

ВОССТАВШИЕ НЕРВЫ: КОЛЛЕКТИВНЫЙ СГОВОР

Невропатии — это весьма обширная группа болезней, в основе которых лежит нарушение функции того или иного нерва или нескольких нервов сразу. Причем основную трудность представляет не только диагностика, но и лечение этого недуга, причиняющего страдания огромному количеству людей.

При полиневропатиях, когда одновременно поражается множество периферических нервов, по их волокнам начинают плохо проходить электрические импульсы. А ведь это их основная функция. В норме волокна периферических нервов проводят электрические импульсы каждые доли секунды, и мы этого просто не замечаем. Однако, когда скорость прохождения импульсов замедляется или возникают какие-то блоки, появляются ощущение онемения, покалывания, жжение, боли в ногах и руках, мышечная слабость, спазмы и судороги в мышцах (крампли).

Эти симптомы свидетельствуют о наличии полиневропатии, если они сочетаются все вместе (и чувствительные, и двигательные нарушения в конечностях); когда они симметричны в левых и правых конечностях. А также, если они практически постоянные (при полиневропатии без лечения симптомы не могут внезапно исчезнуть и появиться на несколько часов или дней).

Иногда дополнительно присоединяется и вегетативная симптоматика. Это происходит при поражении вегетативных волокон нервов, которые

содержатся в составе нервов внутренних органов: в пищеварительном тракте, сердце, легких, мочеполовых органах. Поэтому при полиневропатии пациенты часто сталкиваются с избыточной потливостью, склонностью к запорам/поносам, с аритмиями, обмороками.

Причины полиневропатии значительно сложнее, чем при (моно)невропатиях. В отличие от (моно)невропатии, при которой поражаются один-два нерва и причиной может быть просто механический фактор сдавления нерва в руке, при полиневропатиях все нервы конечностей (больше страдают ноги), нервы внутренних органов и иногда нервы черепа начинают вдруг сообща работать неправильно. Как будто сговорились!

ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ПОЛИНЕВРОПАТИИ

♦ **Как самостоятельное (первичное) заболевание.** Основной причиной таких полиневропатий являются аутоиммунные нарушения в организме, при которых клетки и вещества иммунной системы атакуют нервные волокна периферических нервов собственного организма. Если представить

абсолютно здорового человека, у которого внезапно развиваются чувствительные и двигательные нарушения в руках и ногах, то это почти наверняка будет самостоятельная аутоиммунная полиневропатия. Самым известным примером может послужить синдром Гийена-Барре.

Итак, если сбой происходит на уровне всей иммунной системы, то и нервные волокна поражаются во всем организме. Лечение аутоиммунных полиневропатий заключается в проведении технологичных и довольно дорогостоящих процедур: **высокообъемного плазмафереза** (очистка крови в условиях стационара) или внутривенного **введения специальных лекарственных веществ — человеческих иммуноглобулинов** (тоже в условиях стационара). В ряде случаев эффективно используют **гормональные лекарства — кортикостероиды**. Диагностика и лечение аутоиммунных полиневропатий — задача непростая. К счастью, встречаются эти болезни не часто, и данная группа полиневропатий относится к редким заболеваниям нервной системы.

♦ **Генетические/наследственные полиневропатии.** Особый тип полиневропатий. Здесь так же нервные волокна поражаются первично, однако в основе поражения лежат генетические сбой — различные мутации в генах, отвечающих за правиль-

ное развитие и строение оболочки нервных волокон. И если сбой происходит на уровне гена, отвечающего за формирование нервов, то и нервные волокна поражаются во всем организме.

Возникать такие полиневропатии могут практически в любом возрасте (от 0 до 60 лет), начинаются незаметно для пациента и окружающих, медленно прогрессируют. Несмотря на наследственный тип данных полиневропатий, не обязательно, чтобы у родителей пациента были какие-либо симптомы этого заболевания. Однако, если диагноз подтвержден, то будет полезным медико-генетическое консультирование для понимания риска наследования от пациента к его детям. В большинстве случаев такие консультации и диагностику проводят в областных, республиканских и федеральных медико-генетических центрах.

К сожалению, эффективного лечения в этом случае пока нет. Но регулярное применение физической реабилитации и ортопедической коррекции способно облегчить течение заболевания и улучшить качество жизни. А это ежедневная гимнастика, растяжка, бережный гигиенический уход за стопами с применением ванночек и кремов; ходьба с использованием специальной обуви, стелек, ортезов.

♦ **Как осложнение на фоне какого-либо**



другого заболевания (вторичная полиневропатия). Такие полиневропатии не возникают сами по себе, а появляются на фоне других заболеваний. Встречаются довольно часто. И тем чаще, чем хуже контролируется основное заболевание. У среднестатистического человека, обладающего набором хронических заболеваний, риск дополнительного осложнения в виде полиневропатии существенно возрастает. При каждом конкретном хроническом заболевании свои механизмы развития полиневропатии, но общая идея проста: если заболевание протекает тяжело и страдает весь организм, то и нервные волокна поражаются во всем организме.

Заболевания, при которых наиболее часто может развиваться полиневропатия:

- ✓ сахарный диабет;
- ✓ злоупотребление алкоголем;
- ✓ патология щитовидной железы (гипотиреоз, гипертиреоз, гиперпаратиреоз);
- ✓ подагра (повышение уровня мочевой кислоты);
- ✓ болезни печени (вирусные гепатиты С и В, обструктивное поражение протоков печени и желчного пузыря);
- ✓ ревматологические заболевания (системные заболевания соединительной ткани: ревматоидный артрит, системная склеродермия, системные васкулиты, синдром Шегрена и т. д.);
- ✓ дефицит витаминов В₁₂, В₁, В₆, Е, фолиевой кислоты, никотиновой кислоты;
- ✓ онкологические заболевания (поли-

невропатию может вызывать как сам онкологический процесс, так и лекарственное химиотерапевтическое лечение);

✓ лекарственные полиневропатии (длительное применение таких распространенных препаратов, как: амиодарон, винкристин, никотинамид, пиридоксин (витамин В₆), нитрофураны, изониазид, фенитоин, статины, метронидазол, литий, интерферон альфа).

Лечение вторичной полиневропатии напрямую зависит от успешности лечения основного заболевания. Иными словами, хорошо скорректированный сахарный диабет, отказ от алкоголя, восполнение дефицита витамина В₁₂ – залог эффективной терапии полиневропатии и шанс избавиться от болезненных симптомов. То есть лечим основное заболевание – лечим и осложнение.

ЛЕЧИМСЯ!

Наряду с тем, что многие формы полиневропатий требуют или госпитализации, или использования высокотехнологичных видов помощи, или дорогостоящих медикаментов, не забывается также использование и простых, доступных средств, которые улучшат обмен веществ, ускорят восстановление оболочек и повысят сопротивляемость нервных волокон.

В аптеке можно приобрести **тиоктовую кислоту (берлитион, тиогамма, тиоктацид)**. Принимать 600 мг внутрь за 30 минут до завтрака не менее 3 месяцев. Курс

можно повторять 2-3 раза в год.

Комбинированные препараты витаминов группы В (В₁, В₆, В₁₂) можно использовать как для приема внутрь в течение месяца, так и в виде внутримышечных инъекций в течение 10 дней.

В комплексном подходе достаточно эффективно и использование травяных настоев/отваров. Например, чередование курсов **антигипоксанта, иммуномодулирующего сбора** (боярышник, донник, крапива, Melissa, липа, черная смородина) и **противовоспалительного, обезболивающего сбора** (девясил и аир, репешок, сабельник, хмель).

Для местного применения на болезненные и отекающие части ног и рук используют **горячие припарки из цветков черной бузины, зверобоя, ромашки, хмеля, чабреца, эвкалипта**.

Кроме того, важно знать, что болевой синдром в руках и ногах при

полиневропатии крайне специфичен, его сложно вылечить привычными для нас обезболивающими (анальгином, диклофенаком, кеторолаком и т. д.). Для избавления от боли при невропатиях предпочтительнее такие препараты, как **габапентин, прегабалин, амитриптилин, дулосетин**.

На заметку! Если вы столкнулись с онемением или жжением в ногах и руках, судорогами и спазмами мышц, слабостью в конечностях и похудением мышц, отеками и изменением цвета ног, и эти симптомы присутствуют все вместе, ежедневно доставляя дискомфорт, то в первую очередь необходимо задуматься о наличии полиневропатии. Следует сосредоточиться на детальной диагностике и выявлении основной причины полиневропатии. Это поможет подобрать индивидуальный план лечения.

Артемий ПЯТКОВ, врач-невролог, кандидат медицинских наук.

ИСТОРИЯ

Разыскиваю место захоронения отца, Андрея Михайловича Точилова, 1910 года рождения. Папа ушел на фронт из села Топса Виноградовского района Архангельской области в первые дни Великой Отечественной войны. Прислал всего одно письмо с фотокарточкой из Кронштадта. Потом в 1943 году была похоронка...

Однако интернет выдал информацию, что в июле 1944 года папа принимал участие в бою за населенный пункт Погостище, что в Ленинградской области, и был награжден медалью «За отвагу».

Мне уже 83 года. Хотелось бы узнать, как было на самом деле.

Также ищу сведения о родном брате отца, Николае Михайловиче Точилове, который воевал в партизанском отряде. Есть сведения, что погиб накануне Победы – в мае 1945 года.

Буду благодарна за любую информацию.
Адрес: Швея Вере Андреевне, 309070 Белгородская обл., Яковлевский р-н, г. Строитель, ул. Молодежная, д. 24.