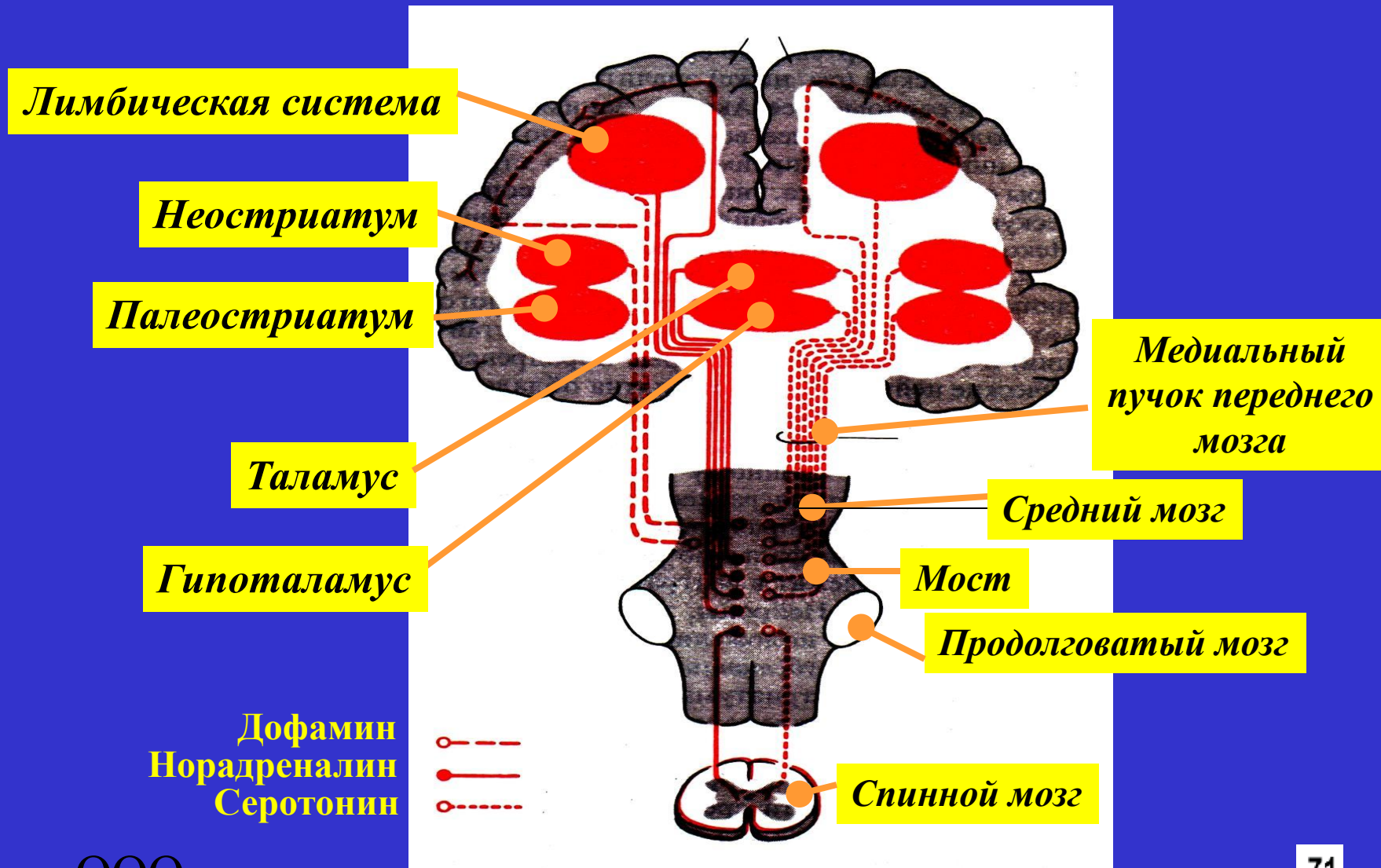


ПАРКОН

Физиолого-биохимические основы и клинические результаты применения в психиатрии

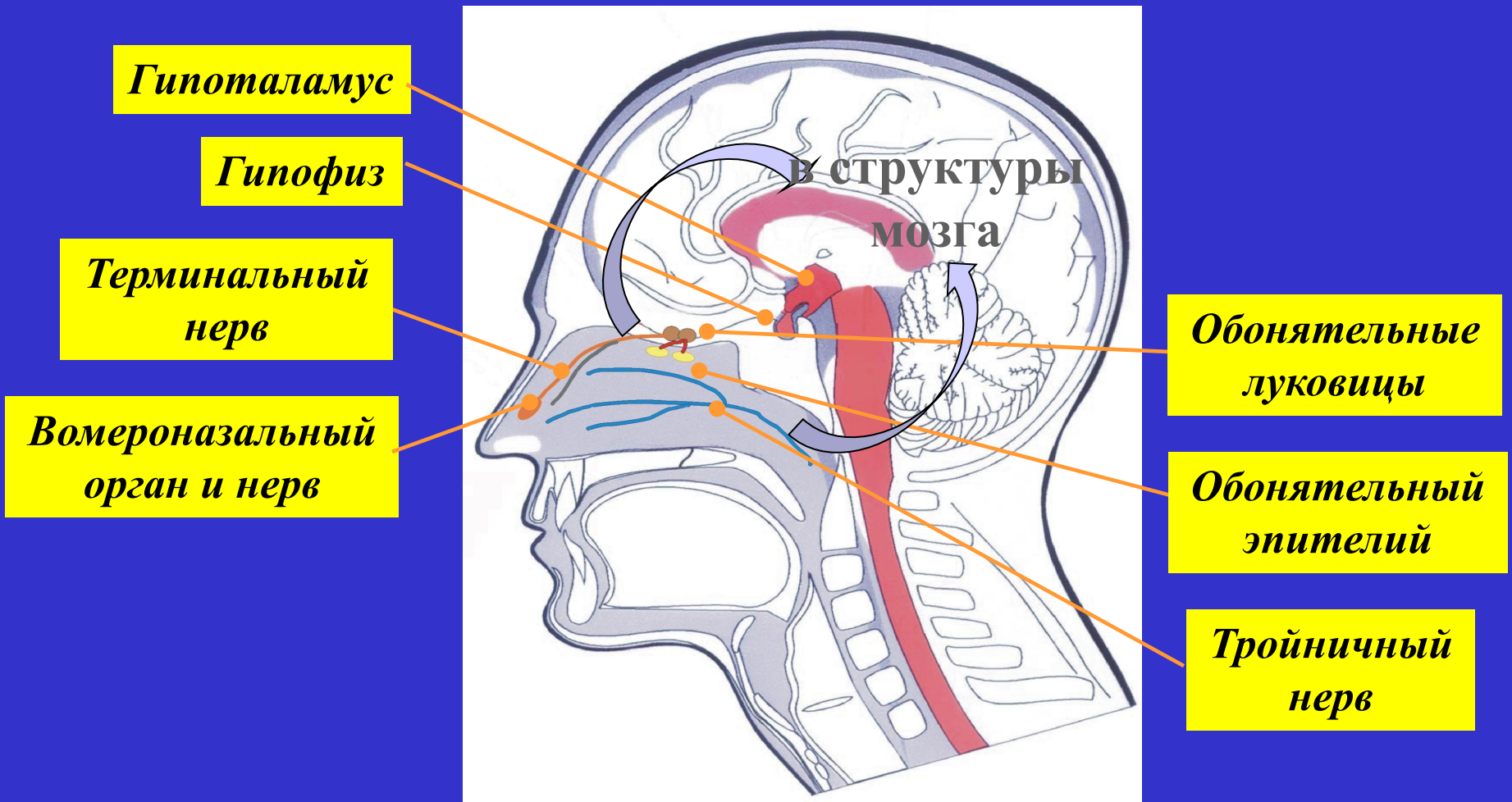
Схема центральных моноаминэргических систем



Биохимические основы нейролептического паркинсонизма

- 1) Нарушения дофаминэргической передачи:
 - блокирование постсинаптических D_2 -рецепторов в неостриатуме (*substantia nigra*)
 - возрастание активности холинэргической передачи и гиперфункция стриатума*
- 2) Повышение активности ГАМК– и глутаматэргических путей базальных ганглиев*
- 3) Нарушения функций серотонинэргических и норадренэргических нейронов голубого пятна*

Рецепторы полости носа и их связи со структурами мозга



Механизмы действия ПАРКОНА (1)

*Активация
продукции АКТГ*

*Активация обмена
нейромедиаторов*

*Повышение
чувствительности
к нейрорептикам и
корректорам*

*Уменьшение доз
нейрорептиков
и корректоров*

Механизмы действия ПАРКОНА (2)

*Угнетение
МАО-А и МАО-В
базальных ганглиев
и гипоталамуса*

- 1. нормализация движений*
- 2. уменьшение депрессии*

*нормализация обмена
нейромедиаторов*

*серотонин
норадреналин
дофамин*

Механизмы действия ПАРКОНА (3)

*Угнетение
продукции
лактотропина*

- 1. Активация
продуктивной
симптоматики*
- 2. Нормализация
движений*

*активация обмена
дофамина*

дофамин

Механизмы действия ПАРКОНА

(обобщение)

- Активация продукции АКТГ и повышение чувствительности нейронов к действию метаболитов (дофамин) и лекарств (нейролептики, в т.ч. галоперидол)*
- Физиологически адекватная активация дофаминэргической системы, в т.ч. D2-рецепторов базальных ганглиев*
- Рефлекторная активация серотонинэргических нейронов гипоталамуса, а также серотонин- и норадренэргических нейронов голубого пятна*

Адаптогенное действие ПАРКОНА

- *Активация нейротрансмиттерных взаимодействий и продуктивной симптоматики*
- *Повышение эффективности нейролептиков с уменьшением доз и побочных эффектов (галоперидол, др. нейролептики)*
- *Потенцирование действия седативных препаратов и антидепрессантов*

Психиатрические клиники, в которых проводились ознакомительные исследования Паркона

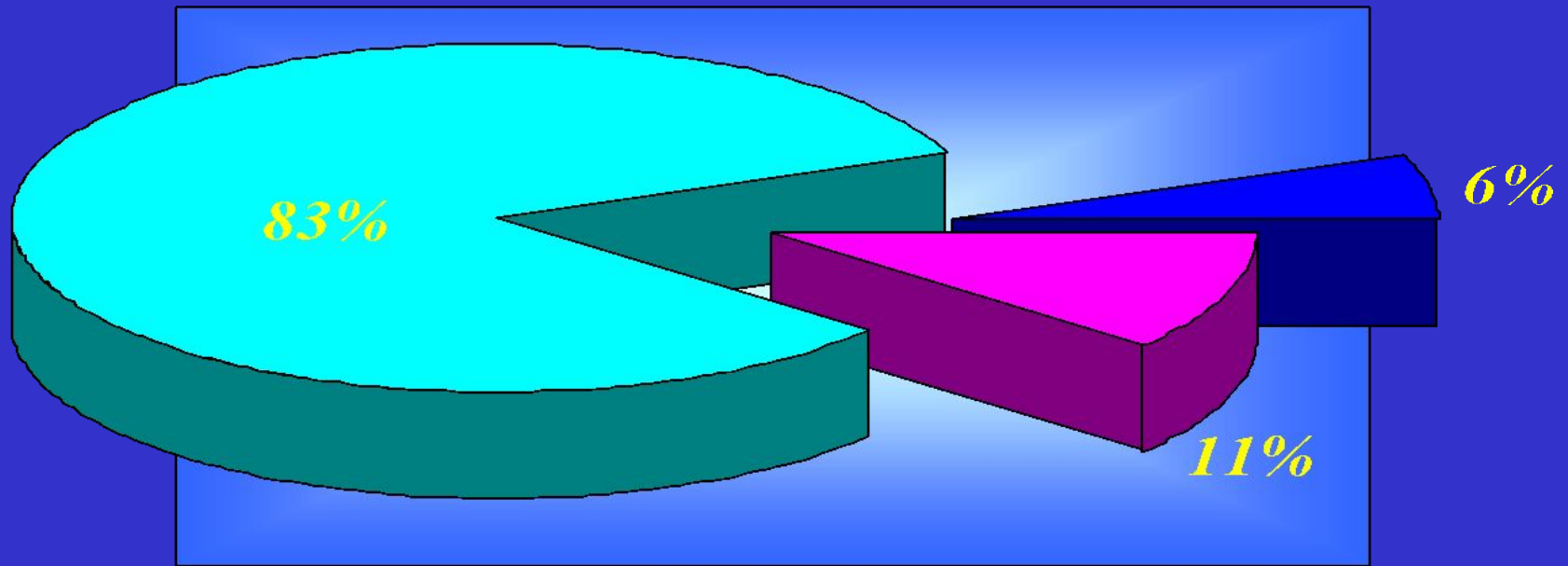
- *ЦКБ МЦ УД Президента РФ*
- *Московская областная клиническая психиатрическая больница*
- *Московские городские психиатрические больницы №№ 13, 25, 50, 81*

Клиническая оценка эффективности ПАРКОНА

*Оценка состояния больных с применением
психиатрической шкалы UKU по субшкалам:*

- ★ «Психические побочные эффекты»*
- ★ «Неврологические побочные эффекты»*
- ★ «Автономные побочные эффекты»*
- ★ «Другие побочные эффекты»*

Эффективность ПАРКОНА в коррекции двигательных нарушений у пациентов с лекарственным паркинсонизмом



- *выраженный эффект*
- *умеренный эффект*
- *незначительный эффект*

Уменьшение выраженности побочных эффектов галоперидола по шкале UKU

Оценка побочных эффектов:
макс. /начальная/ПАРКОН

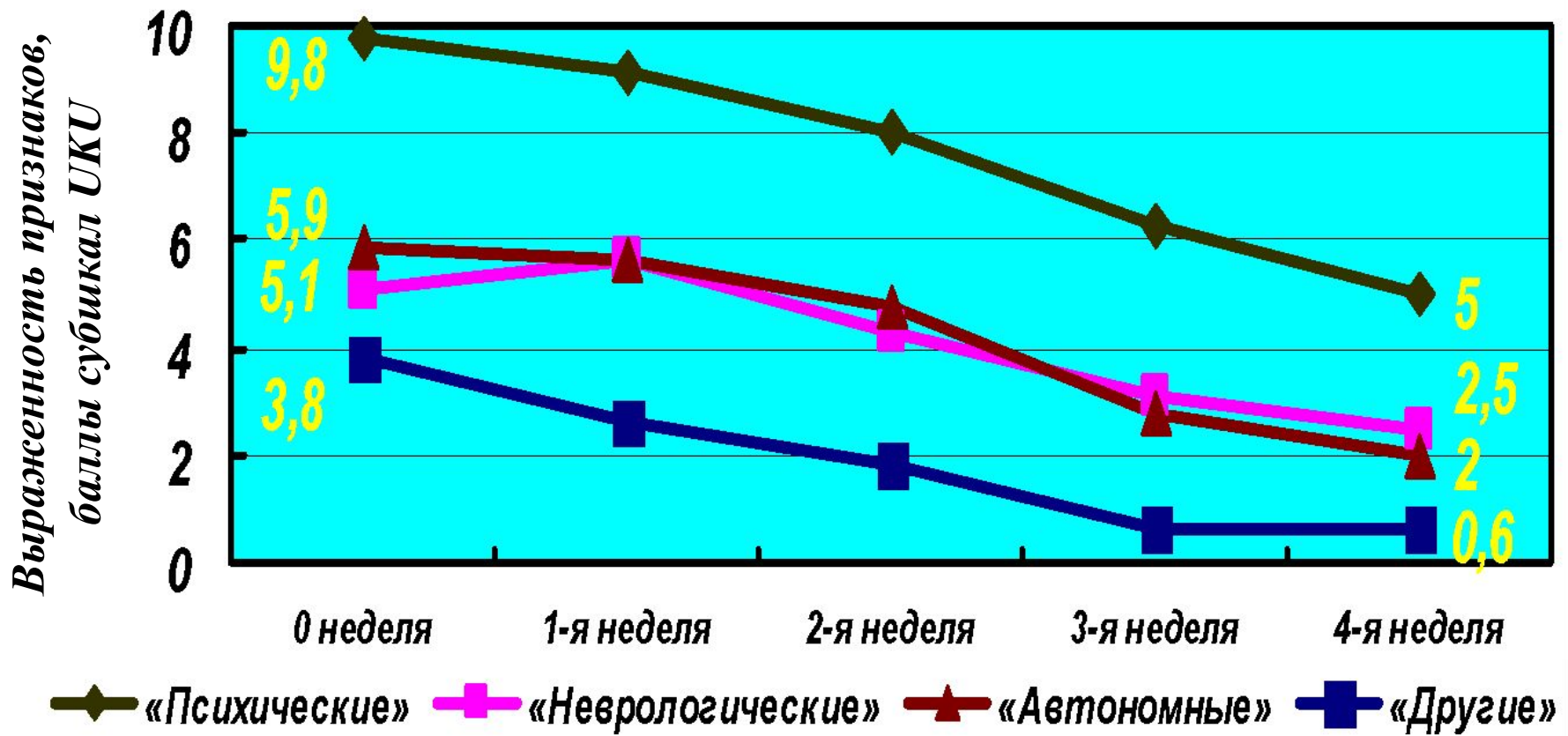
Побочные эффекты
(субшкалы UKU):

«Психические».....	30	9,8	5,0
«Неврологические»....	24	5,1	2,5
«Автономные».....	33	5,9	2,0
«Другие».....	57	3,8	0,6

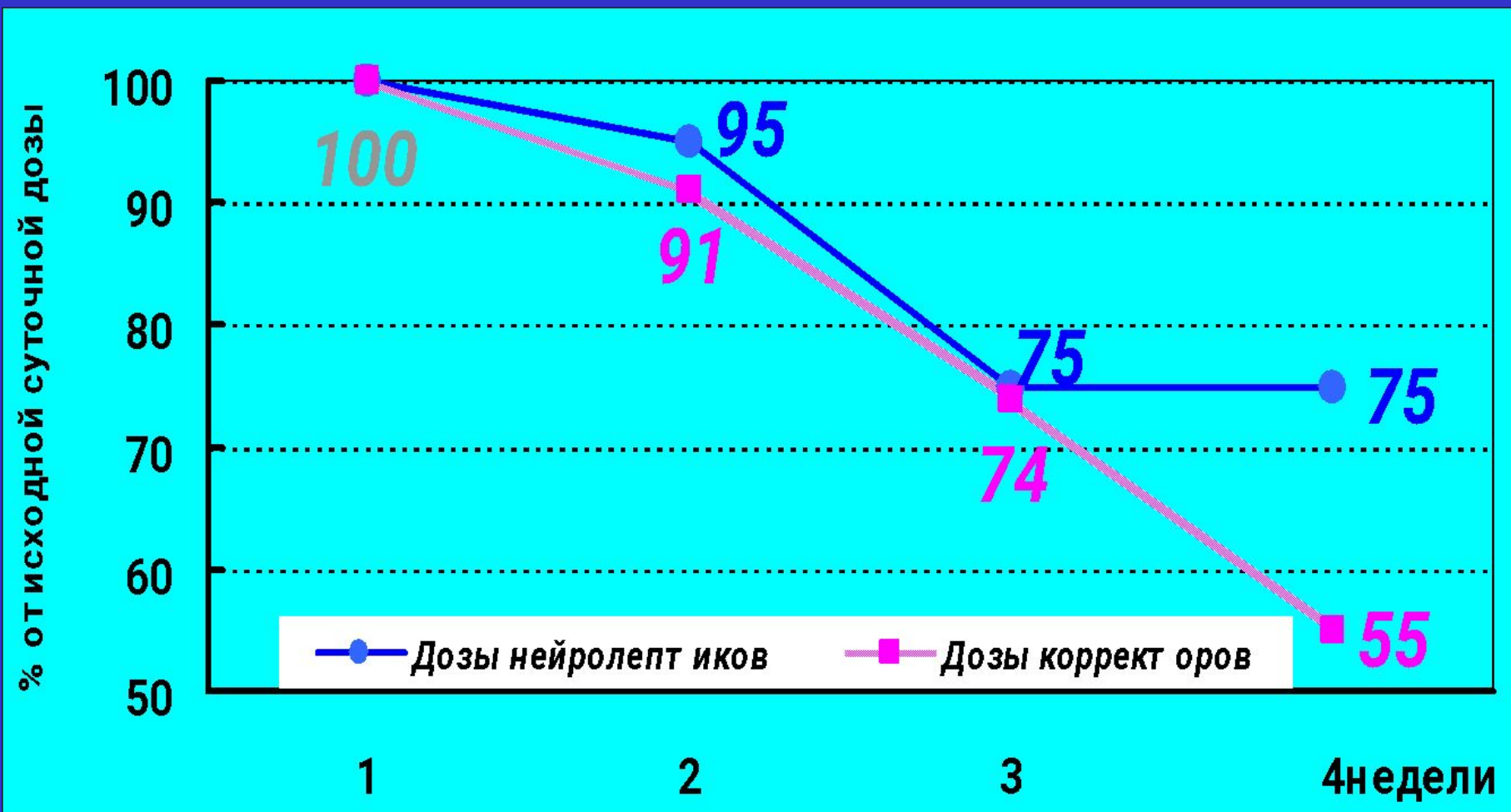
Уменьшение выраженности признаков по субшкалам UKU

<i>Побочные эффекты:</i>	<i>в % от исходного</i>
<i>«Психические»</i>	<i>51,0</i>
<i>«Неврологические»</i>	<i>49,0</i>
<i>«Автономные»</i>	<i>33,9</i>
<i>«Другие»</i>	<i>15,8</i>

Динамика уменьшения побочных эффектов нейролептиков в процессе лечения ПАРКОНОМ



ПАРКОН уменьшает терапевтические дозы нейролептиков и циклодола



Выводы и рекомендации (1)

1. Паркон активирует обмен нейротрансмиттеров и модифицирует симптоматику психозов
2. Паркон повышает терапевтическую эффективность и способствует снижению доз нейролептиков
3. Паркон позволяет снижать дозы корректоров
4. Паркон обеспечивает снижение тяжести всех проявлений синдрома нейролептического паркинсонизма (регресс вегетативной симптоматики тремора, акинезии, ригидности)
5. Паркон улучшает когнитивные функции и уменьшает выраженность депрессии

Выводы и рекомендации (2)

6. Прием ПАРКОНА целесообразен одновременно с началом терапии нейролептиками
7. На фоне предшествующего приёма нейролептиков выраженное улучшение состояния больных отмечается уже с первых дней приёма ПАРКОНА
8. ПАРКОН хорошо переносится больными, не имеет побочных эффектов и не вызывает синдрома отмены
9. Лечебное действие ПАРКОНА может сохраняться в течение нескольких дней после отмены приема препарата

Рекомендуемая схема приёма

препарата ПАРКОН

- Начало приёма: одновременно с началом терапии основного заболевания или на любой стадии развития нейролептического синдрома
- Длительность приёма: в течение всего периода проявлений нейролептического синдрома
- Рекомендуемая доза (в монотерапии): до 3-х двойных аппликаций в каждый носовой ход в день
- Дозировка в сочетании с корректорами: постепенное в течение 1-3 суток увеличение дозы до рекомендуемой в монотерапии с постепенным уменьшением доз и отменой других корректоров

Новые области применения ПАРКОНА

- *Лечение церебральной органической недостаточности (уменьшение оксидантного стресса, нормализация микроциркуляции мозга и эндокринного статуса)*
- *Модификация симптоматики шизофрении (перевод негативной симптоматики в продуктивную)*
- *Лечение аффективных и пограничных психических расстройств*
- *Лечение больных с синдромом наркотической и алкогольной абстиненции*