

ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ СЛЕД МОЗЪЧЕН ИНСУЛТ



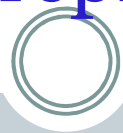
Очаквана клинична ефективност при
прилагане на NeuroAid

Първи клинични резултати от МБАЛНП
“СВЕТИ НАУМ”

Чл. кор. проф. д-р Ив. Миланов, д.м.н.

Проф. д-р П. Стаменова, д.м.н.

NeuroAiD - някои общи характеристики



- ❖ NeuroAiD е продукт, който има положителен ефект при възстановяване след инсулт
- ❖ Подпомага за преодоляване на неврологичния дефицит и възстановяване на независимостта на пациентите
- ❖ Ефективен е в ранната и късна фаза след инсулт като добавка в терапията
- ❖ Препоръчва се 3-месечно лечение. Резултатите обикновено се наблюдават още през първия месец.



NeuroAiD - някои общи характеристики

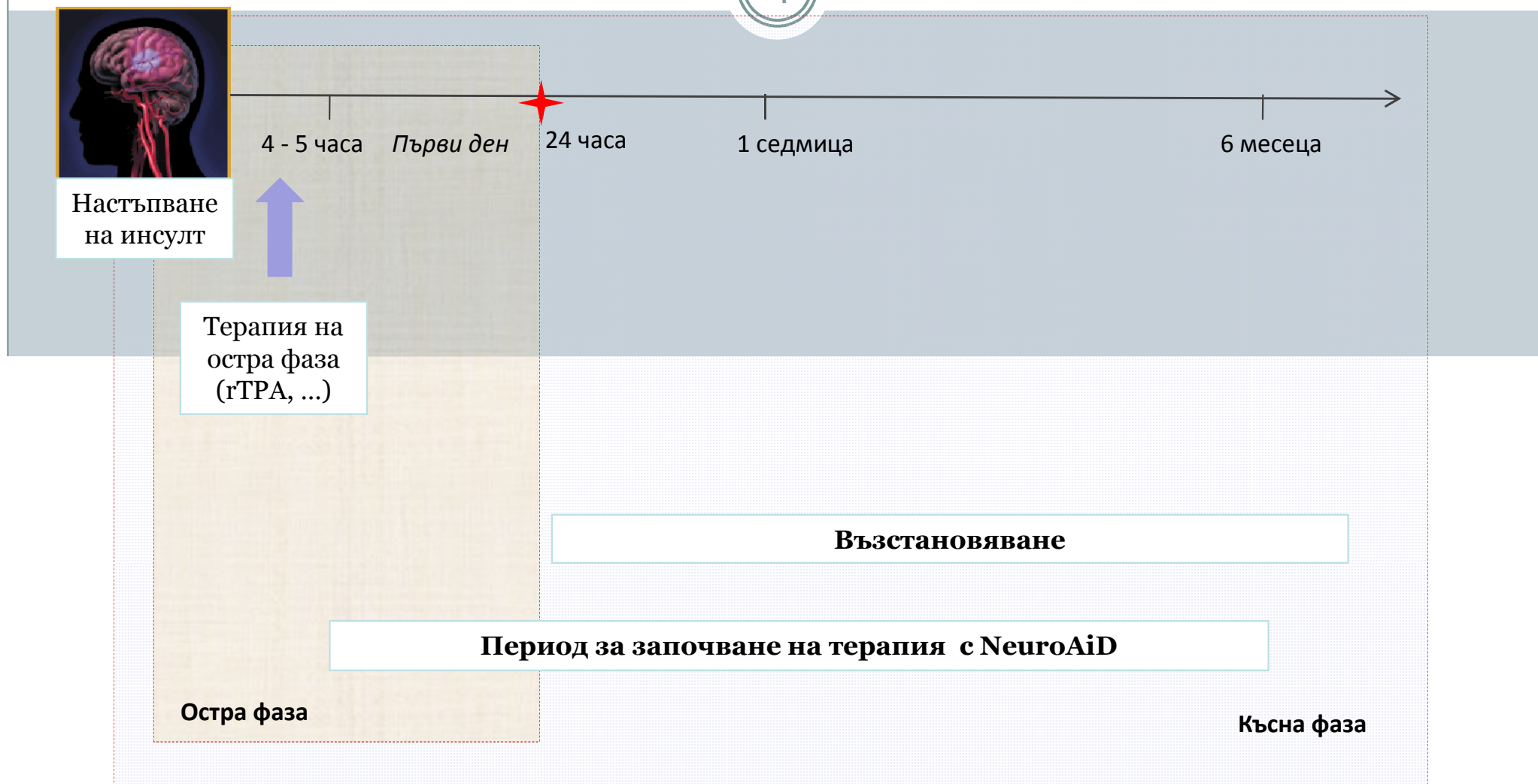


- ❖ **Капсулите NeuroAiD би трябвало да се прибавят в лечението на инсулта възможно най-рано след началото му и показват значителен ефект до края на първите 6 месеца след инцидента**
- ❖ **NeuroAiD е приготвен от натурални продукти (растителни)**
- ❖ **NeuroAiD увеличава механизмите на самовъзстановяване след инсулт: особено невропролиферативните и невропротективни функции.**



Място на NeuroAid в лечението на мозъчния инсулт

4



NeuroAid е ефективен през острата и късната фаза след настъпване на инсулта.

Очаквани подобрения при използване на NeuroAiD



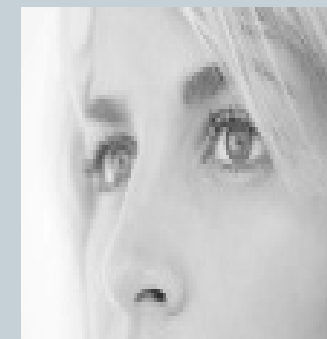
Клинични проучвания и научни публикации показват подобряване на:

- Моторни дисфункции,
- Речеви нарушения (aphasia)
- Зрителни (hemianopsia, diplopia)
- Други познавателни и емоционални нарушения.

Двигателни нарушения – Някои публикации, свързани с инсулти показват до 25% по-добро възстановяване на моторните дефицити след едномесечно прилагане на NeuroAiD.



Зрителни нарушения – публикации в Европейския журнал по Неврология показват значителни подобрения при diplopia и hemianopsia.



Речеви нарушения – публикации в Европейския журнал по Неврология показват значителни подобрения на зрителните разстройства с преодоляване и подобряване на речевите нарушения (aphasia).





**КЛИНИЧНИ РЕЗУЛТАТИ
ПРИ ТРЕТИРАНЕ С NEUROAID В
МБАЛНИЦ “СВЕТИ НАУМ”**

Представяме 11 пациента, лекувани в Клиника за интензивно лечение на нервни болести:

- 3 жени и 8 мъже
- до 50 год. възраст са 4 болни
- от 51-60 – 1 болен
- от 61-70 – 4 болни
- над 80 г. – 2 болни

От лекуваните болни:

- шест са с ИМИ в БЛСМА
- двама са с ИМИ във ВБС
- двама – с интрацеребрален хематом в голямомозъчна хемисфера
- и един - с ЧМТ

При всички болни е извършена КТ при приемането.

При част от тях КТ е проведено и в по-късните периоди на заболяването – на I, III и V месец.

Огнищната неврологична симптоматика е била умерена до тежка и само при 2 болни – лека.

Лечението с NeuroAid е започнато:

- - при 6 болни - до 10-ия ден
- - при 1 болен - до 30-ия ден
- - при 4 - след 30-ия ден

Продължителността на лечението е била:

- до 3 месеца - при 5 болни;
- над 3 месеца - при 6 болни.

При всички лекувани е отчетен положителен терапевтичен ефект в различните периоди на заболяването:

- - след 3-ия месец положителният ефект е от 10% до 95%.

- ❖ Амбулаторно са лекувани 4 други пациенти с исхемични нарушения на мозъчното кръвообръщение и умерен двигателен дефицит.
- ❖ Терапията с NeuroAid е започнала след 1-3 месец от началото на мозъчно съдовия инцидент.
- ❖ На 3-тия месец след лечението е отчетен благоприятен терапевтичен ефект в двигателния дефицит до 50% .
- ❖ Неблагоприятни странични ефекти – които могат да се отнесат към терапията с NeuroAid: не са установени.

Неблагоприятни странични ефекти



Неблагоприятни странични ефекти, които могат да се отнесат към терапията с NeuroAid не са установени при нито един от лекуваните от нас общо 15 болни.

Основни изводи на база на получените първоначални клинични данни



- ❖ Данните от литературата и нашите резултати показват положителен терапевтичен ефект при възстановяването на пациенти след исхемични и хеморагични инсулти и ЧМТ след терапия с NeuroAid;
- ❖ Пациентите лекувани с NeuroAiD имат доста по-големи възможности за подобряване на независимостта след едномесечна (а най-добре след тримесечна) терапия;
- ❖ Пациентите на допълнителна терапия с NeuroAiD показват значително по-голяма възможност за възстановяване на моторни дефицити.

Основни изводи на база на получените първоначални клинични данни - продължение



- ❖ Лекуваните с NeuroAiD болни (включително и в късната фаза след инсулт) показват по-добро възстановяване и на когнитивните и говорни нарушения.
- ❖ NeuroAiD не променя кръвните показатели при употреба в ранна и късна фаза след инсулт.
- ❖ Неблагоприятни странични ефекти – които могат да се отнесат към терапията с NeuroAiD не се установяват



БЛАГОДАРЯ ЗА ВНИМАНИЕТО!