

Современные подходы в лечении диабетической полинейропатии.

ТИОГАММА
МИЛЬГАММА



Распространенность сахарного диабета и осложнений

- По прогнозу ВОЗ к 2010 году количество больных СД составит 239 млн человек
 - Каждую минуту на планете Земля 6 человек погибает от СД или связанных с ним осложнений
 - В Казахстане больны диабетом 164 000 человек (Журнал «ФМ», 2008)
 - В ВКО количество больных СД в 2009 г. составило 21200 человек!
-

Осложнения СД

- У больных СД в 3-5 раз чаще поражаются магистральные артерии нижних конечностей
- частота ампутаций в 15-30 раз превышает этот показатель в общей популяции.
- 50-70% всех нетравматических ампутаций выполняются у больных СД.
- В ВКО в 2009 г. осложнение «Диабетическая стопа» выявлено у 538 б-х, из них с изъязвлениями 116 б-х, ампутация более 1 пальца – 71, ампутация голени – 57 б-х !!! (40 ампутаций в У-Ка)



Осложнения СД

Диабетическая полинейропатия – грозное осложнение сахарного диабета – комплекс патологических изменений со стороны различных отделов и структур нервной системы, развивающийся в результате метаболических нарушений.

Распространенность диабетической полинейропатии по данным различных авторов составляет 30-90%.

- При длительности заболевания более 5-7 лет различные проявления ДН обнаруживаются практически у каждого пациента
-

ВЕГЕТАТИВНАЯ

- Кардиальная: ригидный пульс, безболевой или малосимптомный инфаркт миокарда, аритмии
- Нарушение терморегуляции потоотделения
- Желудочно-кишечная: нарушения перистальтики, дистония желудка и пищевода (гастропарез, рвота) диарея, запоры
- Бессимптомные гипогликемические состояния
- Урогенитальная: дистония мочевого пузыря с увеличением остаточной мочи
- Эректильная: импотенция, часто при сохраненном либидо
- Трофические нарушения: отеки на ногах, безболевые язвы в местах давления



ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ

- Парез мышц
- Мышечная атрофия
- Нарушение чувствительности: безболезненные
 - ожоги
 - пролежни
 - раны
- Гипо- или арефлексия
- Парестезии / онемение
- Боли в ногах (также в покое и по ночам)

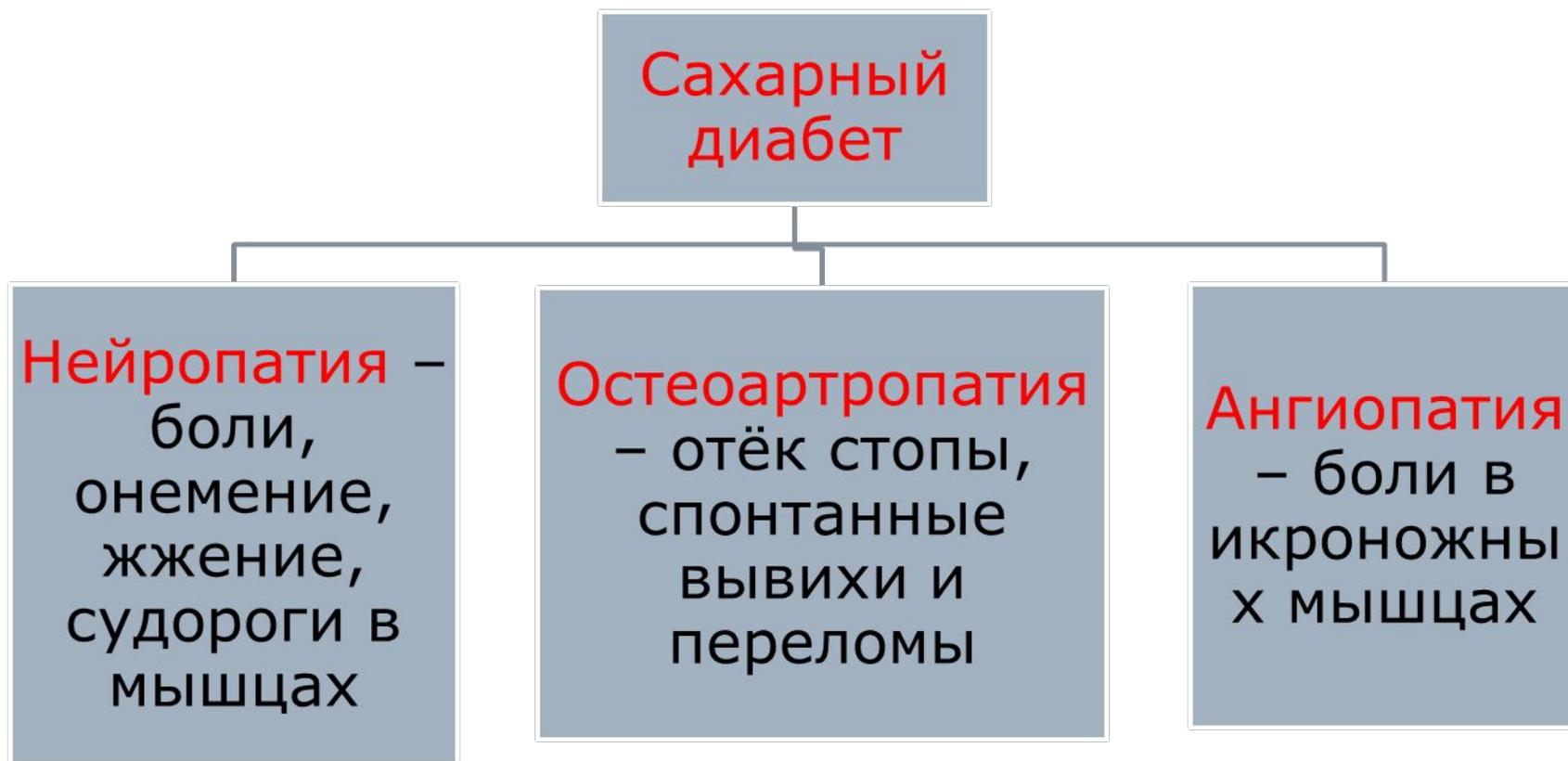
Диабетическая ретинопатия

- **Первая причина слепоты** в развитых странах у пациентов в возрасте 20-64 лет*
- Обнаруживается у 99% пациентов с СД 1 типа со стажем заболевания до 20 лет
- Диагностируется у 60% пациентов с СД 2 типа со стажем заболевания до 20 лет
- В ВКО в 2009 г. выявлено 3900 б-х СД с ретинопатией.

* Ginsburg L.H. at al., San-Francisco Amer. Academy of Ophthalmology 1993

Синдром

«Диабетическая стопа»



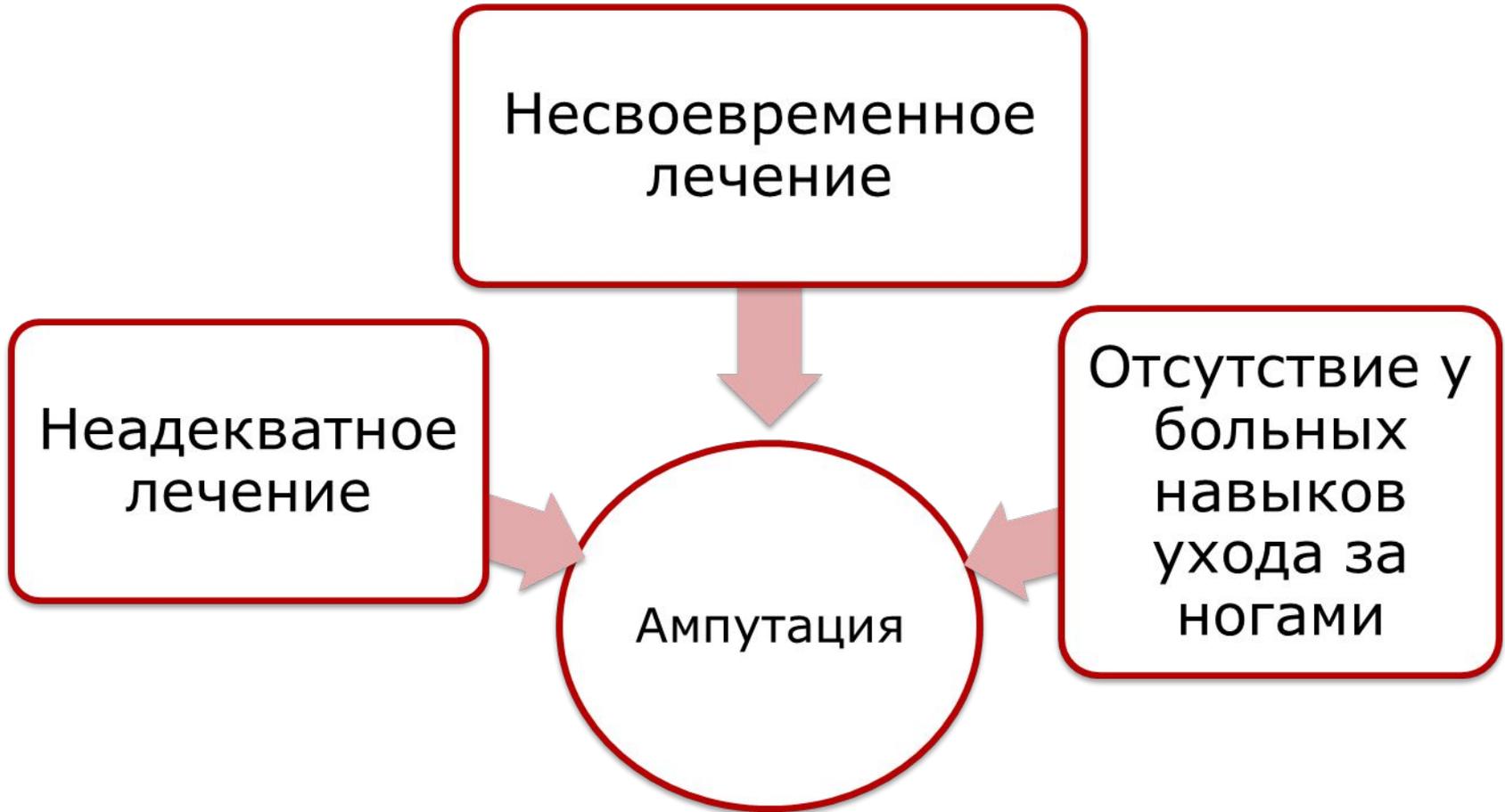
Синдром

«Диабетическая стопа»



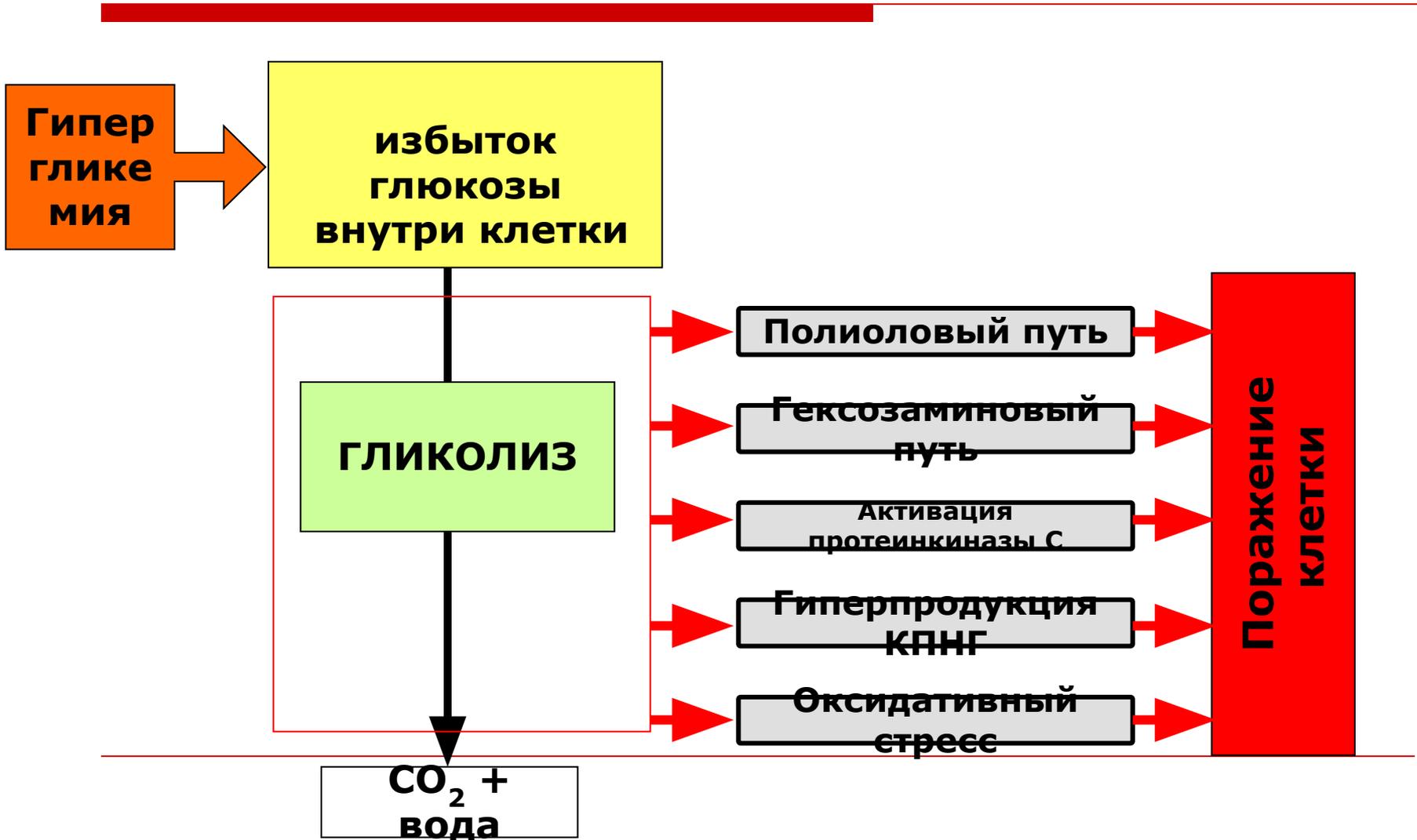
Синдром

«Диабетическая стопа»



-
- Основой развития синдрома «Диабетической стопы» в 60-70% случаев является **периферическая нейропатия.**
 - Ранняя адекватная терапия позволяет избежать ампутации в **90% случаев**
-

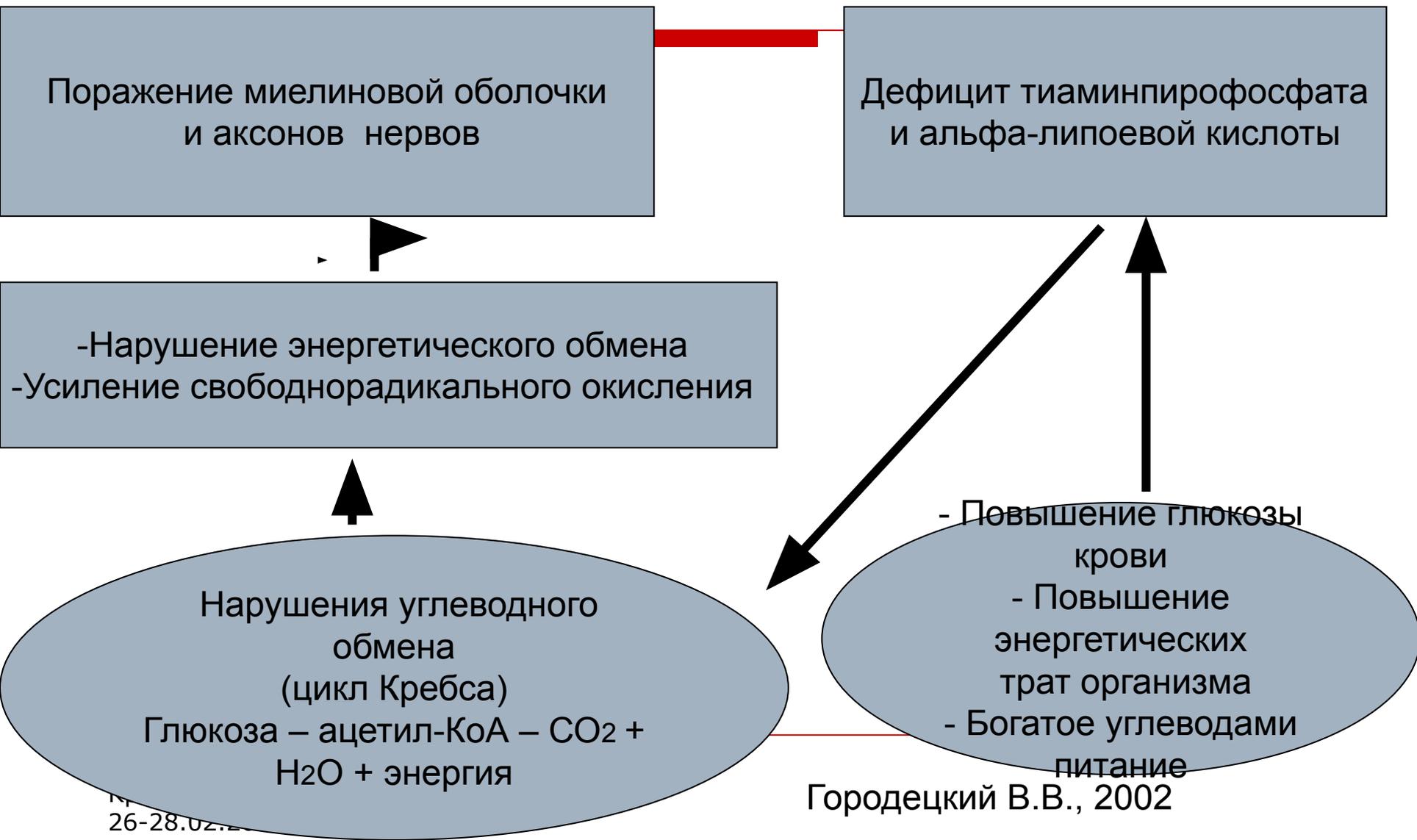
Механизмы повреждения клеток вследствие избытка глюкозы в них



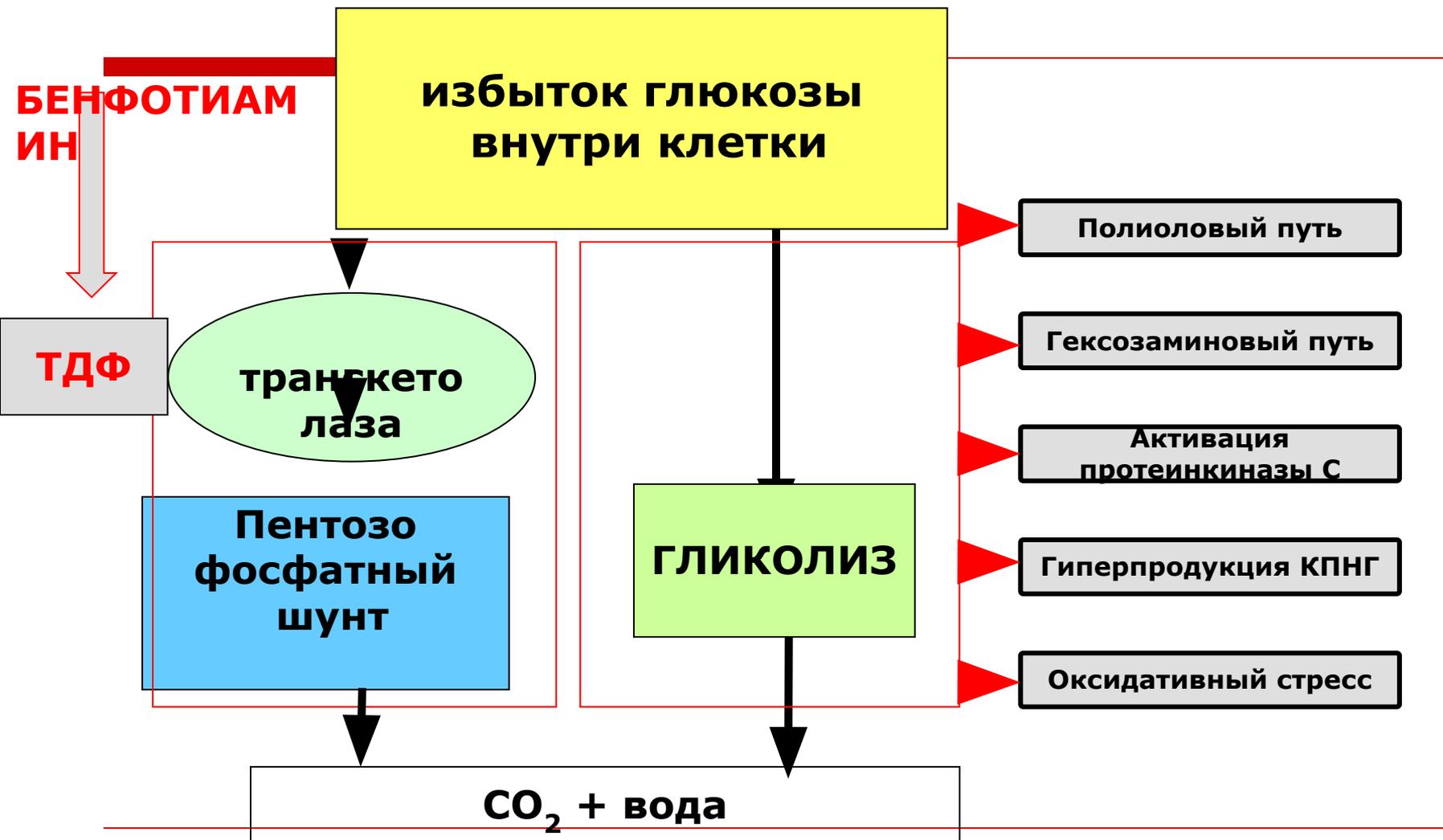
Патогенез диабетической нейропатии



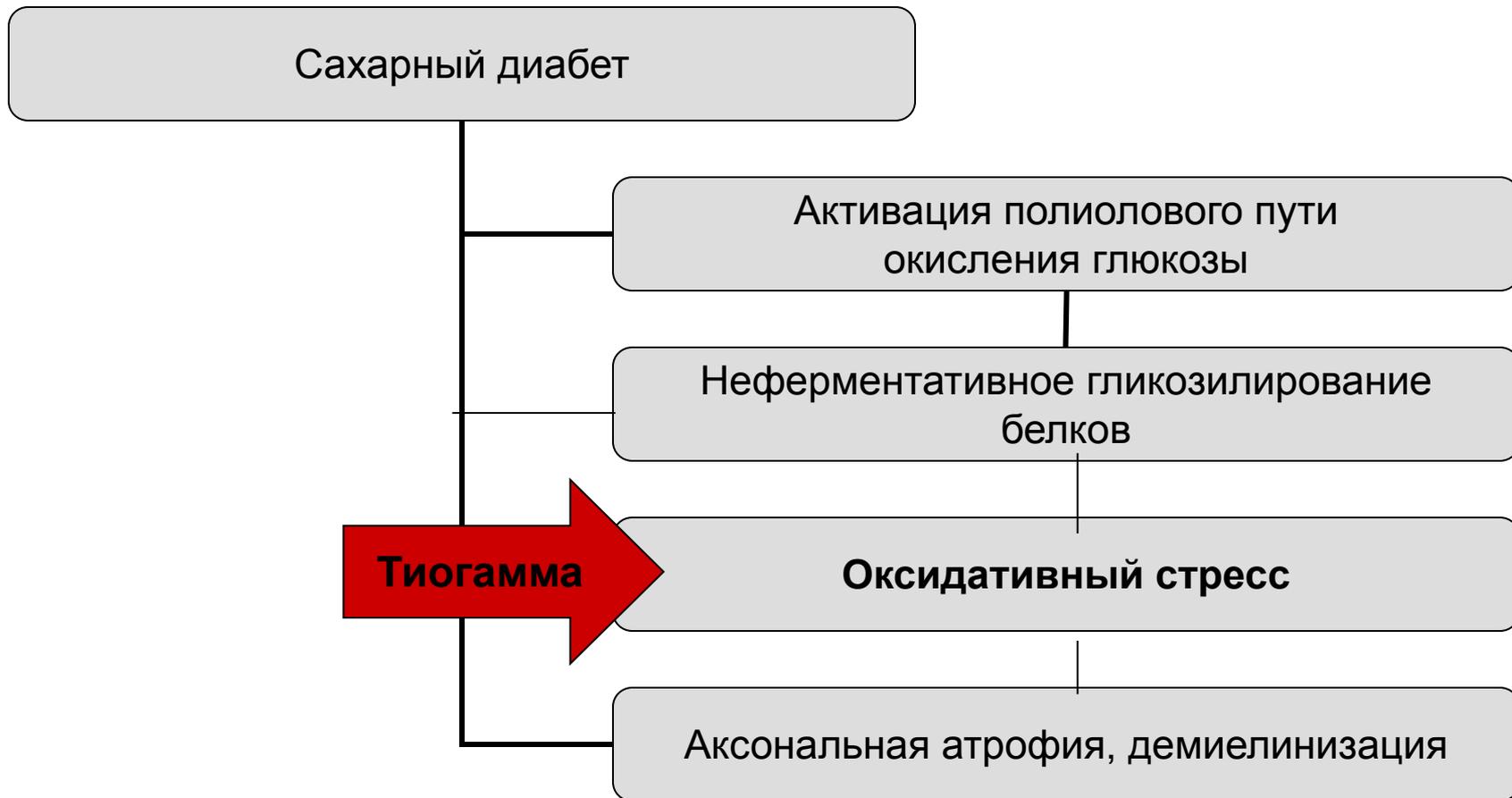
Механизм полиневропатий



Мильгамма



Тиогамма – патогенетическое лечение диабетической нейропатии



Лечение диабетической полинейропатии

- Компенсация сахарного диабета (инсулинотерапия, пероральные сахароснижающие препараты).
- Препараты тиоктовой кислоты (альфа-липоевой кислоты - Тиогамма).
- Противосудорожные препараты: габапентин (габагамма).
- Витамины группы В - Мильгамма + бенфотиамин
- Трициклические антидепрессанты, возможно в комбинации с транквилизаторами



Лечение диабетической полинейропатии

- Современные подходы к патогенетическому лечению диабетической нейропатии основываются на использовании антиоксидантной терапии. Среди антиоксидантов особое внимание заслуживает тиоктовая (альфа-липоевая кислота) Тиогамма.

Тиоктовая кислота (альфа-липоевая) – это эндогенно образованное вещество. Она имеет центральное значение для нормального энергетического обмена.

Тиогамма

- Тиогамма – содержит меглюминовую соль альфа-липоевой (тиоктовой) кислоты, а в качестве солюбилизатора полиэтиленгликоль

Лучший состав для пациента!



Фармакологические эффекты Тиогаммы

- Влияние на энергетический метаболизм, обмен глюкозы и липидов.
- Цитопротективное действие
- Влияние на реактивность организма
- Нейротропный эффект
- Гепатопротективное действие
- Дезинтоксикационное действие



Фармакологические эффекты Тиогаммы

Влияние на энергетический метаболизм, обмен
глюкозы и липидов:

- Участие в окислительном декарбоксилировании альфа-кето-кислот с активацией цикла Кребса
- Усиление освоения и утилизации глюкозы клеткой, потребления кислорода
- Повышение основного обмена
- Нормализация глюконеогенеза, кетогенеза
- Торможение образования холестерина



Фармакологические эффекты Тиогаммы

Нейротропный эффект:

- Стимуляция роста аксонов
- Положительное влияние на аксональный транспорт
- Уменьшение вредного влияния на нервные клетки свободных радикалов
- Нормализация аномального поступления глюкозы к нерву



Фармакологические эффекты Тиогаммы

Гепатопротективное действие:

- Накопление гликогена в печени
- Торможение накопления липидов в печени
- Повышение активности ряда ферментов, оптимизация функций печени

Дезинтоксикационное действие



Показания к применению

- ❑ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ (ВЕГЕТАТИВНАЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ)
- ❑ Алкогольная нейропатия
- ❑ Заболевания печени (гепатиты, жировой гепатоз, цирроз)
- ❑ Интоксикации, в том числе солями тяжелых металлов
- ❑ Отравления, в том числе грибами
- ❑ Атеросклероз



Тиогамма®

Меглюминовая соль тиоктовой кислоты



600 мг
в каждой
лекарственной форме

Способ применения:

Лечение начинают с внутривенного введения
1 флакона (ампулы) в течение 2 недель.

Затем по 1 таблетке в сутки натошак.

Способ применения и дозы

- Тиогамму вводят в/в капельно в дозе 600 мг/сутки (1 флакон по 50 мл 1,2% раствора). Курс лечения – 2-3 недели
- Затем Тиогамма таблетки 600 мг однократно утром натощак в течение 1-2 месяцев



Уникальная форма Тиогамма Турбо флаконы



Тиогамма®

МЕГЛЮМИНОВАЯ СОЛЬ ТИОКТОВОЙ КИСЛОТЫ

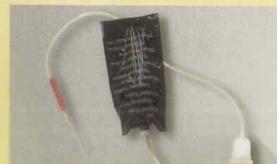
ВСЕ ДОСТОИНСТВА В ОДНОМ ФЛАКОНЕ



1 Сокращает время введения,
так как не требует разведения



2 Каждый флакон содержит
600 мг тиоктовой кислоты



3 Инфузии проводятся
непосредственно из флакона



4 Светонепроницаемый
пакет прилагается



5 По 1 и по 10 флаконов
в упаковке

Доказательная база

Тиоктовая кислота

- 9 рандомизированных двойных слепых плацебо-контролируемых исследований:
- ALADIN (1995) n=260
- ALADIN II (1999) n=65
- ALLADIN (1999) n=503
- DEKAN (1997) n=73
- ORPIL (1999) n=24
- SYDNEY (2003) n=120
- SYDNEY 2 (2006) n=181
- NATAN (2007) n=460
- NATAN 2 (2008) n=477



ТИОГАММА

- Тиогамма – препарат с доказанной эффективностью в лечении диабетической полинейропатии
 - Тиогамма действует на патофизиологические механизмы возникновения диабетической полинейропатии
 - Тиогамма- содержит в каждой лекарственной форме эффективную дозу альфа-липоевой кислоты - 600 мг
 - Тиогамма Турбо – новая лекарственная форма с максимальными преимуществами для пациентов и мед. персонала
-

Мильгамма® инъекции



Устраняет боль без боли,

содержит эффективные

дозы витаминов группы В

1 ампула – 2 мл :

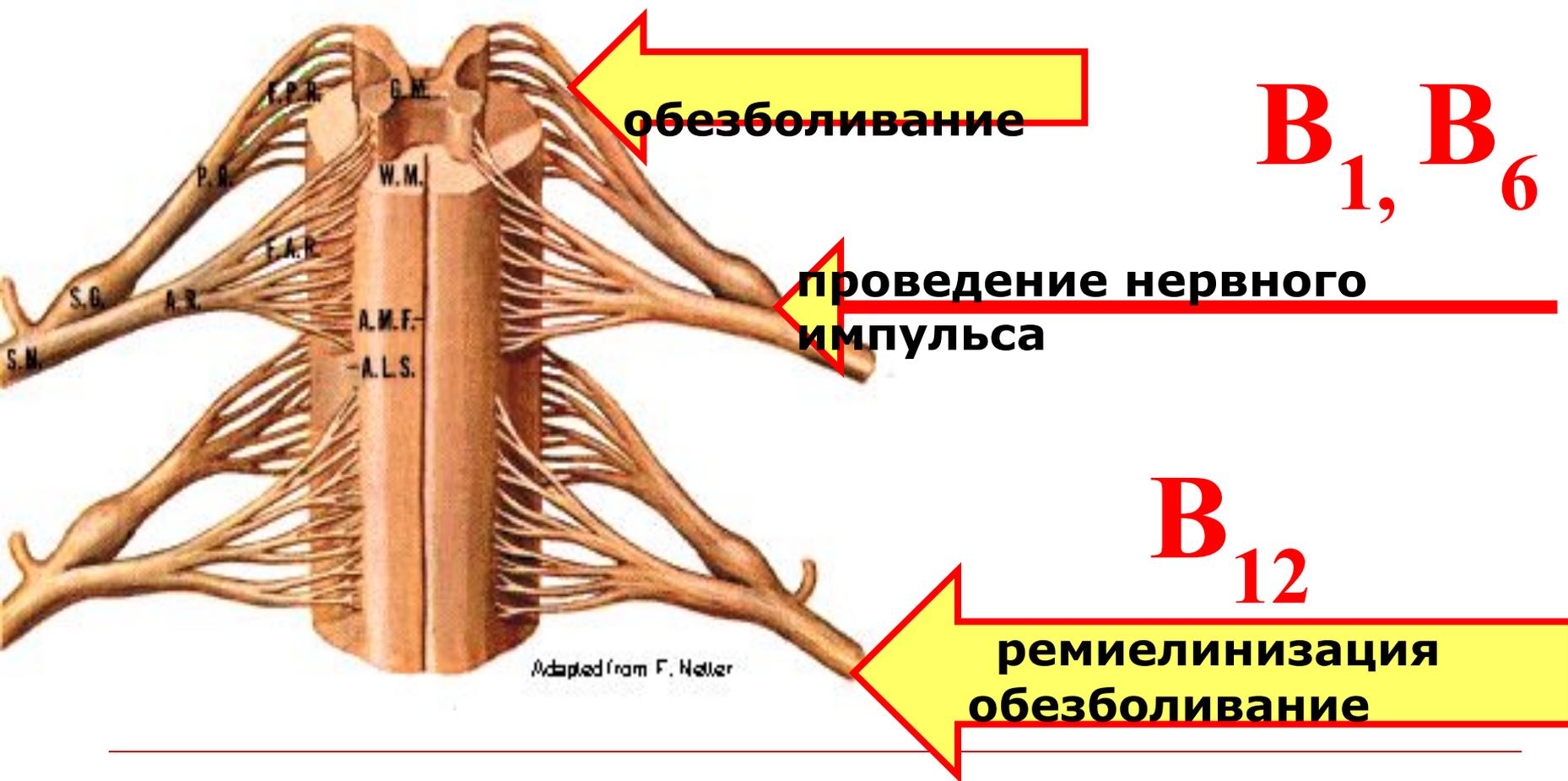
100 мг тиамина

100 мг пиридоксина

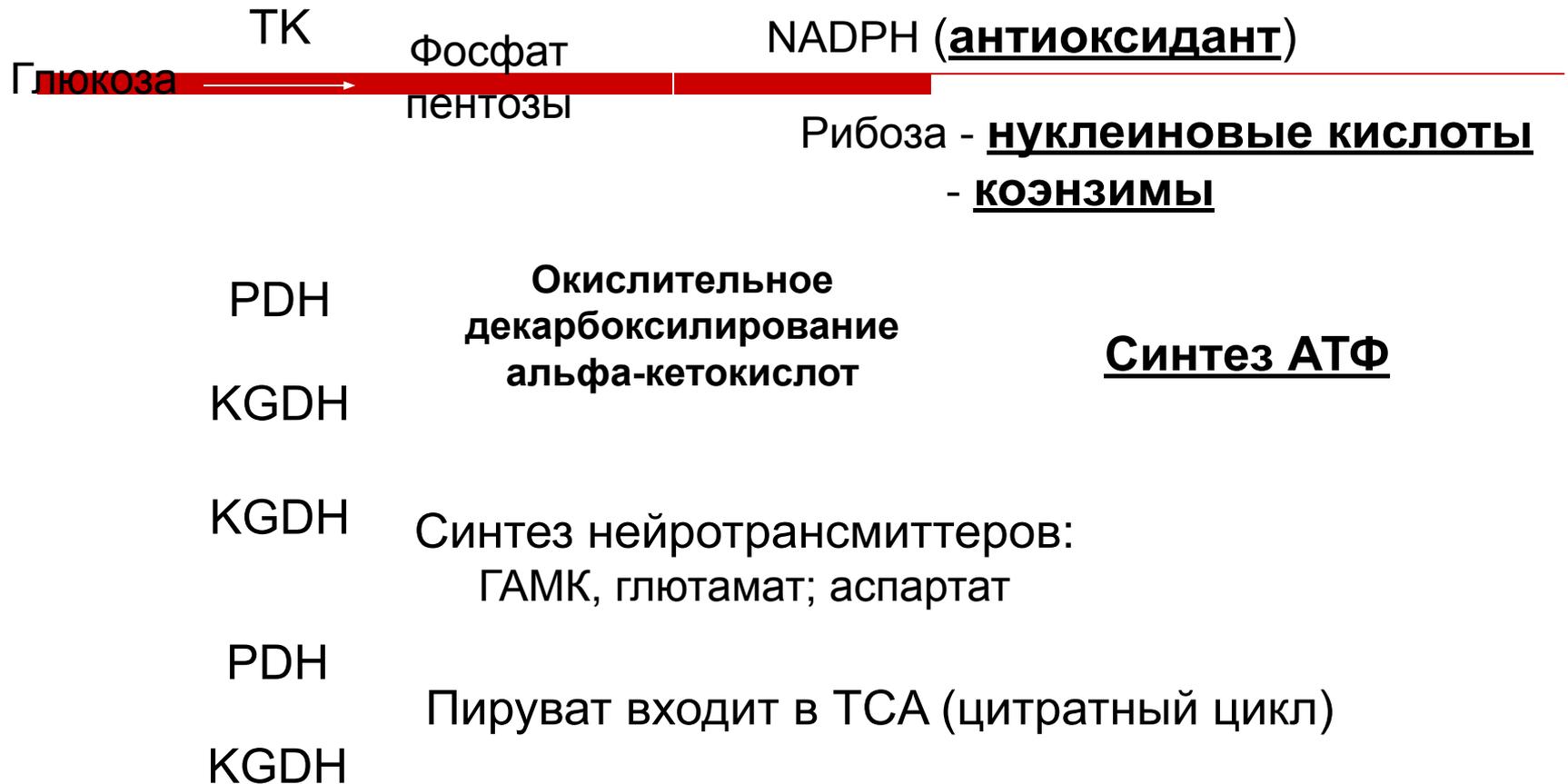
1000 мкг цианокобаламана

20 мг лидокаина

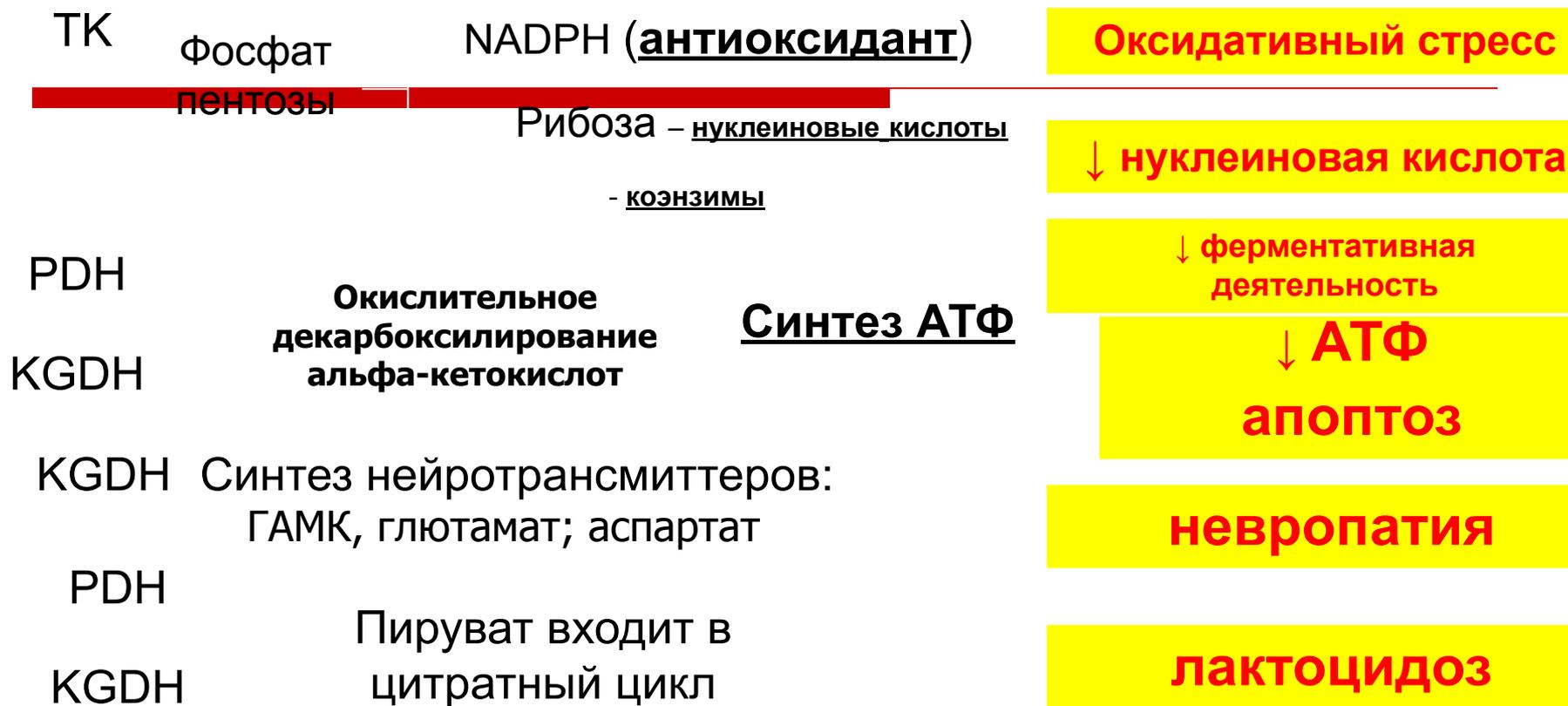
Механизм нейротропного действия витаминов группы В



Тиамин: кофактор различных энзимов



Дефицит тиамина



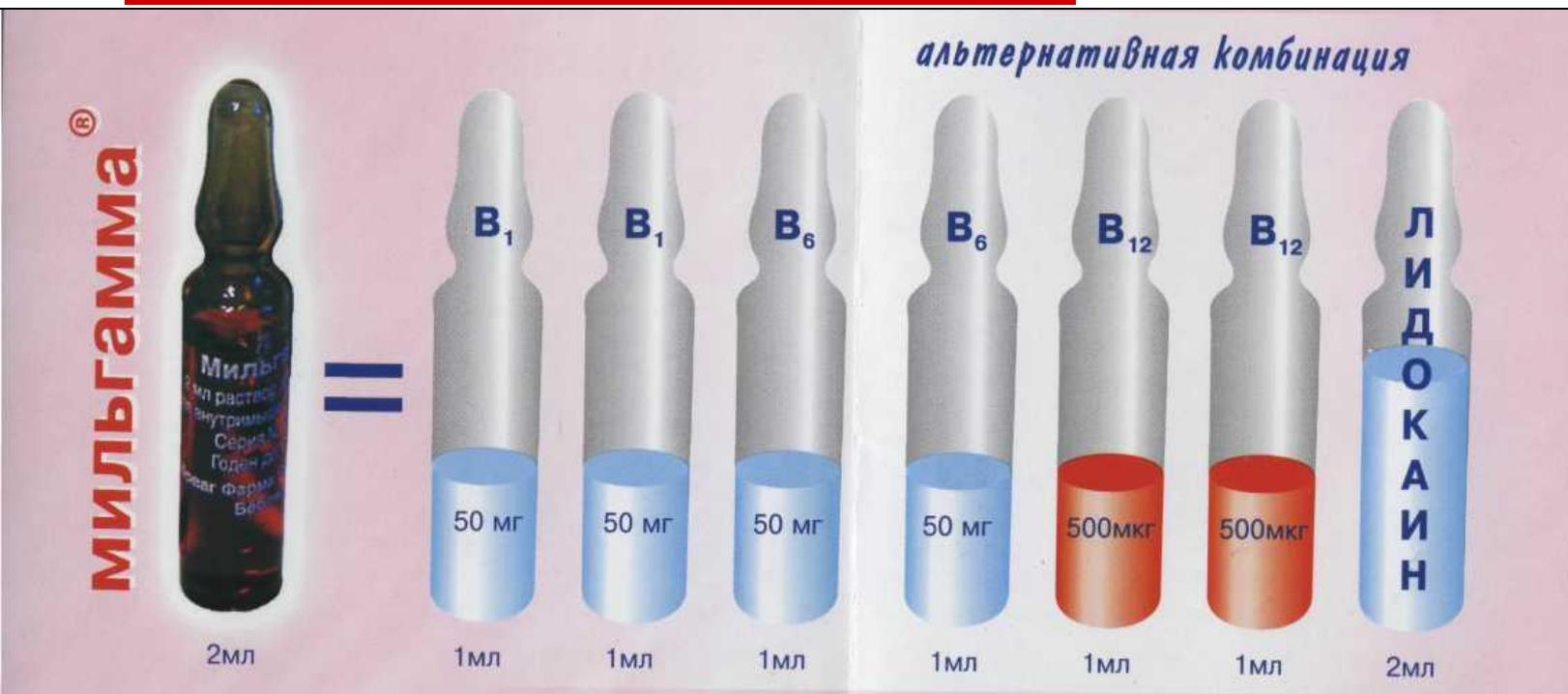
У больных диабетом наблюдается снижение уровня тиамина !

(Сайто и др. 1987)

Показания зарегистрированные

- неврологические заболевания различного происхождения:
- неврит,
- невралгия,
- полинейропатия (диабетическая, алкогольная и др.),
- миалгия,
- корешковые синдромы, ретробульбарный неврит,
- герпетические поражения (опоясывающий лишай и др.),
- парез лицевого нерва, как общеукрепляющее средство.

Мильгамма® инъекции – устраняет боль без боли



Врачу – **эффективность и
безопасность**

Пациенту – **+ безболезненной
лечение**

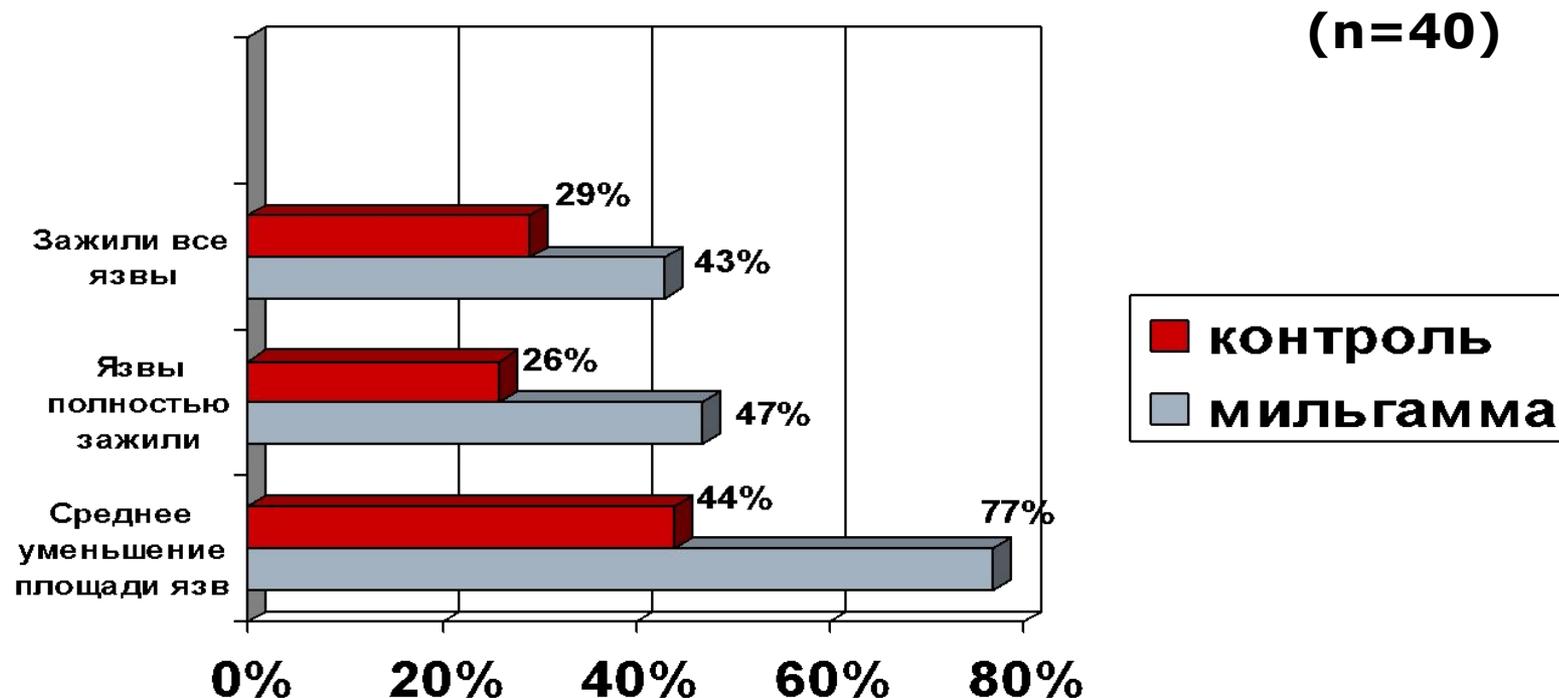
КОМПЛАЕНС

Мильгамма инъекции. Совместимость компонентов

- Достигается за счет наличия в растворе стабилизатора – гексацианоферрата калия, который в растворе диссоциирует на комплексный ион $[\text{Fe}(\text{CN})_6]^{4-}$, именно он и предотвращает распад и взаимодействие между собой витаминов В1, В6 и В12.

100 мг	тиамина
100 мг	пиридоксина
1000 мкг	цианокобаламина
20 мг	лидокаина

Мильгамма® драже (300 мг/сут бенфотиамина) Эффективность в лечении синдрома диабетической стопы



Спасибо за внимание
