

## **РОЛЬ ЭНЕРИОНА В ЛЕЧЕНИИ ПОСТИНФЕКЦИОННОЙ АСТЕНИИ. (Шах С.Н. и соав (Shah))<sup>1</sup>**

Было проведено крупное наблюдательное мультицентровое исследование для оценки эффективности и целесообразности комбинированной терапии специфическими препаратами для лечения инфекционных заболеваний и Энерионом в отношении снижения астенических симптомов, связанных с распространенными инфекционными болезнями, встречающимися в общеклинической практике.

**1772 пациента с инфекционными заболеваниями и симптомами астении**, находившиеся на лечении у 350 случайно отобранных врачей, получали Энерион в дополнение к специфическому лечению инфекционных заболеваний на протяжении 15 дней. Первичной конечной точкой было полное исчезновение симптомов астении при лечении.

Каждый участвующий в исследовании врач выбирал последовательно встречающихся в его практике пациентов любого возраста или пола с клиническими диагнозами «острая респираторная инфекция», «туберкулез», «малярия», «брюшной тиф» или «инфекционный гепатит» в период с апреля по июнь 2000 года. Из них пациенты, предъявлявшие жалобы на хотя бы один симптом астении (слабость, потеря аппетита, отсутствие концентрации, нарушение сна, нарушенная сексуальная функция), были пригодны для участия в исследовании.

Проводили исходную оценку демографических, клинических характеристик и симптомов астении. Каждый симптом астении, при его наличии, оценивался пациентами самостоятельно по дискретной субъективной шкале от 0 до 3 баллов (отсутствует, легкий, средней тяжести, тяжелый). Общее состояние хорошего самочувствия описывалось пациентами по непрерывной аналоговой шкале от 0 (очень плохое) до 10 (хорошее) баллов.

**Первичным критерием было количество пациентов, ответивших на лечение, с полным исчезновением симптомов астении. Вторичным критерием было количество пациентов с улучшением симптомов от средней тяжести и тяжелых до легких.**

Через 15 дней лечения, была проведена повторная оценка пациентов по тяжести симптомов астении и хорошего самочувствия, наличию побочных эффектов, мнению врача об эффективности Энериона и ежедневной приверженности лечению.

После исходной оценки пациентам назначали 2 таблетки Энериона во время завтрака в течение 15 дней вместе со специфическими препаратами для лечения инфекционных болезней, назначенными по показаниям. Тип терапии инфекционных болезней оставался на усмотрение лечащего врача.

**Через 15 дней комбинированного лечения все симптомы астении полностью исчезли у 916 пациентов (51,7%, 95% ДИ 49,4–54,0).**

Количество пациентов с тяжелыми симптомами снизилось с 367 (20,7%) до 11 (0,6%), ( $p < 0,01$ ), количество пациентов с симптомами средней тяжести снизилось с 1015 (57,3%) до 94 (5,3%) ( $p < 0,01$ ).

Симптомы, более явно связанные с функцией ЦНС (отсутствие концентрации, нарушение сна и потеря аппетита), отвечали на комбинированное лечение более полно, чем такой симптом, как слабость, который больше связан с периферическими органами восприятия.

Общее ощущение пациентами хорошего самочувствия, определяемое по визуально-аналоговой шкале, увеличилось со среднего значения ( $CO^*$ ) 2,8 (2,1) в начале исследования до 5,8 (3,5) ( $p < 0,01$ ) после окончания лечения.

Большинство (83,6%) врачей оценили эффективность сульбутиамина в лечении астении как хорошую или отличную, 72,7% пациентов полностью придерживались предписанного лечения.

Лечение не оказывало существенного влияния на частоту сердечных сокращений или показатели артериального давления. Побочные эффекты при комбинированной терапии препаратами для лечения инфекционных заболеваний и сульбутиамином отмечены у 10 (0,6%) пациентов (тошнота — 5 случаев, головная боль, бессонница, диарея, тремор, сонливость — по 1 случаю каждый). Результаты исследования показали, что добавление Энериона в течение 15 дней к специфическому лечению инфекционных болезней полностью устраняло все симптомы астении приблизительно у половины пациентов.

**Таким образом, Энерион помогает улучшать субъективное самочувствие пациентов с астенией после перенесенной инфекции и его применение сопровождается низкой частотой зарегистрированных побочных эффектов и высокой приверженностью.**

\* Стандартное отклонение.

1. Shah SN. Adjuvant role of vitamin B analogue (Sulbutiamine) with Anti-Infective Treatment in Infection Associated Asthenia. JAPI. 2003;51:891–895. PE33688