

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ ПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСА В ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ЦЕЛЯХ – ПОКАЗАНИЯ, МЕТОДИКИ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ

ШАКУЛА А.В. д.м.н., проф., СЕРЕБРЯКОВА И.Б.

Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии, г. Москва
shakula-av@mail.ru

Ключевые слова: плацентарный комплекс, органо-терапия, оздоровление, старение кожи, функциональные расстройства зрения, косметические средства.

ВВЕДЕНИЕ

Одной из актуальных проблем восстановительной медицины является разработка и внедрение в практическую деятельность специальных средств, обеспечивающих стимуляцию и коррекцию систем организма, наиболее подверженных неблагоприятному воздействию факторов внешней среды и профессиональной деятельности. При этом данные средства должны обеспечивать физиологически обоснованные пути воздействия, быть просты в обращении с минимальными побочными эффектами [1]. Указанным требованиям в значительной степени отвечают препараты на основе плацентарного комплекса (ПК), реализованные в биологически активной добавке «Гастрофилин», базовым органотерапевтическим компонентом которого является плацентарный комплекс «Лютекс» (плацентарное сырье для производства препарата, являющееся природным источником гиалуроновой кислоты, хондроитин сульфата и аминокислот, в том числе всех незаменимых), а также в косметических средствах марки «Плацентоль». Базовым органотерапевтическим компонентом косметических средств является плацентарный комплекс «Плацентоль - 100%» (плацентарное сырье для производства косметических средств, являющееся природным источником аминокислот, в том числе всех незаменимых), реализованный в виде геля и крема косметических для кожи вокруг глаз. Наряду с этим необходимо отметить, что кроме базовых плацентарных органотерапевтических компонентов дополнительный оздоровительный эффект обеспечивают и другие, входящие в состав препаратов, биологически ценные субстанции. Применительно к «Гастрофилину» указанный эффект обеспечивают мед и оливковое масло, применительно к косметическим средствам серии «Плацентоль-альфа» - альфа-липовая кислота, диметиламиноэтанол, экстракты черники и василька, витамин С, масло расторопши пятнистой, а также эфирное масло голубой ромашки (германской).

Основным лечебно-оздоровительным фактором положительного воздействия препаратов на основе ПК является применение органотерапии, базирующейся на биологической активности веществ различных органов и тканей здоровых животных (в данном конкретном случае – из свиной плаценты), прошедших строгий ветеринарный контроль. При этом следует выделить следующие направления использования органо-препаратов применительно к использованию плацентотерапии в оздоровительных целях [2,3]:

- сложный биомолекулярный состав, что практически делает невозможным искусственный синтез;
- высокая биодоступность и усвояемость организмом биомолекул органо-препаратов вследствие того, что белковые соединения, минеральные вещества, микроэлементы и витамины содержатся в физиологически сбалансированных натуральных сочетаниях в биологически связанной форме;
- достаточно высокий уровень иммунной толерантности, что обеспечивает практически отсутствие реакции непереносимости экзогенных белковых соединений;
- наличие информационной составляющей органо-препаратов, связанной с воздействием сигнальных молекул, способствующих активизации процесса саморегуляции жизнедеятельности и нормализации ряда физиологических процессов в организме (регенерация, пролиферация клеток, активизация метаболизма, иммунные реакции);
- возможность восполнения необходимых или поврежденных белковых соединений при функциональной гипотрофии органа, ткани или нарушениях физиологических процессов.

МЕТОДИКА ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ ПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСА

Биологическая активная добавка к пище «Гастрофилин» принимается по 1 столовой ложке с пищей 2 раза в день в течение 1-2-х месяцев.

Косметические средства серии «Плацентоль – альфа» для достижения косметического эффекта на кожу вокруг глаз (уменьшение количества морщин, лифтинг-эффект, противоотечное действие, ревитализирующее действие), применяются два раза в день (утром – нанесение геля, вечером – нанесение крема) в течение 1 месяца по следующей методике: на очищенную кожу вокруг глаз косметическое средство наносится равномерным тонким слоем легкими прикосновениями кончиков пальцев, не растягивая кожу. При необходимости более интенсивного воздействия, при хронической профессиональной усталости глаз или по назначению офтальмолога в составе комплексной оздоровительной или восстановительной терапии косметические средства серии «Плацентоль – альфа» применяют ежедневно утром, днем и вечером в течение не менее 2 недель в сочетании с самомассажем биологически активных точек, связанных со зрением. Косметические средства применяются по следующей методике: на кожу вокруг глаз наносятся равномерным тонким слоем, легким прикосновением кончиков пальцев, затем небольшое количество средства наносится на кожу проекции биологически активных точек для последующего массажа. Массаж биологически активных точек рекомендуется применять по следующей методике.

Массаж точек проводится в положении сидя или лежа. Перед процедурой кончиком указательного пальца необходимо нащупать данные точки, при этом во время надавливания на них возникает ощущение легкой болезненности или некоторого дискомфорта. В точках, расположенных вблизи глаза, добиваться сильных болезненных ощущений не следует. После нанесения на кожу вокруг глаз небольшого количества крема или геля серии «Плацентоль-альфа» производится массаж одновременно правой и левой симметричных точек кончиками указательных или больших пальцев обеих рук. При этом движение пальцев должно быть вращательное или слегка вибрирующее, сила давления должна быть умеренной с легким нарастанием и последующим расслаблением. Общая процедура включает в себя последовательный массаж следующих точек (рис.1).

Точка № 1. Расположена на внутренней поверхности предплечья на расстоянии трех пальцев выше складки запястья. Время массажа – 2 мин. Точка № 2. Расположена на задней поверхности шеи между мышцами и затылочной костью. Время массажа – 2 мин.

Точка № 3. Расположена на расстоянии 0,3 см от внутреннего угла глаза. Время массажа – 1 мин.

Точка № 4. Расположена на нижнем крае глазницы на уровне зрачка. Время массажа – 1 мин.

Точка № 5. Расположена на расстоянии 0,5 см от наружного края глаза. Время массажа – 1 мин.

Точка № 6. Расположена на расстоянии 0,5 см от наружного конца брови в углублении. Время массажа – 1 мин.

Точечный массаж повторяется ежедневно 2 раза в день профилактическим курсом или при возникновении зрительных жалоб. Общая продолжительность профилактического курса массажа активных биологически активных точек – 2-3 недели, после чего рекомендуются перерыв на 1 месяц и повторный курс массажа.

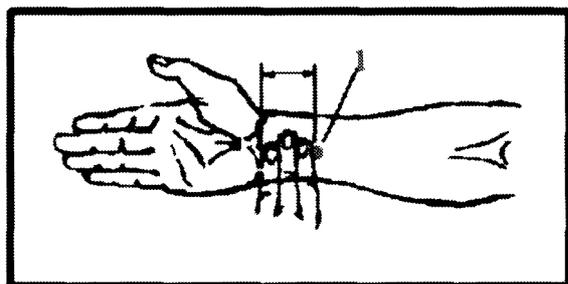
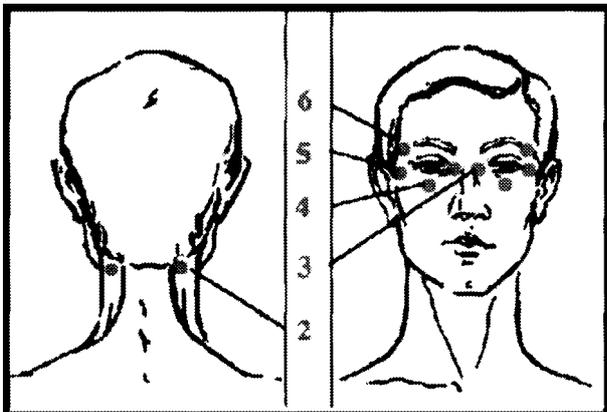


Рис. 1. Методика массажа биологически активных точек на фоне применения косметических средств на основе плацентарного комплекса.

ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ ПК

Общие показания:

1. Хроническое общее утомление и переутомление.
2. Снижение иммунореактивности организма и повышение уровня окислительного стресса.
3. Хроническое зрительное утомление и переутомление.
4. Профилактика функциональных проявлений синдрома зрительной астенопии при длительной зрительной работе.
5. Профилактика кортико-висцеральных нарушений со стороны желудочно-кишечного тракта при длительной стрессогенной ситуации.
6. Дегенеративно-дистрофические изменения функционального состояния зрительного анализатора, желудочно-кишечного тракта и кожных покровов.
7. Снижение уровня неспецифической резистентности организма.
8. Снижение психофизиологических функций вследствие неблагоприятных факторов профессиональной жизнедеятельности.
9. Функциональное снижение «качества зрительной жизни» и уровня психического состояния чело-оператора.

Специальные показания (в рамках комплексного восстановительного лечения):

1. Эрозивно-язвенные заболевания желудка и 12-перстной кишки.
2. Дистрофические заболевания сетчатой оболочки глаза и зрительного нерва.
3. Повышенная отечность, неравномерная поверхность кожи вокруг глаз, а также наличие мелких мимических морщин.
4. Травматические повреждения, раны и ожоги кожных покровов.

Противопоказания – индивидуальная субъективная непереносимость компонентов препаратов на основе ПК.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ ПК

Комплексные исследования эффективности применения препаратов на основе плацентарного комплекса выполнялись по трем основным направлениям, соответствующим основным точкам приложения оздоровительного эффекта – гастро-энтерологическому, офтальмологическому и дерматологическому.

Применительно к гастро-энтерологическому направлению воздействия показано, что использование БАД «Гастрофилин» в комплексной терапии способствует уменьшению клинических проявлений и улучшению общего состояния пациентов с эрозивно-язвенными заболеваниями желудка и 12-перстной кишки. При этом в 73% случаев отмечаются уменьшение воспалительной инфильтрации слизистой желудка и снижение степени активности гастрита, в 67% - уменьшение активности бульбита, в 76% случаев (в 46% - $p < 0,05$) выявлено улучшение состояния иммунитета и повышение неспецифической резистентности организма. Наряду с этим отмечается достоверное снижение окислительного стресса, выражающееся снижением на 41% ($p < 0,05$) активности антиокислительной системы за счет увеличения активности ферментов супероксиддисмутазы и глута-

тионпероксидазы, а также стабилизации глутатион-редуктазы, являющихся верифицированными индикаторами перекисного окисления липидов. Исходя из изложенного, БАД «Гастрофилин» может быть рекомендована в качестве общеукрепляющего средства, а также средства, повышающего неспецифическую резистентность организма и улучшающего функциональное состояние пищеварения [4].

Результаты исследования эффективности использования в оздоровительной офтальмологии косметических средств (КС), основанных на препаратах плацентарного комплекса (геля и крема для кожи вокруг глаз серии «Плацентоль – альфа») показали, что курсовое применение КС в сочетании с массажем биологически активных точек приводит к повышению остроты зрения вдаль (в среднем на 0,09 отн.ед., $p > 0,05$, отмечалось у 70% обследованных), а также снижению времени темновой адаптации (в среднем, на 1,5 с, $p > 0,05$, отмечалось у 66% обследованных), повышению яркостно-частотной чувствительности (на 24%, $p < 0,05$, отмечалось у 74% обследованных) и снижению порогов яркостной чувствительности (на 9%, $p < 0,05$, отмечалось у 71% обследованных). При этом особенно важно подчеркнуть выявленный факт выравнивания порогов яркостной чувствительности, что, согласно методическим основам данного исследования, свидетельствует о стабилизационном характере воздействия на уровень функционирования рецепторов сетчатой оболочки глаза. Наряду с этим выявлено наличие статистически незначимой тенденции к улучшению субъективного зрительного статуса обследованных лиц после курсового применения КС в сочетании с массажем БАТ – показатель «качества зрительной жизни» повышался в среднем на 6% (отмечено в 62% случаев), субъективная выраженность синдрома зрительной астенопии снижалась в среднем на 16 % (отмечено в 64% случаев). При этом в наибольшей степени положительное влияние КС оказывало на субъективное чувство «усталости глаз» (отмечено в 67% случаев). В общем виде положительная динамика клинико-функциональных и субъективных показателей зрительной системы после применения КС в сочетании с массажем БАТ отмечается в 72% случаев, из которых в 81% случаев – положительная динамика объективных показателей, в 63% случаев – субъективных.

Таким образом, практическое применение КС в сочетании с массажем БАТ может быть реализовано в качестве поддерживающего или дополнительного метода коррекции в рамках решения базовых задач офтальмоэргономики и восстановительной медицины, связанных с профилактикой и (или) коррекцией зрительного и общего утомления человека-оператора зрительного профиля [5, 6, 7, 8, 9].

Результаты оценки косметического эффекта курсового использования геля и крема для кожи вокруг глаз серии «Плацентоль – альфа» показали, что, по мнению экспертов-дерматологов, практически у всех обследованных кожа вокруг глаз приобретала здоровый и ухоженный вид, уменьшались имеющиеся отеки, разглаживалась сеть мелких поверхностных морщин, увеличивался тургор кожи. При оценке противоотечного действия установлено что КС, обладая выраженным противоотечным действием, не изменяет содержание поверхностной воды в коже.

Следовательно, механизм противоотечного действия КС не имеет прямой зависимости от уровня поверхностной влаги кожи, а связан с ее содержанием в более глубоких слоях. Наряду с этим выявлены сокращение времени разглаживания кожной складки, улучшение уровня кровотока (на 6%, $p > 0,05$), а также улучшение влагоемкости, упругости и эластичности кожных покровов [10].

Выявленная динамика оказывает положительное влияние на психологическое состояние пациента: по данным обследования, отмечается тенденция к улучшению настроения, повышению уверенности в себе, снижению невротизации, что, в конечном счете, может приводить к повышению стрессовой устойчивости человека [11, 12, 13].

Таким образом, результаты комплексной оценки эффективности применения препаратов на основе плацентарного комплекса выявили достаточно выраженный оздоровительный эффект, реализующийся в повышении уровня функционирования исследуемых систем организма, нормализации гомеостаза, повышении иммунной реактивности, улучшении обменных и трофических процессов, что в целом приводит к обеспечению оптимальной жизнедеятельности. Важно подчеркнуть, что достаточно широкий спектр лечебно-оздоровительного воздействия, физиологический способ введения в организм пациента, хорошая переносимость, практически отсутствие аллергических реакций и побочного действия выгодно отличают применение препаратов на основе плацентарного комплекса от синтетических лекарственных средств, а также альтернативных биологически активных добавок и косметических препаратов. При этом следует отметить принципиальную возможность применения препаратов на основе плацентарного комплекса как в составе комплексной лечебно-реабилитационной терапии, так и обособленно при решении задач оздоровительной направленности.

В заключение следует подчеркнуть, что накопленный опыт применения препаратов на основе плацентарного комплекса позволяет рекомендовать данные средства для широкого использования в оздоровительных целях в различных лечебно-профилактических, санаторно-курортных, спортивных и косметологических центрах.

ЛИТЕРАТУРА

1. Разумов А.Н., Бобровицкий И.П. Научные основы концепции восстановительной медицины и актуальные направления ее реализации в системе здравоохранения // Вестник восстановительной медицины. – 2002. – № 1. – С. 3-9.
2. Патудин А.В. Органы и ткани животных, используемые для производства гомеопатических лекарственных средств. // Гомеопатический ежегодник. М. Из-во ВАЛАНГ. – 2003. – с. 170-180.
3. Ролик И.С. Органопрепараты в современной биомедицине // Журнал натуральной медицины. – 2001. – № 5. – С. 2-7.
4. Оценка эффективности использования БАД «Гастрофилин» у больных с гастроэнтерологическими заболеваниями (отчет). – М. – ГУ НИИ питания РАМН. – 2004. – 21 с.
5. Бугаенко И.А. Применение препаратов на основе плацентарного комплекса в восстановительном лечении пациентов с диабетической ретинопатией // Восстановительная медицина и реабилитация - 2005 (тез. докл. международного конгресса). – М. – 2005. – С. 36.
6. Бугаенко И.А., Антонюк С.В., Нусинов Е.В., Кожухов А.А. Исследование влияния на зрительный анализатор перорального применения препаратов на основе плацентарного комплекса // Современные технологии восстановительной медицины (материалы VIII международной конференции), Сочи. – 2005. – С. 155-156.

7. Исследование возможности перорального применения препаратов на основе плацентарного комплекса в восстановительной офтальмологии / Шакула А.В., Антонюк С.В., Бугаенко И.А. и др. // Актуальные вопросы восстановительной медицины. – 2005. – № 2. – С. 60-61.

8. Перспективные возможности применения биологических активных добавок у пациентов с диабетической ретинопатией в условиях санаторно-курортного лечения / Шакула А.В., Антонюк С.В., Овечкин И.Г. и др. // Восстановительная медицина и реабилитация – 2005 (тез. докл. международного конгресса). – М. – 2005. – С. 102-103.

9. Овечкин И.Г., Белякин С.А., Манько О.М. Профилактика и коррекция функциональных расстройств зрения в соответствии с базовыми положениями концепции охраны здоровья здоровых в Российской Федерации // Вестник восстановительной медицины. – 2003. – № 2. – С. 7-8.

10. Отчет по клиническим исследованиям образцов косметического средства бальзама «Плацентоль-100%». – С-ПБ. – Институт медико-технологических исследований. – 2004. – 11с.

11. Шакула А.В., Антонюк С.В., Кожухов А.А. Исследование эффективности комплексного применения препаратов на основе плацентарного комплекса в целях профилактики нервно-эмоционального стресса // Организация, методология и клиническая практика восстановительной медицины и медицинской реабилитации (материалы 2-ой научно-практической конференции), М. – 2005. – С. 32-33.

12. Овечкин И.Г., Кожухов А.А., Бугаенко И.А. Биологические активные добавки, улучшающие зрение – «за» и «против» // Рефракционная хирургия и офтальмология. – 2005. – Т. 5, № 3. – С. 65-66.

13. Шакула А.В., Овечкин И.Г., Кожухов А.А. и др. Синдром хронической усталости с позиций базовых положений «восстановительной офтальмологии» // Материалы международного конгресса «Актуальные проблемы восстановительной медицины курортологии и физиотерапии «Здравница-2005». – М. – 2005. – С. 226-227.

РЕЗЮМЕ

Авторами представлены результаты собственных исследований, а также данные литературы, касающиеся методики применения и оценки эффективности нелекарственных средств на основе плацентарного комплекса. Представленные данные свидетельствуют о достаточно выраженном оздоровительном эффекте, реализуемом в повышении уровня функционирования ведущих систем организма (пищеварительной, зрительной, кожной), нормализации гомеостаза, повышении иммунной реактивности, улучшении обменных и трофических процессов, что в целом приводит к обеспечению оптимальной жизнедеятельности и улучшению психо-эмоционального статуса. Накопленный опыт применения препаратов на основе плацентарного комплекса позволяет рекомендовать данные средства для широкого использования в оздоровительных целях в различных лечебно-профилактических, санаторно-курортных, спортивных и косметологических центрах.

Ключевые слова: плацентарный комплекс, органотерапия, оздоровление, старение кожи, функциональные расстройства зрения, косметические средства.

ABSTRACT

Authors introduced their own results and literature data about methods of application and effectiveness assessment of non-medicinal, based on the placental complex. This data indicate pronounced health-improving effect that is manifested in the increasing of functions of organism systems (digestive, optical, dermal), homeostasis normalization, improvement of the immune system and metabolic processes. All these facts lead to the good vital activity and improvement of psycho-emotional status. Application experience of drugs, based on the placental complex, gives us an opportunity to recommend them for the extensive use for treatment in the medical, cosmetics and sports centers, sanatoria and health resorts.

Key words: placental complex, organotherapy, health improvement, skin aging, functional disorder of vision, cosmetic.

НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНАЯ ДИСТОНΙΑ: СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ НА РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЭТАПЕ

*СОКОЛОВ А.В., д.м.н., проф., РАКИТА Д.Р., д.м.н., проф., СВИНЦОВА С.Э., к.м.н., Соколов С.А.
Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова
Клинический санаторий «Приокские дали» ООО «Газпром трансгаз Москва»
sekretar@spd.mtg.gazprom.ru*

АННОТАЦИЯ

В статье анализируется опыт применения инновационных методов диагностики и лечения больных с нейроциркуляторной дистонией (НЦД). В исследовании, проведенном с участием 197 человек, обоснована целесообразность применения показателей функциональных резервов организма для оценки функционального состояния и вегетативного статуса пациентов с НЦД. Впервые доказана эффективность использования низкочастотной сложномодулированной биорезонансной электротерапии с использованием аппарата «HiTop» в комплексном реабилитационном лечении данной категории больных.

Ключевые слова: нейроциркуляторная дистония, функциональные резервы организма, вегетативный гомеостаз, аппарат низкочастотной сложномодулированной биорезонансной электротерапии «HiTop».

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время нейроциркуляторная дистония считается наиболее распространенным функциональным заболеванием, диагностируемым, по разным данным, у 25-80% трудоспособного населения. Медико-социальная значимость данной патологии обусловлена утратой больными трудоспособности в наиболее активном творческом возрасте, а также возможностью ее трансформации в гиперто-

ническую болезнь, цереброваскулярную болезнь, ишемическую болезнь сердца [1, 2, 3, 4].

НЦД рассматривается многочисленными авторами как «болезнь дисрегуляции». В ее патогенезе ведущая роль отводится дисфункции вегетативной нервной системы, влекущей расстройств гомеостаза и функциональные сдвиги в организме с развитием нарушения адаптации к меняющимся условиям внешней и внутренней среды. Дисфункция вегетативной нервной системы обуславливает большинство клинических проявлений НЦД – кардиоваскулярные и респираторные расстройства, нарушение терморегуляции, функции желудочно-кишечного тракта, инсомнию, астенизацию, снижение умственной и физической работоспособности и др. [1, 2, 3, 5].

Полиморфизм клинических проявлений наряду с отсутствием морфологического субстрата и общепринятых диагностических критериев заболевания осложняют диагностику НЦД [1, 3]. На реабилитационном этапе традиционные методы исследования, как правило, оказываются малоинформативными вследствие ремиссии заболевания. В этой связи возрастает интерес к применению инновационных диагностических технологий, позволяющих выявить и оценить функциональные изменения в организме. На наш взгляд, данным требованиям в полной мере отвечают показатели функциональных резервов организма (ФРО), характеризующие состояние ве-