

J. Osterhage, I. Prudlo, U. Dillmann, K. Schimrigk

АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ АМИОТРОФИЧЕСКИМ БОКОВЫМ СКЛЕРОЗОМ В УСЛОВИЯХ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

Университет земли Саарланд, Хомбург/Саар, Германия

Амиотрофический боковой склероз (АБС) является быстро прогрессирующим дегенеративным заболеванием двигательной нервной системы, поэтому пациенты с этим диагнозом нуждаются в интенсивном наблюдении и лечении. В рамках нашего двойного слепого исследования с использованием лечения неконкурирующим глутамат-антагонистом рилузоле в нашей поликлинике находились под наблюдением около 100 больных, страдающих АБС.

Жалобы у пациентов были обусловлены нарушением функционального состояния двигательной нервной системы — от обильного слюноотделения вплоть до пароксизмального нарушения дыхания.

Целью нашего сообщения являлись обсуждение некоторых из проблем, с которыми обращаются пациенты, и возможные пути их решения.

Многие пациенты с АБС жалуются на повышенное слюноотечение. Неподдающаяся контролю, капающая изо рта слюна досаждала пациенту, особенно в его социальной жизни. Трициклические антидепрессивные препараты (например, amitриптилин), применяемые в низких дозах, могут в достаточной степени тормозить слюноотделение. Однако пациентам необходимо небольшое количество слюны для осуществления акта глотания.

Пациенты с преимущественно бульбарным началом заболевания страдают прежде всего от нарушении акта глотания и речи. При этом подчас помогает специальная диета или особым образом приготовленная пища. Волокнистой пищи следует избегать или по крайней мере перед употреблением размельчить ее миксером до консистенции, более благоприятной для глотания. На затяжных стадиях заболевания не остается ничего другого, как установка зонда для питания, чтобы избежать дальнейшей потери массы тела пациента.

Логопедическое лечение может облегчить пациенту на начальных стадиях заболевания проблемы с речью. При дальнейшем развитии нарушений речи необходимо использование других способов коммуникации. Наряду с простыми досками с изображением букв и символов, желаемую возможность поддерживать вербальный контакт с окружающим миром помогают прежде всего переносные говорящие компьютеры. На заключительных стадиях болезни сохраняется только возможность движениями глаз и век сказать «да» или «нет».

Лечебная гимнастика важна на любой стадии заболевания (применяется ли она для уменьшения спастичности или для предотвращения развития контрактур) и может быть чрезвычайно болезненной. Самым опасным симптомом АБС, несомненно, является подчас внезапно развивающееся нарушение дыхания. Наш опыт использования интермиттирующего, неинвазивного маточного дыхания показывает, что у пациентов при использовании этого метода лечения на какое-то время наступает улучшение. Важно то, что во время сна маточное дыхание предотвращает развитие гипоксии.

За пациентом часто ухаживают родственники. Наряду с техническими вспомогательными средствами (инвалидная коляска, лифт, специальная кровать) важнейшее значение в осуществлении ухода за пациентом в домашних условиях имеет помощь медицинского персонала.

Медикаментозное лечение в настоящее время включает в основном неконкурирующий глутамат-антагонист рилузоле и факторы роста. Проведенное на базе многих клинических центров применение рилузоле приводило к увеличению продолжительности жизни пациентов приблизительно на 3 месяца. Этот препарат в прошлом году был допущен к широкому использованию в Германии. Что касается факторов роста, то нам недостает убедительного доказательства действенности этих препаратов. Запланированные исследования ставят своей целью доказать действенность и этих препаратов, а также получить данные о еще большем увеличении продолжительности жизни пациентов.

Таким образом, АБС является быстро прогрессирующим заболеванием двигательной нервной системы. Больные нуждаются однако не только в осторожном и полном врачебном разъяснении об этом фатальном заболевании. Объединенные усилия врачей и родственников пациента при использовании технических вспомогательных средств должны помочь больному скрасить его страдания. Последние успехи медикаментозной терапии дают обоснованный повод надеяться на возможность эффективного лечения амиотрофического латерального склероза в будущем.

Поступила 18.02.99.