

Spastic manifestations of chronic lesions of the spinal cord and the spine have been analyzed in 24 patients. Complex application of antihomotoxic preparation Traumell S 2,2 ml as intramuscular and endolumbar introduction including influence on biological active points resulted in generally stimulated effect that is normal sleep, good appetite, disappearance of astenodepressive syndrome. Moreover intensity of spasticity also was reduced. This effect is more expressed in patients with initial spasticity stages and in combination with endolumbar introduction of Traumell S including biological active points.