

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ:

ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ И ВОЗМОЖНОСТИ ТЕРАПИИ^{1,2,3}

АЛГОРИТМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ГОЛОВОКРУЖЕНИИ¹



Выясните, принимает ли ваш пациент лекарства, употребляет ли кофеин, никотин и алкоголь, были ли у него травмы головы или хлыстовые повреждения шейного отдела позвоночника¹.



Какие жалобы есть у вашего пациента?¹

1

Потеря равновесия.
Ощущение неустойчивости
при ходьбе²:



Нарушение
равновесия².



Причины³:

- заболевания внутреннего уха;
- сенсорные нарушения;
- проблемы с суставами и мышцами;
- неврологические заболевания;
- прием лекарств.

Направление
к неврологу.



2

Предобморочное состояние/
ощущение дурноты без
потери сознания²:



Обморок².



Причины³:

- ортостатическая гипотензия.

Направление
к кардиологу.



3

Ощущение отстраненности,
ощущение вращения
самого пациента²:



Неспецифические
симптомы².



Причины³:

- прием лекарств;
- тревожные расстройства;
- анемия;
- гипокликемия;
- перегрев и обезвоживание.

Направление
к профильному
специалисту.



Ощущение движения/вращения пространства вокруг пациента, даже когда пациент стоит неподвижно³:

Вестибулярное головокружение. Причины³:

Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение (ДППГ):

- | | | |
|--|---|--|
| <p>➔ Сопутствующие симптомы³:</p> <ul style="list-style-type: none"> • тошнота; • нистагм; • предобморочное состояние (чувство дурноты); • потеря равновесия; • рвота (редко). | <p>➔ Провоцирующие факторы³:</p> <ul style="list-style-type: none"> • изменение положение тела — например, перевороты на другой бок в кровати, вставание и наклоны; • резкие движения головой — например, повороты головы. | <p>➔ Продолжительность приступа³:</p> <ul style="list-style-type: none"> • несколько секунд или минут. |
|--|---|--|

Вестибулярный нейронит:

- | | | |
|--|--|--|
| <p>➔ Сопутствующие симптомы³:</p> <ul style="list-style-type: none"> • тошнота; • рвота; • неустойчивость. | <p>➔ Провоцирующие факторы³:</p> <ul style="list-style-type: none"> • вирусные инфекции. | <p>➔ Продолжительность приступа³:</p> <ul style="list-style-type: none"> • несколько часов или дней. |
|--|--|--|

Лабиринтит:

- | | |
|---|---|
| <p>➔ Сопутствующие симптомы³:</p> <ul style="list-style-type: none"> • тошнота; • рвота; • нарушение слуха; • тиннитус; • повышенная температура тела; • боль в ухе. | <p>➔ Провоцирующие факторы³:</p> <ul style="list-style-type: none"> • вирусные инфекции — например, острый вирусный ринофарингит или грипп, вызывающие поражение внутреннего уха; • бактериальные инфекции (реже). |
|---|---|

Болезнь Меньера:

- | | |
|---|--|
| <p>➔ Сопутствующие симптомы³:</p> <ul style="list-style-type: none"> • тошнота; • рвота; • нарушение слуха; • тиннитус; • ощущение давления в ушах. | <p>➔ Продолжительность приступа³:</p> <ul style="list-style-type: none"> • несколько часов или дней. |
|---|--|

Лечение: Бетасерк в этом случае наиболее эффективен.

Бетасерк® Лонг 48 мг первый и единственный бетагистин, зарегистрированный в России, с уникальным модифицированным высвобождением^{4,5}.



Прием всего 1 таблетки Бетасерк® Лонг 48 мг в сутки позволяет эффективно контролировать симптомы головокружения^{5,6} и способствует увеличению приверженности лечению⁷.

Адаптировано из Post et al, Mayo Clinic and NHS choices.

Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников.

RUS2218044 (v1.0)

Бетасерк® Лонг. Регистрационный номер: ЛП-006452. **Лекарственная форма:** таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой, 48 мг. **Фармакологические свойства*:** эффективность бетагистина была продемонстрирована у пациентов с вестибулярным головокружением и синдромом Меньера, что проявлялось уменьшением выраженности и частоты головокружений. **Показания к применению:** синдром Меньера, характеризующийся следующими основными симптомами: головокружение (сопровождающееся тошнотой/рвотой), снижение слуха (тугоухость), шум в ушах. Симптоматическое лечение вестибулярного головокружения (вертиго). **Противопоказания:** повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата; непереносимость лактозы, дефицит лактазы и глюкозо-галактозная мальабсорбция в связи с наличием в составе препарата лактозы; феохромоцитомы; не рекомендуется для применения у детей в возрасте до 18 лет в связи с недостаточностью данных по эффективности и безопасности. **С осторожностью:** пациенты с бронхиальной астмой, язвенной болезнью желудка и/или двенадцатиперстной кишки требуют тщательного наблюдения в период лечения. **Применение при беременности и в период грудного вскармливания:** Беременность. Имеющихся данных о применении бетагистина беременными женщинами недостаточно. Исследования на животных не выявили прямой или непрямої репродуктивной токсичности. Бетагистин не должен использоваться во время беременности за исключением случаев очевидной необходимости. **Период грудного вскармливания.** Неизвестно, выделяется ли бетагистин с грудным молоком у человека. Бетагистин выделяется с грудным молоком у крыс. Исследования на животных были ограничены применением препарата в очень высоких дозах. Вопрос о назначении лекарственного препарата матери должен приниматься только после сопоставления пользы грудного вскармливания с потенциальным риском для грудного ребенка. **Фертильность.** В исследованиях на животных (крысах) влияния на фертильность не выявлено. **Способ применения и дозы*:** внутрь, во время еды. Доза препарата для взрослых составляет 48 мг бетагистина в день. Доза Бетасерк® Лонг для взрослых составляет: по 1 таблетке в день утром. **Побочное действие*:** головная боль; тошнота и диспепсия. **Перечень всех побочных эффектов представлен в инструкции по медицинскому применению.** **Передозировка*:** Информация о передозировке Бетасерк® Лонг отсутствует. Известно несколько случаев передозировки бетагистином. Рекомендуется симптоматическое лечение. **Взаимодействие с другими лекарственными средствами*:** данные in vitro показали ингибирование метаболизма бетагистина под действием препаратов, которые ингибируют моноаминоксидазу (MAO), включая MAO подтипа B (например, селегилин). Следует соблюдать осторожность при одновременном применении бетагистина и ингибиторов MAO (включая MAO-B). Бетагистин является аналогом гистамина, взаимодействие бетагистина с блокаторами H1-гистаминовых рецепторов теоретически может влиять на эффективность одного из этих лекарственных средств. **Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами:** бетагистин не влияет или незначительно влияет на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами, в клинических исследованиях нежелательные реакции, которые могли бы повлиять на такую способность, не выявлены. **Условия отпуска:** отпускают по рецепту. *Полная информация представлена в инструкции по медицинскому применению. СИП от 16.09.2021 г. на основании ИМП от 11.08.2021 г.

1. Post RE, Dickerson LM. Dizziness: a diagnostic approach. Am Fam Physician 2010; 82: 361–8. 2. Dizziness – causes. Mayo Clinic (accessed 24.06.2015). www.mayoclinic.org/diseases-conditions/dizziness/basics/causes/con-20023004. 3. Vertigo. NHS choices (accessed 24.06/2015). www.nhs.uk/Conditions/Vertigo/Pages/Introduction.aspx. 4. Данные ГРПС на 10.11.2021 <https://grls.rosminzdrav.ru>. 5. Инструкция по медицинскому применению препарата Бетасерк ЛОНГ 48 мг от 11.08.2021. 6. Парфенов ВА, Замерград МВ, Казей ДВ, Наута И. Исследование эффективности и безопасности новой формы бетагистина с модифицированным высвобождением в лечении вестибулярного головокружения и болезни Меньера. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2020;120(12):42-48 <https://doi.org/10.17116/jnevro20201201242>. 7. Coleman Craig I, et al. "Dosing frequency and medication adherence in chronic disease." Journal of Managed Care Pharmacy 18.7 (2012): 527-539.