

## РЕЗЮМЕ

### по клиническому изучению лекарственного препарата

### Пассифлоры экстракт жидкий

*Исследование 1.* Клиническое исследование препарата проводили в Институте Высшей нервной деятельности АН СССР на базе психоневрологической больницы им. Соловьева. Под наблюдением находилось 20 больных, страдающих хроническим алкоголизмом и 17 больных с различными неврастеническими проявлениями с нарушением сна (атеросклероз сосудов головного мозга, постконтузионный синдром, реактивная депрессия и др.) в возрасте от 25 до 70 лет.

Препарат принимали по 30-40 капель 2-3 раза в день. Курс лечения у больных с хроническим алкоголизмом составлял от 3-4 месяцев и выше, у больных с неврастеническими проявлениями 2-3 недели.

У больных, страдающих хроническим алкоголизмом отмечено снижение влечения к алкоголю, возбужденности и экзальтации, улучшение психоэмоциональной сферы и поведения. Прием препарата в течение курса инсулинотерапии быстро ликвидировал осложнения (резкую общую слабость, вплоть до обморочного состояния). У одного больного с хроническим алкоголизмом, имевшего выраженные признаки импотенции, восстановилась половая функция.

Из 17 больных с явлениями неврастения и бессонницы у 14 больных был получен выраженный терапевтический эффект: наблюдалось снижение раздражительности, восстановление сна, улучшение общего состояния. Улучшилось настроение, наблюдалось повышение активности и работоспособности. В 3-х случаях с атеросклерозом головного мозга, с явлениями стенокардии и в 1-м случае истерии – эффекта не наблюдалось.

В отличие от существующих снотворных средств после приема

препарата не отмечалось чувства тяжести в голове и общего угнетения при пробуждении.

Полученные данные свидетельствуют о выраженных седативных свойствах препарата и о его положительном влиянии при лечении хронического алкоголизма.

*Исследование 2.* Клиническое исследование препарата проводили в клинике нервных болезней ММИ. Группу больных преимущественно составляли больные с неврастеническими состояниями с нарушением сна (41 стационарный больной и 14 поликлинических) из них 14 больных сосудистыми заболеваниями головного мозга (гипертония, атеросклероз, тромбоз, состояние после кризов), 4 больных с посттравматической энцефалопатией, постконтузионным синдромом, 4 больных с постгриппозными арахноидитами, энцефалитами, 5 больных с климаксом, с вегетативными нарушениями, 1 больной с истерией, 5 больных с радикулоневритами, 2 больных с эпилепсией, 2 больных с невралгией, 1 больной с гиперкинезами подкоркового характера. Все вышеуказанные больные наряду с выраженной органической симптоматикой имели в большей или в меньшей степени выраженный неврастенический фон (явления возбудимости, раздражительной слабости, снижения тормозных реакций и др.)

Под поликлиническим наблюдением находилось 14 больных с постгриппозной астенией, постгриппозными арахноидитами, климаксом. Все больные предъявляли жалобы на повышенную раздражительность, утомляемость, снижение работоспособности, нарушение сна.

Препарат назначался по 30-40 капель на прием, внутрь, 3 раза в день. Курс лечения составлял 10-20-30 дней.

На преобладающее большинство больных препарат оказал положительный терапевтический эффект: больные становились менее

раздражительными, более спокойными, предъявляли значительно меньше жалоб, даже при наличии тяжелых органических изменений со стороны центральной или периферической системы, сон улучшился, либо полностью восстановился. Наиболее яркий терапевтический эффект наблюдался у больных с постконтузионным синдромом с явлениями неврастения, с постгриппозной астенией с явлениями раздражительной слабости, возбуждения, бессонницы, у больной с блефароспазмом, у ряда сосудистых больных с нарушением сна. Эффекта не наблюдалось у больной с истерией, у 3-х больных с атеросклерозом, имевших в анамнезе инфаркт миокарда, у 3-х больных с гиперкинезами, у 3-х больных с радикулитами.

Таким образом, у 30 больных наблюдался выраженный терапевтически эффект, у 10 больных такового не наблюдалось.

Исследование биотоков мозга до и после лечения препаратом показал, что под его влиянием улучшается  $\alpha$ -ритм, исчезают явления дизритмии в сторону увеличения  $\alpha$ -активности. В единичных случаях отмечалось усвоение  $\alpha$ -ритма. После световых раздражителей – уменьшается степень пролонгированности последующей депрессии  $\alpha$ -ритма. В единичных случаях отмечалось уменьшение порогов реактивности. Хронорефлексометрия давала тенденцию к уменьшению латентного периода на раздражители, что свидетельствует о большей концентрации процессов возбуждения и торможения. Осциллография особых сдвигов в сосудистых реакциях не дала.

Полученные данные позволяют считать препарат хорошим седативным средством по своей активности превышающей бром и вместе с тем, не дающим неблагоприятных побочных явлений.

*Исследование 3.* Проведены клинические исследования на 33 больных с ясно выраженными явлениями выпадения функций яичников, главным образом, связанными с предклимактерическими или климактерическими

периодами у женщин. Основными жалобами были нерегулярно протекающий менструальный процесс, выпадение менструации по несколько месяцев, иногда преждевременное прекращение менструального процесса, приливы к голове, бессонница, кошмарные сны, слезливость и чрезмерная нервозность, сильное понижение работоспособности и либидо или усиление половой потребности.

Препарат назначался по 30-40 капель на прием, внутрь, 3 раза в день. Курс лечения составлял 10-20-30 дней.

У части больных после приема препарата наблюдалось заметное улучшение общего состояния, сон становился лучше, кошмарные сновидения прекращались, работоспособность улучшилась, кровяное давление у гипертоников снижалось на 10-20-30 мм, у нормотоников и гипотоников оставалось без изменений.

Полученные данные позволяют считать препарат эффективным средством при явлениях выпадения функций яичников.

*Исследование 4.* Проведены клинические исследования на 15 больных в городской больнице № 4 им. Ганнушкина.

Наблюдения показывают, что препарат обладает седативным действием и оказывает положительный эффект при бессоннице, у большинства больных, страдающих бессонницей налаживался сон, больные легко засыпали, нормализовалась длительность сна.

*Исследование 5.* Проведено клиническое исследование на 12 больных детях в возрасте от 8 до 12 лет, находящихся на лечении в психоневрологической больнице им. Соловьева. Основными симптомами заболевания являлись двигательное беспокойство, невозможность сосредоточить внимание на школьных занятиях, наличие головных болей, плохого сна и аппетита.

Препарат назначался по 10 капель на прием, внутрь, 3 раза в день. Курс

лечения составлял от трех дней до двух месяцев.

Препарат оказывает отчетливое влияние на нейродинамику больных детей. После проведенного курса лечения у большинства больных наблюдалось дальнейшее укорочение скрытых периодов двигательных и словесных условных реакций, а растормаживание дифференцировки условного тормоза наблюдалось у отдельных больных (у 2 из 12). Терапевтические дозы препарата не оказывали существенного влияния на пульс, дыхание и артериальное давление. При корреляции полученных данных с течением заболевания отмечалась нормализация корковой динамики и клиническое улучшение в состоянии больных. Препарат содействуя нормализации баланса между раздражительным и тормозным процессами, оказывал на центральную нервную систему выраженное седативное действие: дети становились более спокойными, внимание становилось более устойчивым. Постепенно уменьшались головные боли, снимался синдром двигательного беспокойства.

*Выводы.* Таким образом, экспериментальные данные по исследованию высшей нервной деятельности и клинические наблюдения позволяют рекомендовать препарат «Пассифлоры экстракт жидкий» для широкого медицинского применения в качестве седативного лекарственного средства.

## **Литература**

1. Архив «ВИЛАР».

**Генеральный директор  
ЗАО «ВИФИТЕХ»**

**С.А. Постельников**