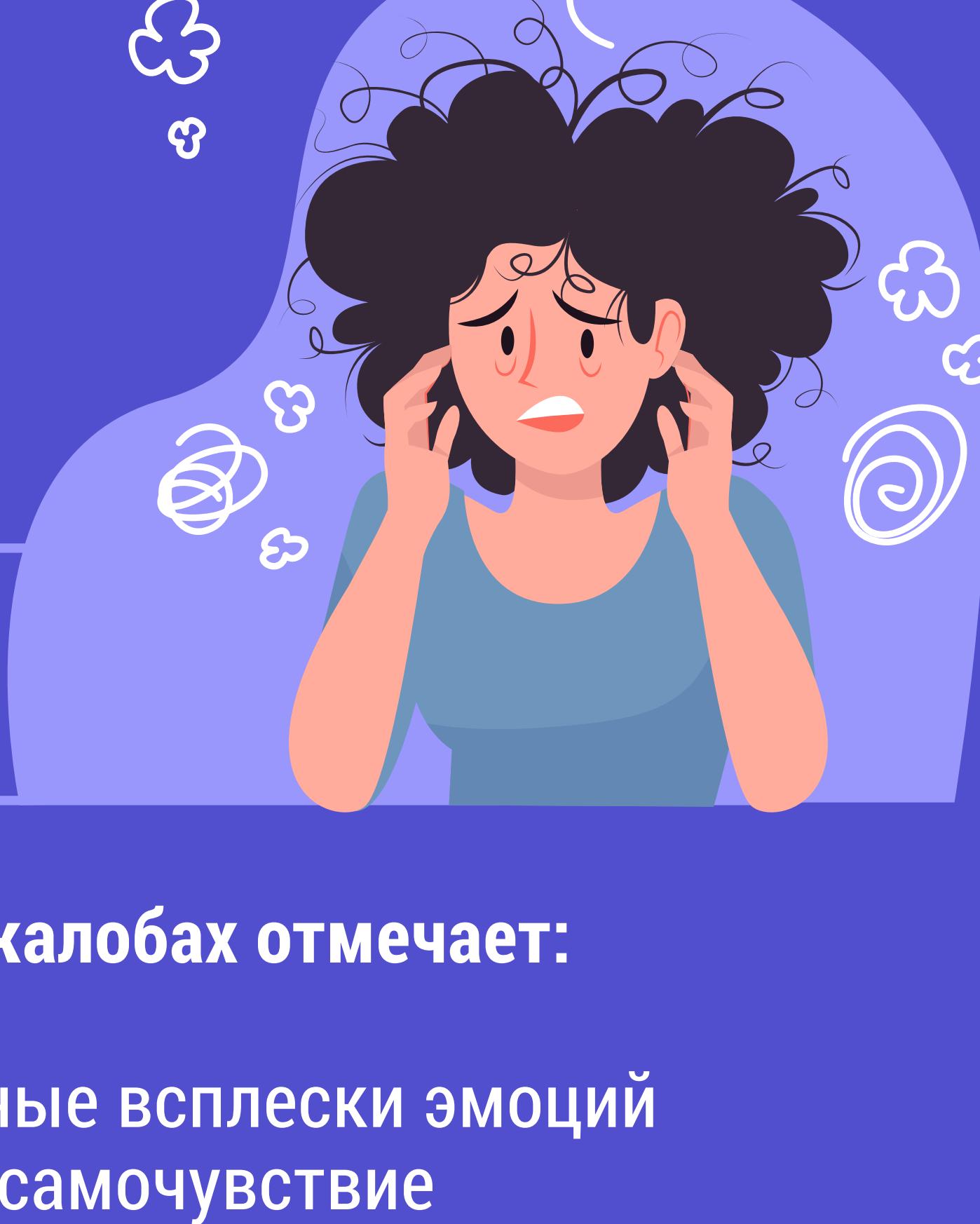


Клинический случай ПАЦИЕНТ С ТРЕВОЖНЫМ РАССТРОЙСТВОМ

Врачи всех специальностей регулярно сталкиваются на приеме с пациентами с расстройством тревожного спектра

Клинический пример:

Пациентка Ш, 44 года



ЖАЛОБЫ:



- Частые ощущения сердцебиения на фоне тревожности
- Плохой ночной сон
- Подъемы АД* до 140-150/94 мм рт. ст
- Чрезмерная тревожность, беспокойство, «ожидание беды»

Также в жалобах отмечает:

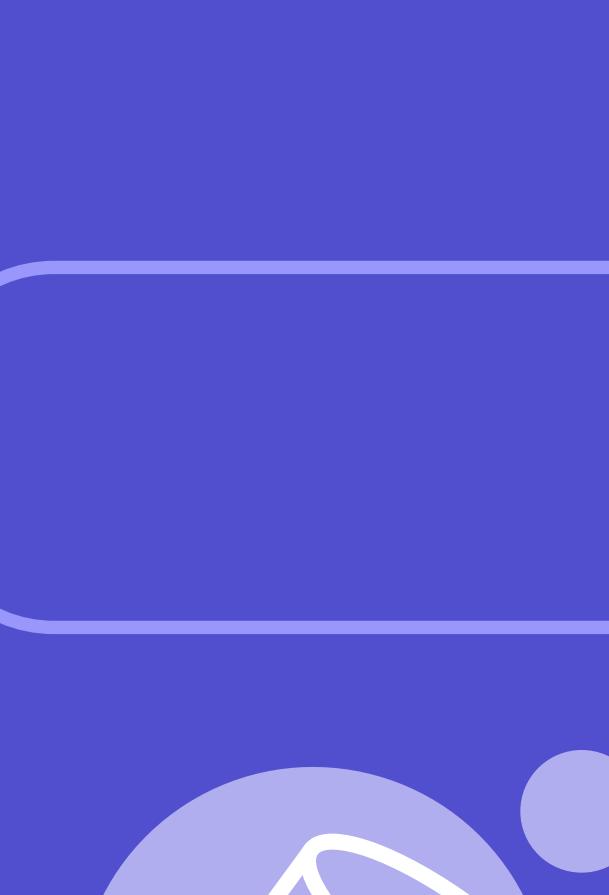
- Внезапные всплески эмоций
- Плохое самочувствие в утренние часы
- Снижение работоспособности



ПРИ ОСМОТРЕ:

- Общее состояние удовлетворительное
- АД в норме (105/70 мм рт. ст)
- ЧСС 72 в минуту
- Внешне заметен трепет пальцев рук
- Острой психотической симптоматики и суицидальных мыслей нет

- В неврологическом статусе норма, но отмечается повышенная тревожность, фон настроения с напряжением со склонностью к слезам



ОБСЛЕДОВАНИЕ:

- Анализ крови на альдостерон, ренин и альдостерон-рениновое соотношение
- Холтер ЭКГ

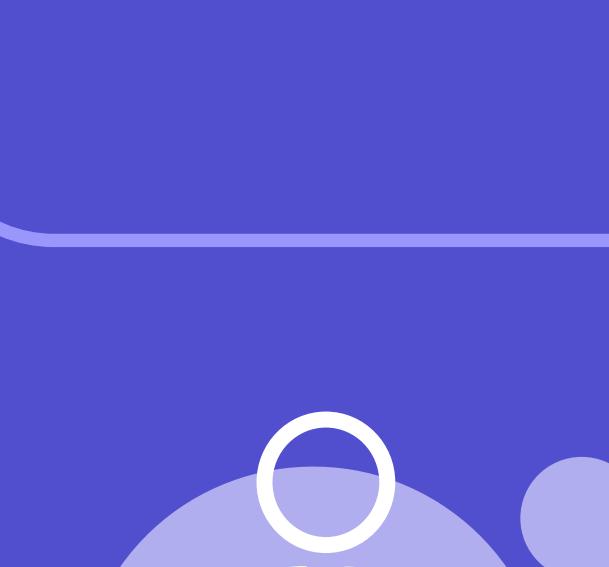
- ЭКГ
- ЭхоКГ
- Консультация психотерапевта

ДИАГНОЗ:

Генерализованное тревожное расстройство (ГТР)



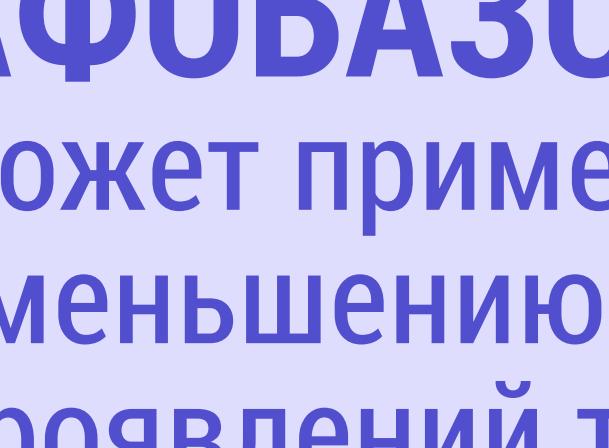
ТЕРАПИЯ:



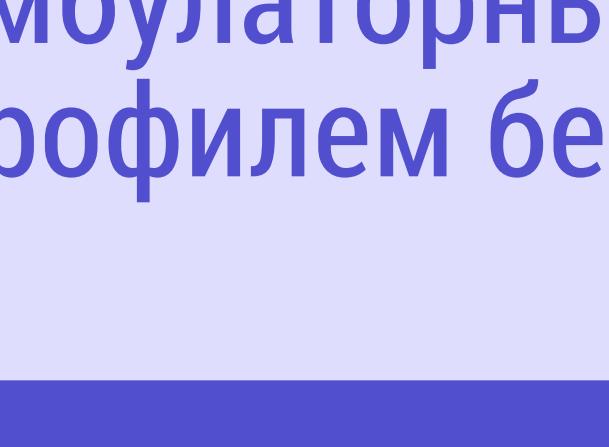
АФОБАЗОЛ® РЕТАРД
30 мг 1 раз в сутки,
курсом на 4 недели¹

- Средиземноморская диета с ограничением поваренной соли
- Отказ от вредных привычек (курение)
- Когнитивно-поведенческая терапия

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ:



- Умеренные физические нагрузки (ходьба, велотренажер, в первой половине дня)
- Режим сна и отдыха
- Гигиена сна
- Техники дыхательной релаксации



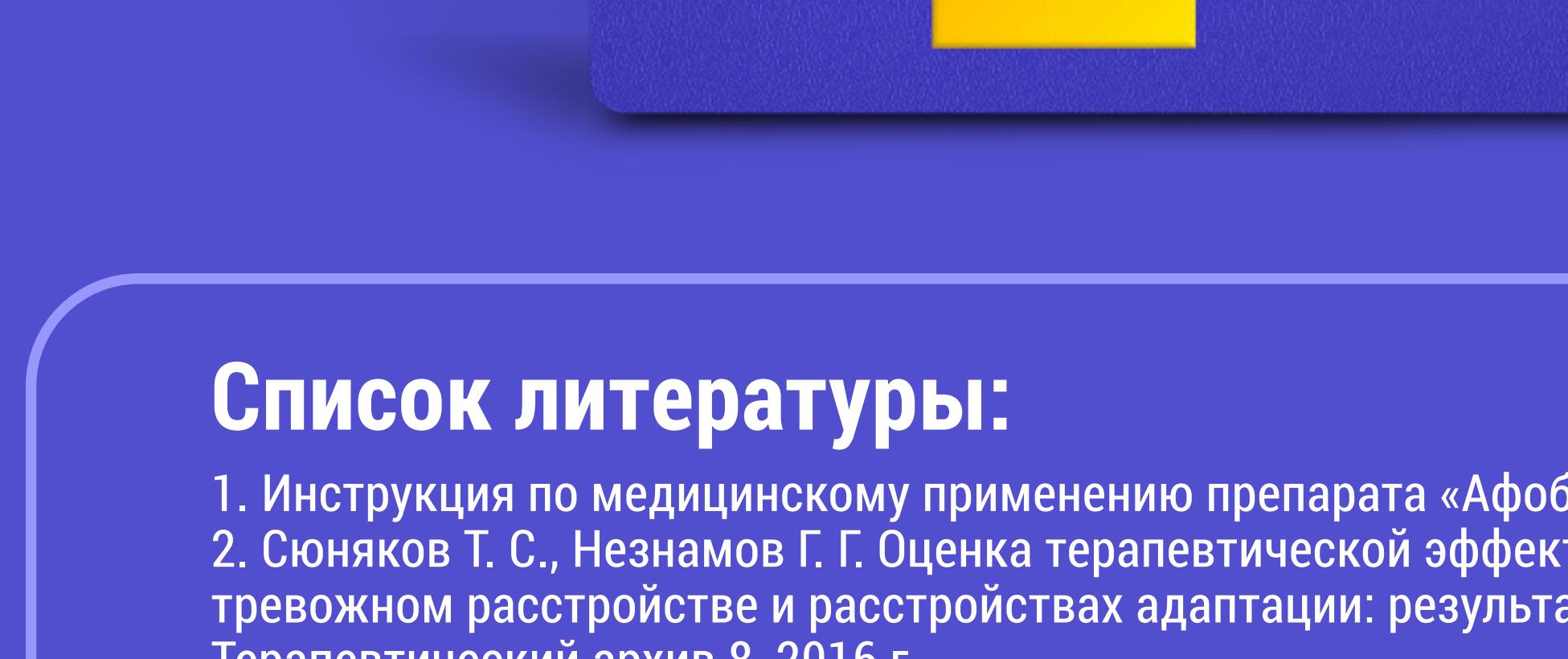
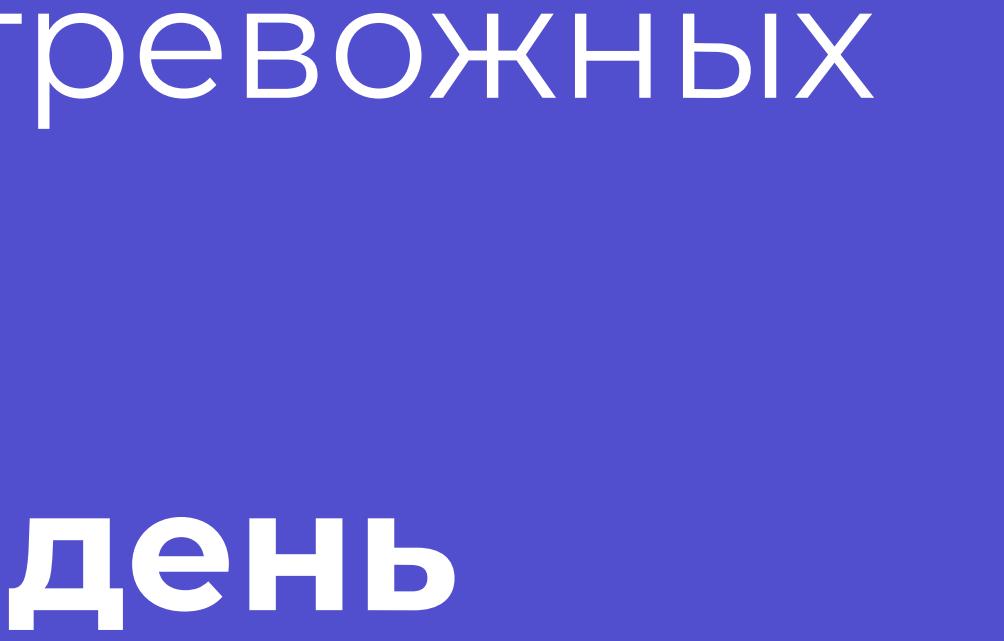
ЧЕРЕЗ 4 НЕДЕЛИ:

На фоне терапии отмечается положительная динамика:

- Улучшился сон
- Эпизоды сердцебиений стали короткими и редкими (1 раз в месяц)
- Улучшилась работоспособность
- Тревога, слезы и раздражительность – отсутствуют

АФОБАЗОЛ® РЕТАРД

может применяться у пациентов с ГТР^{1,3,4}, он способствует уменьшению выраженности психических и соматических проявлений тревожных расстройств, может применяться амбулаторными пациентами в связи с благоприятным профилем безопасности^{2,4}



Селективный анксиолитик для терапии тревожных нарушений

1 таблетка в день

Курс лечения до 4 недель

Список литературы:

- Инструкция по медицинскому применению препарата «Афобазол® Ретард» ЛП-№(004910)-(Р)-RU.
- Сюняков Т. С., Незнамов Г. Г. Оценка терапевтической эффективности и безопасности селективного анксиолита афобазола при ненерализованном тревожном расстройстве и расстройствах адаптации: результаты многоцентрового рандомизированного сравнительного с дизепамом исследования. Терапевтический архив 8, 2016 г.
- Генерализованное тревожное расстройство. Клинические рекомендации МЗ РФ. 2024. https://cr.menzdrav.gov.ru/schema/457_3
- Дорофеева, О. А., Метлина, М. В., Ивашина, Н. Ю. (2023). Терапевтическая эквивалентность фабомотизола с пролонгированным и немедленным высвобождением у пациентов с генерализованным тревожным расстройством. Экспериментальная и клиническая фармакология. 2023, Том 86, № 11.

*АД-arterialное давление.

ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ