

В.И. ЗАЙЧЕНКО, Е.В. ЛЯТЫЧЕВСКАЯ

НАШ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ТАНАКАНА

*Воен.-мед. управление СБУ (нач. – чл.-кор. АМН Украины, проф. М.П. Захараш);
ЛОР-отд-ние (нач. – канд. мед. наук В.И. Зайченко)
центр. поликлиники ВМУ СБ Украины*

Танакан представляет собой стандартизированный экстракт из натурального сырья гинкго Билоба и содержит в своей действующей основе следующие компоненты: флавоноидные гликозиды – 24%, терпеновые вещества – 6%, гинкголиды А, В, С, проантоцианидины, органические кислоты. В отношении танакана накоплен обширный клинический опыт, не вызывающий сомнений в его эффективности при недостаточности мозгового и периферического кровообращения, нейросенсорных нарушениях. Танакан содержит специфические вещества – гинкголиды, которые повышают эластичность стенок кровеносных сосудов головного мозга и способствуют нормализации их просвета, они стимулируют биосинтез простаглицина в сосудистой стенке, расширяют артерии и капилляры, увеличивают капиллярное кровообращение и кровоснабжение органов, в первую очередь головного мозга, и т.д. Флавоногликозиды обладают антиоксидантными свойствами, стабилизируют клеточные мембраны, тормозят агрегацию тромбоцитов.

Действие танакана обусловлено влиянием на процессы обмена веществ в клетках, реологические свойства крови и микроциркуляцию, а также на вазомоторные реакции кровеносных сосудов:

- улучшение мозгового кровообращения и снабжения мозга кислородом и глюкозой;

- вазорегулирующее действие на всю сосудистую систему — артерии, вены, капилляры;

- препарат способствует улучшению кровотока, препятствует агрегации эритроцитов, оказывает тормозящее влияние на

фактор активации тромбоцитов;

- нормализация метаболических процессов, антигипоксическое действие на ткани;

- препятствие образованию свободных радикалов и перекисному окислению липидов клеточных мембран;

- выраженное противоотечное воздействие как на уровне головного мозга, так и на периферии;

- влияние на высвобождение, обратный захват и катаболизм нейромедиаторов (норадреналина, дофамина, ацетилхолина) и на их способность к связыванию с мембранными рецепторами.

Лечение препаратом «Танакан» должно быть достаточно длительным (до 3 мес), так как появляющийся положительный эффект постоянно нарастает и закрепляется в «памяти» клеток. При начальных проявлениях недостаточности кровоснабжения головного мозга после трехмесячного регулярного приема танакана лечебный эффект сохраняется в течение 9-11 мес. Принимать препарат необходимо 3 раза в день по 1 таблетке (40 мг) или по одной дозе питьевого раствора (обязательно во время еды).

В клинических испытаниях, проведенных с использованием достаточно большого клинического материала двойным слепым методом, показан эффект танакана при лечении пациентов с начальными формами хронической сосудистой мозговой недостаточности. Препарат не влияет на величину артериального давления и частоту сердечных сокращений, что имеет немаловажное значение при выявлении когнитивных нарушений у лиц с артериальной гипертензией и позволяет назначать его неза-

висимо от уровня артериального давления. Однако достижение целевого АД должно быть постепенным, так как быстрое его снижение может привести к гипоперфузии головного мозга. Помимо антигипертензивной терапии, по соответствующим показаниям должны применяться антиагрегаты и антикоагулянты, гаполипидемические средства. При наличии у пациентов с артериальной гипертензией жалоб на головную боль, головокружение, снижение работоспособности, субъективное ухудшение памяти целесообразно исследовать эмоциональный статус, что также требует дополнительной коррекции, поскольку эмоциональные расстройства часто являются основной причиной подобных жалоб. У больных с артериальной гипертензией, не имеющих гемодинамически значимых стенозов вне- и внутримозговых артерий, рекомендуется постепенная нормализация АД с использованием ингибиторов АПФ, что предупреждает как развитие инсульта, так и прогрессирование когнитивных расстройств.

Под нашим наблюдением находилось 40 человек с хронической сенсоневральной тугоухостью сосудистого генеза в возрасте от 21 до 55 лет.

В основном главной жалобой у них

был шум и звон в ушах. При реоэнцефалографии сосудов головного мозга у обследуемых наблюдался спазм артерий мелкого и среднего калибра с нарушением венозного оттока.

По разным причинам (прием препаратов при ГБ, заболеваниях ЦНС, органов пищеварения, а также в силу служебных обстоятельств) таким лицам назначался препарат «Танакан» по 1 табл. 3 раза в день на протяжении месяца, весной и осенью. Все пациенты отметили значительное уменьшение шума и звона в ушах, улучшение слуха. При повторном проведении РЭГ, исследовании сосудов головного мозга определялась нормализация тонуса артерий и венозного оттока, по аудиометрическим данным – улучшение слуха до 10 дБ.

Таким образом, даже монотерапия препаратом «Танакан» помогает больным в преодолении ушного шума и звона, особенно при сопутствующей сосудистой патологии.

Следовательно, «Танакан» является эффективным и безопасным препаратом для лечения пациентов с ушным шумом, снижением слуха сосудистой этиологии, поэтому он может применяться у больных с повышенным артериальным давлением.

1. Мурашко Н.К. Когнитивные нарушения при артериальной гипертензии // Новости медицины и фармации. – 2007. – №12. – С. 7.

© В.И. Зайченко, Е.В. Лятычевская, 2007

Поступила в редакцию 26.09.07.