

INFORMACJA DLA PACJENTA

Terapia Cerebrolizyną

Cerebrolizyna jest lekiem zarejestrowanym w Polsce i na świecie do leczenia chorych z uszkodzeniem mózgu na skutek udaru, urazu lub w procesach zanikowych mózgu (tzw. neurodegeneracja). Liczne badania od wielu lat potwierdziły skuteczność terapii Cerebrolizyną. Terapia Cerebrolizyną jest rekomendowana m.in. we wspomaganiu rehabilitacji pacjentów po udarze mózgu w najnowszych wytycznych Europejskiej Akademii Neurologii z 2021 roku [1].

Co to jest ?

Podstawowym składnikiem Cerebrolizyny są tzw. neurotrofiny czyli substancje białkowe o działaniu odżywczym dla komórek nerwowych (neuronów) oraz aminokwasy identyczne jak u człowieka. Naturalne neurotrofiny uwalniane przez neurony do przestrzeni międzykomórkowej działają stymulująco na rozwój neuronów, zarówno wzrost nowych jak i przeżywanie już istniejących neuronów. Obecnie znanych jest wiele rodzajów neurotrofin działających w mózgu, m.in. czynnik wzrostu neuronów (NGF), czynnik wzrostu neuronów pochodzenia mózgowego (BDNF), Neurotrofina-3 (NT-3), Neurotrofina-4/5 (NT-4/5). W 1986 roku Rita Levi-Montalcini oraz Stanley-Cohen otrzymali nagrodę Nobla za wyizolowanie czynnika wzrostu nerwów (NGF). Od tego czasu w wielu badaniach wykazano istotną rolę neurotrofin w procesach regeneracji komórek układu nerwowego.

Jak działa ?

Cerebrolizyna jest lekiem multimodalnym, który wspomaga naturalne procesy i możliwości mózgu do autonaprawy poprzez stymulację procesów neuroregeneracji. Po podaniu dożylnym składniki terapeutyczne przechodzą przez barierę krew-mózg. Działanie neurotroficzne wykrywane jest w ciągu 24 godzin od podania. Wykazano wiele różnorodnych mechanizmów działania składników Cerebrolizyny, m.in. stymulację czynnika IGF-1, aktywację szlaku białka Shh komórek prekursorowych czy zwiększanie czynników wzrostu VEGF oraz ANG-1.

Jak jest podawana ?

Terapia Cerebrolizyną polega na podawaniu roztworu leku w kroplówkach dożylnych. Takie podawanie leku jest konieczne aby składniki odżywcze dla komórek nerwowych (peptydy oraz aminokwasy) przedostały się do mózgu pokonując barierę-krew mózg.

Leczenie polega na codziennym podawaniu leku, łącznie przez 10-20 dni. Zalecana jest dawka dobowo do 30ml podawana w powolnym wlewie dożylnym (ok. 45min) celem uniknięcia działań niepożądanych związanych ze zbyt szybkim podaniem leku. Zaleca się powtarzanie cyklu leczenia co 3 miesiące.

**Cerebrolysin®**

Wskazania do leczenia

Wykazano skuteczność Cerebrolizyny w leczeniu chorych z uszkodzeniem mózgu w przebiegu różnych schorzeń:

- ☒ UDAR MÓZGU - zarówno w fazie ostrej [2] jak i w rehabilitacji poudarowej [1,3]
- ☒ URAZ CZASZKOWO-MÓZGOWY [4]
- ☒ CHOROBA ALZHEIMERA [5]
- ☒ DEMENCJA NACZYNIOWA [6]

Bezpieczeństwo terapii

Cerebrolizyna jest stosowana od ponad 30 lat. Wieloletnia praktyka wskazuje, iż terapia Cerebrolizyną jest bezpieczna. Obserwowane działania niepożądane występowały rzadko ($<1/1000$) lub bardzo rzadko ($<1/10000$). Do rzadko występujących działań niepożądanych zalicza się: brak apetytu, zawroty głowy (przy zbyt szybkim podaniu wlewu dożylnego), uczucie gorąca lub pocenie się (przy zbyt szybkim podaniu wlewu dożylnego), świąd, pobudzenie. Do bardzo rzadkich działań niepożądanych zalicza się: nadwrażliwość lub reakcje alergiczne, takie jak reakcje skórne w postaci świądu, miejscowe reakcje zapalne, ból głowy, ból szyi, bóle kończyn, gorączka, ból lędźwiowo-krzyżowy, duszność, dreszcze oraz stan podobny do wstrząsu, napady padaczkowe, palpacje serca (przy zbyt szybkim podaniu wlewu dożylnego), niestrawność, biegunka, zaparcia, wymioty i nudności, reakcje skórne w miejscu podania [7].

PRZECIWSKAZANIA

- Nadwrażliwość na cerebrolizynę lub którykolwiek ze składników leku.
- Padaczka (szczególnie z napadami drgawek typu grand mal).
- Ciężka niewydolność nerek.

LITERATURA: 1. European Academy of Neurology and European Federation of Neurorehabilitation Societies guideline on pharmacological support in early motor rehabilitation after acute ischaemic stroke (2021), 2. Cerebrolysin effects on neurological outcomes and cerebral blood flow in acute ischemic stroke. (2014), 3. Safety and efficacy of Cerebrolysin in early post-stroke recovery: a meta-analysis of nine randomized clinical trials (2018), 4. Cerebrolysin after moderate to severe traumatic brain injury: prospective meta-analysis of the CAPTAIN trial series (2021) 5. Cerebrolysin in mild-to-moderate Alzheimer's disease: a meta-analysis of randomized controlled clinical trials 6. Cerebrolysin for vascular dementia. Cochrane Database of Systematic Reviews (2013) 7. Charakterystyka Produktu Leczniczego Cerebrolysin 215,2mg/ml