

Председателю Комитета здравоохранения г. Москвы
доктору медицинских наук, профессору,
заслуженному врачу РФ
А. П. Сельцовскому

Глубокоуважаемый Андрей Петрович!

Доводим до Вашего сведения, что в соответствии с Вашим поручением в ряде лечебно-профилактических учреждений города были проведены дополнительные испытания нового отечественного препарата Паркон. Паркон представляет собой назальный дозированный спрей, предназначен для лечения экстрапирамидных нарушений, характерных для болезни Паркинсона и паркинсоноподобных состояний. Проведенные ранее клинические исследования по линии МЗ Российской Федерации показали, что этот препарат уменьшает эндогенный окислительный стресс и, как следствие, сохраняет нервные структуры, замедляя дегенерацию клеток базальных ганглиев. Препарат уменьшал выраженность скованности, тремора, брадикинезии, нарушение мимики и речи, гиперсаливацию, а также нейропсихологические нарушения при этих заболеваниях. Решением Фармакологического комитета РФ №211-9402 от 21.12.2001 г., препарат был рекомендован для медицинского применения при ряде неврологических заболеваний. Для накопления собственного опыта использования препарата в г.Москве дополнительные испытания были проведены в неврологической клинике РГМУ на базе мужского и женского неврологического отделения ГКБ 1, а также в городских больницах №№ 23, 50 и 81, а также поликлиниках №№ 40, 112, 131 и 147. Согласно информационным справкам из этих лечебно-профилактических учреждений (прилагаются) к участию в испытаниях были привлечены 128 больных, из них 79 с болезнью Паркинсона, 35 - с нейролептическим паркинсонизмом и 14 - с экстрапирамидными расстройствами после черепномозговой травмы. Препарат применялся 3 раза в день по 2 впрыска в каждую ноздрю (согласно инструкции) не менее 30 дней. Объективные клинические улучшения отмечены у 80-85% больных всех групп и выразились в уменьшении тремора, скованности, нарушений движения, мимики и речи. Также отчетливо наблюдались положительные сдвиги в субъективных ощущениях - отмечено уменьшение депрессии, расширение возможности самообслуживания, что приводило к повышению качества жизни всех хронических больных. Описанная выше позитивная клиническая динамика становилась устойчивой на 10-15 день лечения Парконом. После 2-3-х недель приема препарата у большинства пациентов с болезнью Паркинсона, постоянно принимающих препараты леводопы, появилась возможность снижения доз этих дорогостоящих препаратов (на 30-60%), вплоть до полной их отмены у части больных. Это особенно важно для пожилых больных и многих пациентов с наличием побочных эффектов от длительного приема препаратов этой группы по жизненным показаниям. Наибольший клинический эффект при лечении болезни Паркинсона отмечен в популяции больных с давностью заболевания до 7 лет. За время приема Паркона не отмечалось выраженных побочных явлений, требующих отмены препарата, как и синдрома привыкания. Учитывая накопленный позитивный опыт, а также принимая во внимание низкую стоимость (месячный курс - 312 руб.), считаем целесообразным рекомендовать широкое применение Паркона в неврологической практике как в монотерапии на начальных этапах болезни, так и в качестве дополнительного лечения.

Заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии РГМУ,
Академик РАМН, профессор, д.м.н.

Е.И. Гусев

Главный невролог КЗ г. Москвы
профессор, д.м.н.

А.Н. Бойко

Ответственный за проведение исследования на базе 1 ГКБ
профессор, д.м.н.

Г.Н. Авакян