

Согласно результатам исследования, у лиц в возрасте от 30 до 70 лет производительность памяти снижается примерно на 50% (Youngjohn et al, 1991). Снижение когнитивных функций в сочетании с нарушением памяти, связанным с возрастом, ассоциируется с заметными морфологическими и структурными нейродегенеративными изменениями (Hulette et al, 1998; Weiss, 1998; Gottfries, 1992; O'Brien, 1992), а также со специфическим нейрохимическим дефицитом (McEntee and Crook, 1990, 1991, 1992, 1993). Такие изменения включают холинергический дефицит, потерю нейронов и синапсов, а также образование нейрофибриллярных клубков, что является признаком болезни Альцгеймера.

Одним из средств, эффективность которого продемонстрировано в исследованиях для лечения нарушения памяти, связанного с возрастом, является производный Церебролизина N-PEP-12 (Мемопрув). Это пептидный препарат, который производят путем ферментации из очищенных белков нервных клеток. Он имеет многочисленные нейрохимические и нейрофизиологические эффекты, имитирующие действие фактора роста нервов. Как известно, Церебролизин® защищает холинергические нейроны в базальных отделах переднего мозга после рассечения соединения бахромы и своды, ослабляет нейротоксическое действие глутамата и оказывает антиапоптотическое влияние на кортикальные нейроны (Akai and Hiruma, 1992; Eder et al., 2001; Hartbauer et al., 2001). Кроме упомянутых нейропротекторных эффектов, Церебролизина присуща и нейрохимическое действие, которое связано со значительным улучшением памяти, в частности усиление транспортировки глюкозы через гематоэнцефалический барьер и повышение активности холинацетилтрансферазы (Boado et al., 1999; Akai and Hiruma, 1992). Указанное соединение обеспечивает долговременное усиление синаптической передачи в гиппокампе, что может быть связано с ее потенцированием (Baskys and Wojtowicz, 1994). В общем нейрохимические и нейрофизиологические эффекты Церебролизина продемонстрировано на многих моделях как *invitro*, так и *invivo*.

Препарат N-PEP-12 разработан компанией «ЕБЕВЕ Фарма» (унтер, Австрия) как соединение, которое хотя и менее активна, чем Церебролизин®, но может применяться перорально.

Результаты клинических исследований показали безопасность N-PEP-12 (Мемопрув), а также доказали его эффективность по улучшению памяти и внимания у здоровых добровольцев пожилого возраста

В открытом исследовании влияния N-PEP-12 (Мемопрув) при однократном дозировке доказано, что электрофизиологические эффекты в головном мозге способствовали повышению бдительности и внимания, а также зафиксировано клиническое влияние соединения на показатели памяти (Alvarez, 2005).

В рандомизированном двойном слепом контролируемом плацебо исследовании с участием 54 здоровых лиц пожилого возраста, которые отвечали критериям нарушения памяти, связанных с возрастом, T. Crook et al. (2005) наблюдали улучшение результатов объективных тестов для оценки памяти после применения N-PEP-12 (Мемопрув) в течение месяца. Лица, которые получали указанный препарат, имели значительно лучшие результаты тестов на воспроизведение слов и отсроченное их репродуцирование, по сравнению с теми, кто получал плацебо.

Такое улучшение показателей психометрических тестов сопровождалось значительным снижением у участников, получавших N-PEP-12 (Мемопрув), признаков клинических симптомов, определенных с помощью гериатрической шкалы клинической оценки (SCAG). Следует добавить, что в обоих исследованиях не зарегистрировано никаких проблем безопасности применения N-PEP-12 (Мемопрув).

