

Результат исследования. Начальные проявления пневмонии у пожилых развивались постепенно (70% больных) и лишь у 6% отмечалось острое начало заболевания. Повышение температуры выявлялось до фебрильных цифр у 12% больных с ВП пожилого возраста, до субфебрильных цифр у 16%. Ведущими клиническими симптомами были одышка, головная боль, слабость. Перкуторные и аскультативные данные при ВП у лиц пожилого возраста были малоотчетливы. Лейкоцитоз выявлялся в 51% случаев, увеличение СОЭ в 23%.

У практически здоровых лиц пожилого возраста средний уровень содержания ТФ в сыворотке крови составил $2504,5 \pm 5,46$ нг/мл. При изучении показателей сывороточного ТФ у больных с ВП пожилого возраста выявлены различия в его уровне до и после лечения ($2198,6 \pm 2,19$ и $2482,5 \pm 2,26$ соответственно). Гипотрансферритинемия была присуща случаям затяжного течения ВП с формированием пневмосклеротических процессов.

Таким образом, установлена высокая информативная ценность целевого исследования уровня сывороточного острофазового белка ТФ в оценке активности воспаления при ВП у пожилых пациентов и прогнозировании ее исхода.

КОМПЛЕМЕНТАРНАЯ ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

Полунина О.С., Мозжелин М.Е.,
Кудряшева И.А., Орман Г.В., Доновский П.А.
*Астраханская государственная
медицинская академия,
Астрахань*

В работе была поставлена задача, оценить эффективность коллоидной фитоформулы ГЕПАТО - комплекс в лечении алкогольного гепатита в качестве комPLEMENTАРНОЙ ТЕРАПИИ.

Компания «AD MEDICINE» (Великобритания) при создании коллоидного препарата Гепато- комплекса использовала последние достижения науки и многовековые традиции врачевания и опыт фитотерапии.

В условиях общетерапевтического стационара обследовано 36 больных с диагнозом – хронический гепатит алкогольной этиологии в возрасте 40-65 лет. Длительность заболевания составила $9,5 \pm 1,2$ лет. Всем пациентам была проведена дифференциальная диагностика с другими заболеваниями гепатобиллиарной системы (прежде всего с хроническим вирусным гепатитом). Клиническими проявлениями данного заболевания явились – астеновегетативный синдром и диспепсические расстройства.

Для оценки воспалительного процесса в печени в динамике было проведено ряд клинико-биохимических исследований (общий анализ крови, исследовался белок острой фазы воспаления – церулоплазмин, печеночные пробы - билирубин, АЛТ, АСТ, холестерин, лактатдегидрогеназа, УЗИ - печени, селезенки, кал на дисбактериоз, ПЦР – диагностика). У всех пациентов из группы наблюдения имелись изменения, свидетельствующие о дисбакте-

риозе.

18 больным с хроническим алкогольным гепатитом проведено лечение в объеме базисной терапии (1 группа), 18 другим дополнительно к тому назначалась коллоидная фитоформула гепато - комплекс (2 группа). Больные хроническим алкогольным гепатитом получали пищевую добавку по 5 мл 3 раза в день до еды за 5 минут.

Под влиянием комплексной терапии с использованием биологически активной добавки у больных уже на 6 день терапии уменьшался, а у большей части пациентов исчезал болевой синдром в правом подреберье. На 8-10 день уменьшался астеновегетативный и диспепсический синдромы. У всех пациентов принимавших коллоидную формулу не выявлено побочных реакций, переносимость была хорошей. Одновременно на 10 сутки комплексной терапии нормализовались клинико - биохимические показатели.

При оценке эффективности традиционной базисной терапии у 18 больных хроническим алкогольным гепатитом не было установлено тех аналогичных изменений в клинико-биохимических показателях в динамике, которые имели место у больных, получивших комплексную терапию (с коллоидной фитоформулой гепато комплекс).

Таким образом, установленная в результате лечения хронического алкогольного гепатита коллоидной фитоформулой гепато комплекс на фоне стандартной терапии положительная динамика клинико - биохимических показателей у больных, проявляющаяся снижением печеночных проб, нормализацией микрофлоры кишечника на фоне клинической реконвалесценции, свидетельствует о большей эффективности коллоидной фитоформулы. Отмечена эффективность коллоидной фитоформулы гепато комплекс на нормализацию микрофлоры кишечника, что может рекомендовать её в комплексной терапии дисбактериоза кишечника.

СВОЙСТВА БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ К ПИЩЕ – АНТИОКСИДАНТА

Полунина О.С., Кудряшева И.А.,
Орман Г.В., Доновский П.А., Мозжелин М.Е.
*Астраханская государственная
медицинская академия,
Астрахань*

Коллоидная фитоформула каскадных антиоксидантов (Антиоксидант) представляет собой комплекс антиоксидантной поддержки организма, профилактики и комплексной терапии заболеваний, этиологически связанных с воздействием свободных радикалов.

Свободные радикалы представляют собой молекулярные частицы, имеющие непарный электрон на внешней орбите и обладающие высокой реакционной способностью. Активные формы кислорода (АФК), в частности радикалы гидроксила, супероксида, гипохлорита, химически исключительно активны и вызывают повреждение белков, нуклеиновых кислот и липидов биологических мембран. Две последние реакции отличаются особенно тяжелыми последствиями для клетки. В живом здоровом организме образование

АФК происходит постоянно и непрерывно. Наличие в организме липоперекисей в физиологических концентрациях является одним из важных условий для нормального функционирования клетки. Таким образом, постоянное и непрерывное образование АФК в живом организме является неперемным условием правильного хода реакций иммунитета.

В годы становления учения о процессах перекисного окисления липидов (ПОЛ) существовало мнение об их исключительно вредном влиянии на метаболизм. Однако дальнейшие исследования показали, что в физиологических условиях перекиси липидов необходимы для синтеза простагландинов, стероидных гормонов, активации и подавления некоторых ферментативных реакций, генерации и проведения нервного импульса, адекватного течения процессов. В состоянии физиологического оптимума антиоксидантный статус организма характеризуется равновесием между двумя противоположными составляющими - уровнем свободного окисления и активностью антиоксидантной системой. В обычных условиях это равновесие удерживает перекисное окисление на определенном низком уровне, препятствуя развитию цепного окислительного процесса. Дефицит жирорастворимых витаминов и микроэлементов в условиях воздействия антропогенных и природно-климатических факторов на тканевые структуры организма рассматривается как эндогенный фактор риска, модифицирующий реактивность клеточных и внеклеточных систем, участвующих в регуляции воспалительного процесса. На основании многочисленных фактов, полученных при изучении процессов ПОЛ, сформулирована перекисная гипотеза гибели клетки. Основные ее положения сводятся к тому, что повреждающее действие различных факторов вызывает нарушение баланса в АОС с усилением СРО липидов. Это приводит к разрушению клеток, тканей и органов.

Коллоидный Антиоксидант компании «AD MEDICINE» - это уникальная, сверхмощная антиоксидантная формула, направленная на оздоровление всех тканей и органов человеческого организма от свободных радикалов.

ЭТА ФОРМУЛА ИМЕЕТ РЯД ПРЕИМУЩЕСТВ ОТСУЩЕСТВУЮЩИХ НА МИРОВОМ РЫНКЕ АНТИОКСИДАНТОВ:

- активные вещества формулы не подвержены нейтрализации при контакте со свободными радикалами;

- коллоидная суспензия вместила большое количество антиоксидантных веществ (21) с самым разнообразным механизмом действия. В состав фитоформулы входят витамины, минералы, макро-, и микроэлементы, целебные растения, природные нутриенты. Все это способствует поддержанию одновременно сразу несколько систем организма;

- фитоформула включает в себя только те природные целебные ингредиенты, которые были подвергнуты длительным клиническим исследованиям, доказавшим эффективность и безопасность;

- форма выпуска коллоидная суспензия (усвояемость клетками организма 98%), отсюда быстрый начальный позитивный эффект;

- снижение дозировки каждого из ингредиентов фитоформулы, за счет ее высочайшей биодоступности;

- коллоидная суспензия изготавливается из воды, которой сообщаются свойства талой ледниковой воды с повышенной влажностью и уменьшенным размером молекул, за счет чего повышается усвояемость целебных частиц. Эта вода обладает так называемой «матричной памятью», способная хранить тонкие энергии природного биоактивного вещества после его растворения в средах организма;

- при переработки природного сырья используются только низкотемпературные технологии, а при измельчении только вакуумные мельницы, что позволяет максимально сохранять биологическую активность и естественность растительного и природного нутриентного сырья.

ИМЬЮН САППОРТ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ПОЖИЛЫХ

Полунина О.С., Кудряшева И.А.,

Орман Г.В., Доновский П.А, Мозжелин М.Е.

*Астраханская государственная
медицинская академия,*

Астрахань

Пневмония – одна из важных клинических проблем в гериатрической практике. По данным академичка А.Г Чучалина в России ежегодно заболевают пневмонией 1,5 миллиона человек. Летальность при пневмонии среди больных старше 60 лет в десять раз выше, чем в популяции в целом. Развивающийся с возрастом иммунодефицит, главным образом происходит в системе Т- клеточного иммунитета. Вероятно, это связано с возрастом, с сопутствующей патологией внутренних органов, с большим объемом медикаментозной терапии, оказывающим иммунодепрессивным действием. В последний год появились сообщения о возможности применения в клинике коллоидной фитоформулы для гармонизации иммунитета производства компании «AD MEDICINE», Великобритания. Иммуномодулирующее действие коллоидной фитоформулы IMMUNE SUPPORT связывается с наличием в формуле экстракта корня женьшеня, эхинацеи, экстракта коры Па уд Арко, астрагала, грибов рейши, витаминов группы В и С, селена и др.

В работе была поставлена задача - оценить эффективность медикаментозного комплекса, включающего фитоформулу IMMUNE SUPPORT, в лечении пожилых пациентов с внебольничной пневмонией (ВП).

Базисная терапия ВП включала комплекс лекарственных препаратов (антибактериальные средства, бронхо- и муколитики). 15 больным с ВП проведено лечение в объеме базисной терапии (контрольная группа), 13 другим дополнительно к тому назначалась фитоформула IMMUNE SUPPORT (основная группа). Фитоформула для гармонизации иммунитета назначалась ежедневно по 10 мл 3 раза в день в течении 14 дней. Регистрационное удостоверение № 77.99.20.916.Б.000479.04.04 от 07.04.2004 экспертное заключение ГИЦ ПП при ГУ НИИ питания РАМН №