

ПАЦИЕНТКА С ПРЕДИАБЕТОМ

Женщина, 47 лет. Бухгалтер

Подготовлено проф. Е. В. Екушевой, зав. кафедрой нервных болезней и нейрореабилитации Академии постдипломного образования ФГБУ ФНЦ ФМБА России



ПЕРВЫЙ ПРИЕМ:

ЖАЛОБЫ:

утомляемость, рассеянность, замедленное мышление;

При активном расспросе: последние полгода трудно сосредоточиться при выполнении обычной нагрузки на работе, в течение рабочего дня меньше успевает, нередко откладывая «на потом»; стала раздражительной; периодически возникает онемение и покалывание в стопах.

СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

ожирение 1-й ст., наблюдается у эндокринолога в связи с нарушенной толерантностью к глюкозе, последний год принимает метформин 1000 мг/сут.



НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС:

снижение ахилловых рефлексов и вибрационной чувствительности дистально на нижних конечностях, пошатывается в пробе Ромберга, других нарушений нет.



ОБСЛЕДОВАНИЕ:

Биохимический анализ крови. Повышение: триглицеридов — 2,68 (норма до 1,7 ммоль/л), ЛПНП — 6,69 (норма до 2,6 ммоль/л), общего холестерина — 9,6 (норма до 6,2 ммоль/л), железо — 10,5 (11–28 мкмоль/л).

Глюкозотолерантный тест — до 8,5 (норма 4,10–6,10 ммоль/л). В12 — 218 (норма 191–663 пг/мл). Дуплексное обследование БЦА* — гемодинамически незначимый, нестенозирующий атеросклероз внутренних сонных артерий (справа 20%, слева 25% просвета), кровоток удовлетворительный.

Другие исследования (клинические анализы крови и мочи, глюкоза, гормоны щитовидной железы) — без особенностей.

БЦА — брахиоцефальные артерии.

РЕКОМЕНДОВАНО:

соблюдение диеты, прием метформина, статинов, ноотропных и метаболических лекарственных средств (винпоцетин 20 мг/сут, альфалиповая кислота 600 мг/сут).



ВТОРОЙ ПРИЕМ (через два месяца):

сохраняются жалобы на утомляемость, рассеянность, трудности при выполнении обычной профессиональной нагрузки; на пошатывание при ходьбе. Онемение стало возникать чаще не только в стопах, но и в кистях. Эффекта от терапии не заметила, обеспокоена своим состоянием.

ОБСЛЕДОВАНИЕ:

МРТ головного мозга и сосудов головного мозга, триплексное обследование интракраниальных артерий — значимой патологии нет.

Гомоцистеин — 19 (4,44–13,56 мкмоль/л)

Холотранскобаламин — 17 (25,10–165,00 пмоль/л)



РЕКОМЕНДОВАНО:

соблюдение диеты, прием метформина, статинов, ноотропных лекарственных средств (фонтурацетам 100 мг/сут), витамин В12 1000 мкг/сут перорально.

ТРЕТИЙ ПРИЕМ (через 2,5 месяца):

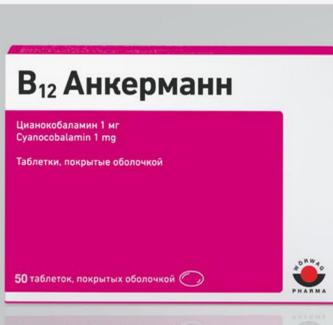
СТАТУС:

Стала более активной, «голова более ясной», онемение и пошатывание при ходьбе практически не возникают.



РЕКОМЕНДОВАНО:

- соблюдение диеты;
- умеренная физическая активность;
- ежедневный прием метформина, статинов;
- регулярные курсы витамина В12 1000 мкг/сут перорально в течение 3 месяцев 2 раза в год.



ПРОСТАЯ И ЭФФЕКТИВНАЯ РЕКОМЕНДАЦИЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА В₁₂

RU.B12.21.33

Краткая характеристика лекарственного препарата В12 Анкерманн, 1 мг, таблетки, покрытие оболочкой / Действующее вещество: цианокобаламин
Показания к применению: Препарат В12 Анкерманн показан к применению у взрослых для лечения дефицита витамина В12: при его недостаточном поступлении с пищей, длительном нарушении сбалансированности питания (например, при строгой вегетарианской диете); при нарушении его всасывания вследствие синдрома мальабсорбции (вследствие недостаточной выработки внутреннего фактора), атрофии слизистой желудочно-кишечного тракта, применения некоторых лекарственных препаратов (например, ингибиторов протонной помпы, блокаторов H2-гистаминовых рецепторов, метформина), при заболеваниях терминального отдела подвздошной кишки (например, целиакии), синдроме слепой кишки, после гастрэктомии или операции шунтирования желудка; при гиперхромной мегалобластной макроцитарной анемии, пернициозной анемии, а также других формах макроцитарной анемии. Режим дозирования и способ применения: Взрослые. По 1 таблетке (1 мг цианокобаламина) в день. При тяжелых гематологических и неврологических симптомах лечение рекомендуется начинать с парентерального введения витамина В12 до нормализации его уровня в крови. В случае хорошей переносимости продолжительность лечения не ограничена. Терапевтический эффект препарата должен подтверждаться регулярными обследованиями. Таблетки принимают внутрь, запивая небольшим количеством воды, не разжевывая, предпочтительно утром натощак. Противопоказания: гиперчувствительность к цианокобаламину или к любому из вспомогательных веществ; нарушение зрения, вызванное курением или употреблением алкоголя (табачно-алкогольная амблиопия), или воспаление зрительного нерва (ретробульбарный неврит) вследствие первичной анемии; дегенерация зрительного нерва; состояние, требующее детоксикации цианида (в этом случае следует принимать другие производные кобаламина). Особые указания и меры предосторожности: необходим контроль эффективности пероральной терапии. У пациентов с почечной недостаточностью регулярно определять концентрацию витамина В12 в сыворотке крови и корректировать режим лечения. Следует соблюдать осторожность у пациентов с сопутствующим недостатком фолиевой кислоты. Препарат В12 Анкерманн содержит лактозу (в виде моногидрата) и сахарозу. Данная дозировка цианокобаламина (1 мг) не предназначена для применения в период беременности и лактации. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами: см. общую характеристику лекарственного препарата. Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами. Нежелательные реакции. Нечасто: тяжелые реакции гиперчувствительности, которые могут проявляться в виде крапивницы, сыпи или зуда на больших участках тела. Часто: неизвестная: угривидная сыпь на коже; лихорадка (см. общую характеристику лекарственного препарата). Передозировка. Витамин В12 имеет широкий терапевтический диапазон. Симптомы отравления или передозировки неизвестны. При случайной передозировке при необходимости следует проводить симптоматическое лечение. Фармакологические свойства. Фармакотерапевтическая группа: антианемические препараты, витамин В12 (цианокобаламин и его аналоги). Код АТХ: В03ВА01. В организме человека витамин В12 не синтезируется и поступает только с пищей. Витамин В12 всасывается, в основном, в тонкой кишке. Известны два механизма всасывания: активный, при котором витамин В12 связывается с внутренним фактором, после чего происходит всасывание, и пассивный путь, обеспечивающий всасывание высоких доз перорально принимаемого витамина В12 в случае недостатка внутреннего фактора. При приеме высоких доз (1 мг/день и более) всасывание в достаточном количестве происходит даже у пациентов с отсутствием внутреннего фактора. С увеличением дозы повышается общее количество всасываемого витамина В12 в абсолютном выражении. Витамин В12 выводится преимущественно с желчью, и до 1 мкг реабсорбируется энтерогапатическим путем. Если из-за применения высоких доз, в особенности после парентерального введения, поступление витамина В12 превышает способность организма к его накоплению, его избыток выводится с мочой. Признаки дефицита. Гематологическим проявлением недостаточности является мегалобластная анемия. Неврологическая манифестация недостаточности витамина В12 – расстройство периферической и центральной нервной системы. Ранними признаками дефицита могут быть неспецифические симптомы, например слабость, бледность, парестезии рук и ног, нарушения походки, снижение физической силы. Срок годности: 3 года. Хранить при температуре не выше 25 °С. Перед применением необходимо ознакомиться с общей характеристикой лекарственного препарата! С полной характеристикой лекарственного препарата можно ознакомиться на сайте www.woerwagpharma.ru

* В12 Анкерманн – единственный в России лекарственный препарат с дозированной формой витамина В12 1000 мкг в таблетках 1. Bolaman Z. et al. Clin Ther. 2003; 25: 3124–3134. 2. Andres et al. 2018; Austin J Nutr Metab – Volume 5 21582 – 2018. 3. Metaxas et al. Swiss Med Wkly 2017; 147: w14421. 4. Kwong et al. BMC Fam Pract 2005 Feb 21; 6(1). В12 Анкерманн РУ ЛП-Н (000075) – (P-F-RU)

Сайт: b12vitamin.ru



ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Дистрибуторы в РФ и организация, принимающая претензии потребителей: ООО «Верваг Фарма» 121170, РФ, Москва, ул. Поклонная, д. 3 корп. 4. +7 (495) 382–85–56

www.woerwagpharma.ru

К ДРУГИМ СЛУЧАЯМ