



БИОЛИТ
Природная аптека Сибири

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ



Биолит сегодня

На базе экспериментальных и клинических исследований защищено 8 докторских и 54 кандидатских диссертации.

Опубликовано **4 монографии, более 500 научных статей** в центральной и зарубежной печати.

Получено **24 патента на изобретения** оздоровительных средств и **50 патентов на товарные знаки**.



Более 450 ссылок на клинические исследования, патенты, статьи и публикации в России и за рубежом



СПИСОК НАУЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ПРОДУКЦИИ «БИОЛИТ»

1. Агасарова Н.Ю. *Альтернативные методы лечения хронического описторхоза у детей: автореф. дис. канд. мед. наук.* - Москва, 2001 г. 25 с.
2. Акрамова М.И. *Эффективность экстракта пихты сибирской «Флорента» БАД к пище для профилактики и реабилитации детей с острыми респираторными заболеваниями в закрытом детском коллективе Кадетский корпус. Кадетская школа-интернат г. Томска.* - Томск, 2009.
3. Боев Р.С. *Химическое исследование корней лопуха как источника биологически активных веществ противоопухолевого действия: автореферат дис. кандидата фармацевтических наук.* - Томск, 2006. -

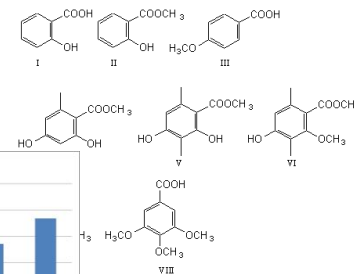
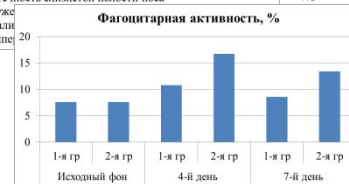
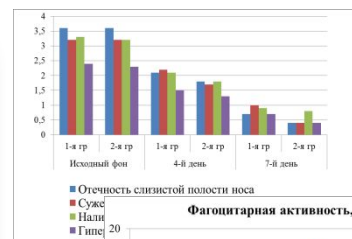
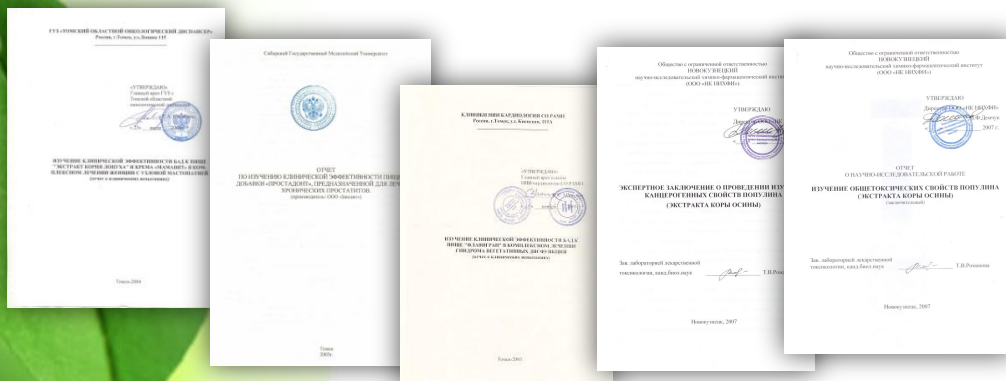
Биолит сегодня

Научная база

Экспериментальные и клинические исследования

Созданию каждого продукта предшествуют многолетние научные исследования, проводимые совместно с ведущими институтами Сибири:

- ✓ Институт химии Сибирского отделения РАН, г. Томск,
- ✓ Сибирский государственный медицинский университет, г. Томск,
- ✓ Научно-исследовательский институт кардиологии Сибирского отделения РАН, г. Томск,
- ✓ Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной лимфологии Сибирского отделения РАН, г. Новосибирск,
- ✓ Институт цитологии и генетики Сибирского отделения РАН, г. Новосибирск,
- ✓ НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков, г. Москва



БОЛЕЕ 500 НАИМЕНОВАНИЙ ПРОДУКЦИИ на основе растительного и органоминерального сырья



- ✓ Безопасность при длительном применении
- ✓ Компания «Биолит» является единственным в России производителем
- ✓ с замкнутым циклом производства, от выращивания растений, с контролем вегетации и накоплении действующих веществ, до готового продукта в упаковке.
- ✓ Контроль качества продукции охватывает все этапы производства



ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ФЛОРЕНТА ВОДНО-ПАРОВОЙ ЭКСТРАКТ ПИХТЫ СИБИРСКОЙ



Производится из
свежесобранной зелени
пихты сибирской
экстракцией паром под давлением

с разделением водной и эфиромасляной
фракций, с последующим концентрированием
водной фракции в вакууме в несколько раз.

Номер заявки:	2120801
Классификационный номер заявки:	A61K3578, A61K368
Номер заявки:	971226814
Дата подачи заявки:	24.07.1997
Дата публикации:	27.10.1998
Заявитель(ы):	Исследовательско-сравнительно-аналитический институт
Изобретатель(ы):	С.А.Григорьев А.С.Буркина И.Н.Иванов Е.М.Дружинин С.А.С.Мельникова Е.С.Новиков А.В.Черныш В.И.Товарищова с сравнительной ответственностью
Патентообладатель(ы):	Исследовательско-сравнительно-аналитический институт

Способ получения и действия в РФ запатентованы

Изобретение относится к медицине и касается способа концентрирования растительного сырья в водно-паровой экстракте.

Известно способ получения водно-парового экстракта растительного сырья, (патент РФ № 2091424, МПК 7, В 01D 11/04).

Известно способ концентрирования водно-парового экстракта растительного сырья (патент РФ № 2091424, МПК 7, В 01D 11/04).

Однако, указанные недостатки, в частности, не обеспечивают получение экстракта от сырья биологически активной пихты (БАП), в частности, оптимальный порядок взаимодействия смеси в водно-паровой экстракте.

Целью настоящего изобретения является получение БАП из водно-парового экстракта пихты сибирской, позволяющее стабилизировать качество продукта в различных сроках его хранения.

Специальной задачей является то, что целью данного изобретения является получение БАП при температуре 100-110°C и давлении 0,2-0,3 атм и объеме 4-6 л, который при ароматизации давленая и температура 95-100°C в течение 4-6 ч, который обработанной паром в течение 4-6 ч, и давленая пихты экстракт и концентрирует его при 18-23 тыс. об/мин. Ручное смешивание достигается путем дозирования и последующего последовательного перемешивания с помощью системы регулируемой подачи миксолобчатого БАВ и экстракта, которые концентрируются в течение 8-12 ч увеличиваясь в объеме в несколько раз, позволяющих концентрировать за счет лучшей теплопроводности сырья.

Центрифугирование обеспечивает стабилизацию экстракта при любых условиях хранения за счет удаления влаги (капельки, выделение), которая и имеет на своем составе.

Пример 1. Длительную и малую пихты сибирской концентрирует экстракт паром в течение 4-6 ч при температуре 100-110°C, при этом давленая экстракт в объеме 0,2-0,3 атм. Затем сырье перед центрифугированием, добавляет экстракт до ароматизации и смешивания сырье и смесь концентрирует при температуре 95-100°C в течение 4-6 ч. После этого концентрирует паром при температуре 100-105°C в течение 0,2-0,3 атм и в течение 4-6 ч. Далее при этом же условии концентрирует смесь паровой смеси, но смешивание, перемешивание и стабилизацию водно-паровой экстракта от пихты сибирской. Затем водно-паровой экстракт подвергают центрифугированию со скоростью 18-23 тыс. об/мин и в течение 10 минут продукт в объеме 4-6 л выливается, концентрируется.

Классификация: медицина, парентеральное и пероральное введение препаратов в таблетках.

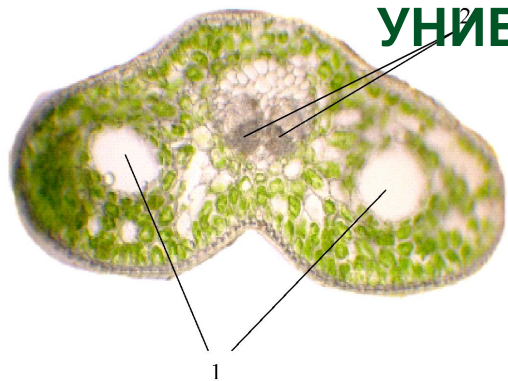
Таким образом, предлагаемый способ позволяет получать средства, обладающие лечебно-профилактическим действием, с биологически активной биологически активной смесью, стабилизирующей при длительном хранении.

Экспертное заключение
«Результаты исследования
показывают, что в экстракте
пихты сибирской обнаружены:
аскорбиновая кислота,
каротиноиды, фитонциды,
микроэлементы (двухвалентное
железо, медь, марганец, селен),
полифенольные соединения,
стерины. Фитостерины пихты
сибирской – структурные
элементы для образования
стероидных гормонов, витаминов
группы D, желчных кислот и
компонентов клеточных оболочек,
регулируют продукцию цитокинов,
специальных белковых молекул,
управляющих работой всей
иммунной системы»

Проректор по научной работе проф. д.х.н. Ю.В. Бабкин. Московский государственный университет пищевых производств, 2012 г.

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ФЛОРЕНТА



Поперечный срез листа (хвои) пихты сибирской
1 – проводящий пучок
2 – смоляной ход

Состав:

Полифенолы

(в пересчете на галловую кислоту) 20мг/100г

Дубильные вещества

(в пересчете на танин) 13,50 мг/100мл
мг/кг

Медь 4,10

Железо 205,80

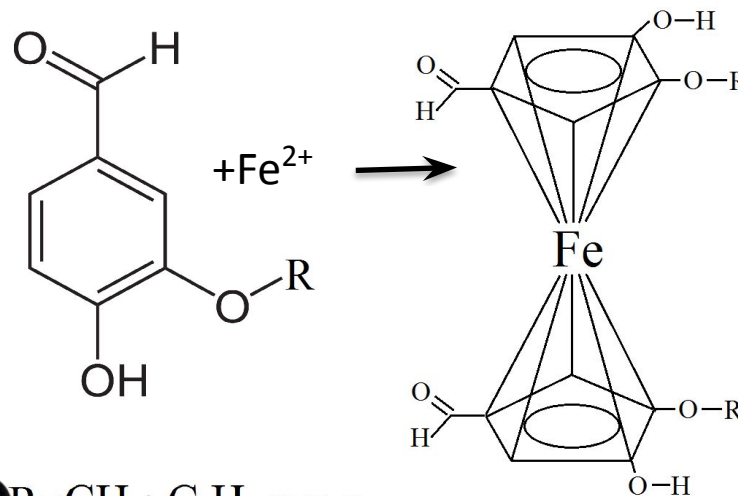
Цинк 0,33

Марганец 0,83

Селен 28,00



Действующие вещества –
полифенолы (гомологи
ванилина и мальтола в виде
хелатных металлокомплексов с
железом)



R=CH₃; C₂H₅ и т.д.



ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ФЛОРЕНТА КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

ДИНАМИКА УЛУЧШЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ ТРАХЕОБРОНХИТОМ И ТОНЗИЛЛИТОМ В ФАЗЕ РЕМИССИИ НА ФОНЕ ПРИЕМА ЭКСТРАКТА ПИХТЫ СИБИРСКОЙ

ПОКАЗАТЕЛЬ	ИСХОДНО	10 ДНЕЙ	21 ДЕНЬ
Лейкоциты	3,5+0,15	4,2+0,12	5,3+" 0,13
Лимфоциты, %	27,3 + 1,8	32,1 +"1,7	33,7+1,2
Иммуноглобулины, г/л	8,5 +0,15 1,0+0,054	10,5+0,21 1,5+0,035	11,8+0,24 1,85+0,054
IgG IgA IgM	8,5+0,039	1,0+0,35	1,13+0,042

Исследования проведены у 30 больных с диагнозами:

- острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) (10 человек)
- острый трахеобронхит (10 человек)
- ангина (10 человек).
- группа детей (15 человек), страдающих хроническими формами трахеобронхита и тонзиллита вне обострения

*Клинические исследования

проведены на базе кафедры детских болезней №3 Сибирского

государственного медицинского

Университета. г.Томск. 2000г.

ВЫВОДЫ

- ✓ «Экстракт «Флорента» при курсовом применении обладает выраженным лечебным эффектом у детей, страдающих ОРВИ, острым трахеобронхитом и ангиной.
- ✓ Терапевтический эффект наступает при лечении ОРВИ, ангины и острого трахеобронхита в течение 7 дней после начала лечения. Клиническое выздоровление наступает в течение 14 дней.
- ✓ У пациентов с хроническим тонзиллитом и трахеобронхитом в фазе ремиссии применение экстракта «Флорента» позволяет либо предотвратить обострение, либо значительно облегчить его проявления и сократить сроки заболевания.
- ✓ Применение экстракта «Флорента» позволяет нормализовать показатели системы иммунитета у лиц с хроническими заболеваниями в течение 2-3 недель, что свидетельствует о его выраженном иммуномодулирующем действии»

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ФЛОРЕНТА КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Клинико-нутрициологические исследования экстракта пихты сибирской для коррекции питания учащихся образовательных учреждений в оздоровительной программе*

Заболеваемость ОРЗ за 4 месяца на фоне приема флоренты

Исследуемая группа

35 %

Контрольная группа

65%



200 школьников от 9 до 18 лет
3 -10 классы
152 человека – основная группа
48 Человек – контрольная группа



Заболеваемость ОРВИ уменьшилась в два раза

*Институт гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей РАМН г. Москва, 2011

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ФЛОРЕНТА КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Динамика цитологических показателей при лечении заболеваний верхних дыхательных путей*

Признаки	Исходный фон		4-й день		7-й день	
	1-я гр	2-я гр	1-я гр	2-я гр	1-я гр	2-я гр
Количество лейкоцитов в 1 мм ³	8221102	816198	446132	248126	164120	4217
Фагоцитарная активность, %	7,6+0,6	7,610,6	10,810,9	16,711,22	8,610,7	13,410,7

73 пациента: 18 до 55 лет
43 человека – основная группа
30 человек – контрольная группа



Изучение клинической эффективности Флоренты показало увеличение фагоцитарной активности практически в два раза.

*Клинические исследования были проведены на базе кафедры ЛОР-болезней СибГМУ, г. Томск, 2004

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ФЛОРЕНТА КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

МДОУ №39

(муниципальное дошкольное образовательное учреждение)

группа детей (95 человек),
возраст от 2-х до 7 лет
ежедневно принимала ФЛОРЕНТУ
в весенне-зимний период
для профилактики ОРЗ

На протяжении 12 лет

Никто из наблюдаемых детей
не заболел в период
и после эпидемии гриппа

Врач-педиатр Филатова С.В.
Зав. МДОУ №39 Егорова Г.Л.
Томск. 2009 г.



95 детей
от 2-х до 7 лет
**в весенне-зимний
ОРЗ период
НЕ БОЛЕЛИ**

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ФЛОРЕНТА



- ✓ повышает иммунные свойства слизистой оболочки носа (данные цитологического исследования)
- ✓ Флорента в виде спрея, крема и напитка совершенно безопасна даже **для детей грудного возраста**
- ✓ в течение первых 7 дней применения превосходит эффекты других адаптогенов
- ✓ не вызывает побочных эффектов даже при длительном применении



Врачи рекомендуют включение Флоренты в комплексную терапию острых воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей



ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ФЛОРЕНТА



Как применять?

- ✓ По 1 столовой ложке, предварительно растворив в $\frac{1}{4}$ стакана воды,
- ✓ 3 раза в день
- ✓ Курс от 3 - 4 недель.



ТОКСИДОНТ-МАЙ ЭКСТРАКТ КОРНЯ ЛОПУХА

КОНЦЕНТРИРОВАННЫЙ СОК КОРНЯ ЛОПУХА
СОДЕРЖИТ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО
МАКРО- И МИКРОЭЛЕМЕНТОВ

- полисахарид инулин (до 45 %)
- протеин (до 12,5 %)
- эфирное бардановое масло (до 0,17 %)
- дубильные вещества, горечи, пальмитиновую и стеариновую кислоты, ситостерин, стигмастерин, фитостерин, аспарагин, слизи, смолы
- микро- и макроэлементы (медь, титан, бор, марганец, стронций, цинк, олово, ванадий и железо)





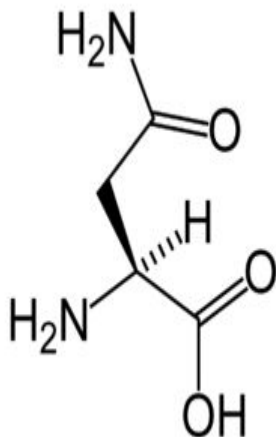
ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ



ТОКСИДОНТ-МАЙ ЭКСТРАКТ КОРНЯ ЛОПУХА АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА

Аспарагин

СВЯЗЫВАЕТ
ВРЕДНЫЕ ВЕЩЕСТВА
В КРОВИ И ВЫВОДИТ
ИХ ЧЕРЕЗ ПОЧКИ ИЗ
ОРГАНИЗМА



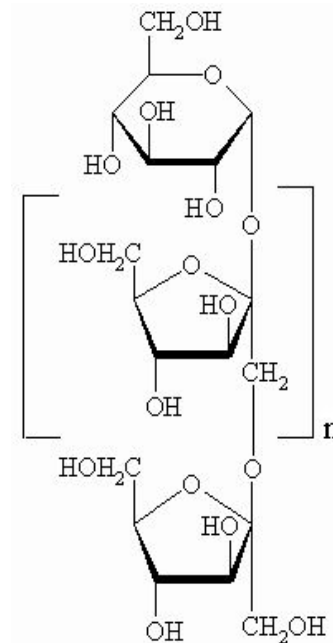
- Оказывает противоопухолевое и антиметастатическое действие
- Безопасен для живого организма

ВПЕРВЫЕ ОБНАРУЖЕН УЧЕНЫМИ БИОЛИТ В
КОНЦЕНТРИРОВАННОМ СОКЕ КОРНЯ ЛОПУХА

Почему эффективен при простуде?

- Задействует все выделительные системы организма:
- Потогонное
- Желчегонное
- Мочегонное
- Слабительное
- Вентогонное
- Способствует усвоению витаминов и минералов в организме (особенно Ca, Mg, Zn, Cu, Fe и P)
- Стимулирует кроветворение

Инулин



ЯВЛЯЕТСЯ
ПРЕБИОТИЧЕСКИМ
ПРОДУКТОМ
ДЛЯ ПИТАНИЯ
ПОЛЕЗНОЙ
КИШЕЧНОЙ
МИКРОФЛОРЫ



ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ЭКСТРАКТ КОРНЯ ЛОПУХА ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Влияние экстракта корня лопуха на развитие реакции гиперчувствительности

Подкожно мышам вводили эритроциты барана, а внутрижелудочно - экстракт корня лопуха. Для вычисления индекса реакции ГЗТ на 5-е сутки в подушечку задней лапы вводили эритроциты барана. В контралатеральную лапу - физ раствор и взвешивали массу стоп через 24 часа после дозы антигена

Примечание: $P \leq 0,05$

- по отношению к контролю 1;
- по отношению к контролю 2.

Группы	Масса опытной лапки (мг)	Масса контрольной лапки (мг)	Индекс Реакции %
Опыт 1	152,8 ± 5,9	138,2 ± 5,4	10,48 ± 0,84 ^{1,2}
Контроль 1	172,7 ± 6,0	139,5 ± 4,4	23,77 ± 1,07 ²
Контроль 2	147,3 ± 5,3	139,7 ± 4,3	5,44 ± 1,21 ¹

Группы	Масса опытной лапки (мг)	Масса контрольной лапки (мг)	Индекс реакции %
Опыт 2	159,4 ± 4,9	139,7 ± 4,4	14,20 ± 0,73 ^{1,2}
Контроль 1	172,7 ± 6,0	139,5 ± 4,4	23,77 ± 1,07 ²
Контроль 2	147,3 ± 5,3	139,7 ± 4,3	5,44 ± 1,21 ¹

Результаты: У животных группы контроль 1 индекс реакции составил 23,77 %, у мышей групп опыт 1 – 10,48 % и опыт 2 – 14,20%, что в 2,3 и 1,7 раза соответственно меньше, чем в контрольной группе **Установлено**, что экстракт корня лопуха обладает антиаллергическими и противовоспалительными свойствами. Препарат тормозит образование клона специфических Т-лимфоцитов, а также Т-лимфоцитов – эфффекторов, влияя на способность этих лимфоцитов продуцировать при встрече с антигеном провоспалительные цитокины.

*Зав. лабораторией экспериментальной кардиологии НИИ кардиологии Томского научного центра СО РАМН, д.м.н. Л.Н. Маслов

ДОКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛАБОРАТОРИИ ИММУНОЛОГИИ ТОМСКОГО НАУЧНОГО ЦЕНТРА СО РАМН ПОДТВЕРДИЛИ, ЧТО ЭКСТРАКТ КОРНЯ ЛОПУХА ПРЕДУПРЕЖДАЕТ РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ

ЛОПУХ – БОЛЬШОЙ ЦЕЛИТЕЛЬ

Компания «Биолит» выпустила первое издание монографии, посвященной одному единственному растению – ЛОПУХУ!

В.Н. Буркова, А.А. Иванов, В.П. Сергун

ЛОПУХ – БОЛЬШОЙ ЦЕЛИТЕЛЬ. ТЫСЯЧЕЛЕТНИЕ ТРАДИЦИИ И СОВРЕМЕННЫЕ ПРОДУКТЫ



В книге изложены результаты многолетних исследований авторов и их сотрудников по разработке и детальному изучению оригинальных продуктов на основе лопуха большого. Рассмотрен опыт применения лопуха в народной медицине, его ботаническая характеристика и обобщены результаты исследований химического состава и свойств биологически активных веществ лопуха отечественными и зарубежными учеными.

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ПРИРОДНЫЙ АНТИБИОТИК, АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ПОПУЛИН

Состав: 1 чайная ложка (2,0 г) содержит
1500 мг водного экстракта коры осины

Содержит фенолгликозиды (салицин не менее 2%, саликортин, тремулацин, тремулоидин и др.), эфирное масло, ароматические кислоты, дубильные вещества, высшие жирные кислоты (каприновую, лауриновую, миристиновую, пальмитиновую, линолевую, линоленовую и др.), углеводы (глюкоза, фруктоза, сахароза)



ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ПОПУЛИН

Фармакологические эффекты экстракта коры осины:
гельминтоцидный,
бактерицидный,
желчегонный,
противовоспалительный,
спазмолитический.

Гельминтоцидное действие обусловлено фенолгликозидами, производными салигенина – салицином, популином, тремулоидином, тремулацином, саликортином

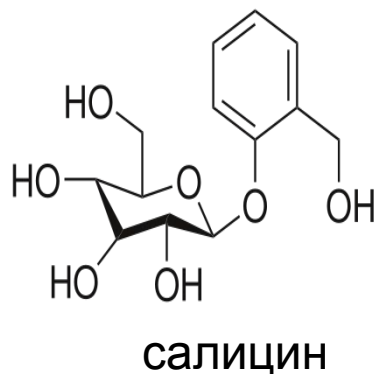
Желчегонное, противовоспалительное, бактерицидное, спазмолитическое действие обеспечивают дубильные вещества, органические кислоты (бензойная, яблочная, аскорбиновая), горечи, эфирные масла, фермент саликоза и др.



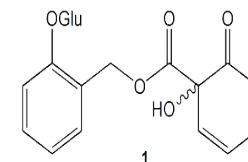
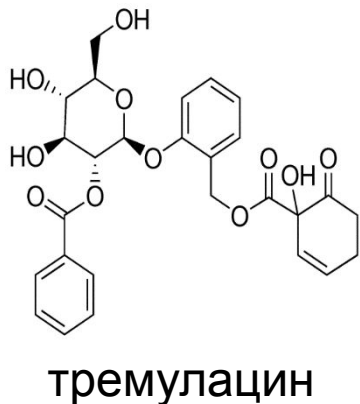
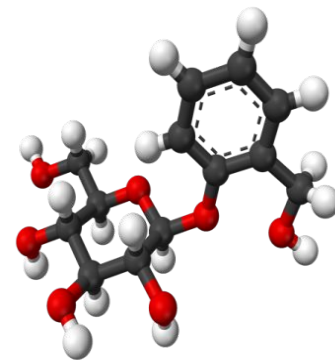


ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ПОПУЛИН

Действующие вещества - фенольные гликозиды, расщепляющиеся в организме с образованием фенолов



**Популин усиливает
эффективность
противотуберкулёзных
средств, не обладая
побочными эффектами
при длительном
применении**



саликортин

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ПОПУЛИН

25 лет научных исследований
1 докторская диссертация

Патенты №
2431495,
2247571



- ✓ 4 кандидатских диссертации
- ✓ 55 статей в научной печати
- ✓ патенты на товарные знаки
- ✓ патент на технологии получения средств с противовоспалительным действием
- ✓ патент на технологии получения средств с противоописторхозным и т.п. действием





ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ПОПУЛИН

**ЗДЕСЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ
РЕЗУЛЬТАТЫ
ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
ЭКСТРАКТА КОРЫ
ОСИНЫ**

Исследование «острой» токсичности экстрактов коры осины, полученных с использованием нанотехнологии. НИИ Кардиологии ТНЦ СО РАН 2008г Томск.

Научно-исследовательской работа: «Изучение общетоксических свойств экстракта коры осины». ООО НК НИХФИ. Новокузнецк, 2007год

Изучение тератогенных и эмбриотоксических свойств и влияния на репродуктивную функцию Экстракта коры осины. ООО НК НИХФИ. Новокузнецк, 2007год

Изучение иммунотоксических свойств экстракта коры осины. ООО НК НИХФИ. Новокузнецк, 2007год

Изучение мутагенных свойств экстракта коры осины. ООО НК НИХФИ. Новокузнецк, 2007год

Изучение канцерогенных свойств экстракта коры осины. ООО НК НИХФИ. Новокузнецк, 2007год

Изучение аллергизирующих свойств экстракта коры осины ООО НК НИХФИ. Новокузнецк, 2007год

Отчет по изучению специфической активности препарата салицин при экспериментальном туберкулезе у мышей ГУ ЦНИИТ РАМН, Москва, 2008 год.

Экспериментальное исследование противописторхозной активности экстракта коры осины. СибГМУ, 1995 год Томск.

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ПОПУЛИН

ЗДЕСЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ
РЕЗУЛЬТАТЫ
КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
ЭКСТРАКТА КОРЫ

Клиническое исследование лечебного эффекта препарата «Популин» при туберкулезе легких. Кафедра фтизиопульмонологии ГОУ ДПО НГИУВ Росздрава г. Новокузнецк 2005 год.

Клиническое исследование лечебного эффекта препарата «Популин» при туберкулезе легких.

Клиническая апробация препарата «Популин» при туберкулезе легких. Кафедра фтизиатрии Кемеровского ГМА ГУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер Кемерово».

Клиническое исследование лечебного эффекта «Популина» при легочном туберкулезе в сочетании с гепатобилиарной патологией. Кафедра фтизиатрии и пульмонологии Сиб ГМУ МЗ РФ. Томская областная туберкулезная клиническая больница МЗ РФ Томск.

Клиническая апробация препарата «Популин», СибГМУ кафедра фтизиатрии и пульмонологии ОГУЗ «Областная клиническая туберкулезная больница» Томск.

Изучение клинической эффективности БАД «Популин» в комплексном лечении хронического описторхоза. СибГМУ, кафедра терапии ФПК ППС Томск..

Изучение клинической эффективности БАД «Популин» в комплексной терапии описторхоза. Клиники НИИ Кардиологии СО РАМН Томск.

Изучение желчегонного эффекта БАД «Популин». Клиники НИИ Кардиологии СО РАМН





ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОПУЛИН КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Статья: «Противотуберкулезная активность экстракта коры осины» Бюллетень сибирской медицины 2006.

Изучение желчегонного эффекта экстракта коры осины. Клиники НИИ Кардиологии СО РАМН Томск.

Изучение клинической эффективности экстракта коры осины для комплексной терапии описторхоза» Клиники НИИ Кардиологии СО РАМН Томск.

Изучение клинической эффективности экстракта коры осины в комплексном лечении хронического описторхоза. СибГМУ кафедра терапии ФПК и ППС Томск.

Отчет о клиническом изучении эффективности сухого экстракта коры осины для лечения описторхоза СибГМУ, Томск.

Отчет об экспериментальном исследовании противоописторхозной активности экстракта коры осины. СибГМУ, 1993г

Опыт лечения описторхоза парафармацевтиками в амбулаторной практике и в условиях инфекционного стационара. Поликлиническое отделение Института Ядерной Физики ЦКБ СО РАН, г. Новосибирск.

Открытое сравнительное исследование эффективности БАД – источника фенолгликозидов, полученных из нанодиспергированного сырья из коры осины, в комплексной терапии хронической урогенитальной инфекции. ГУ НИИ КиЭЛ СО РАМН, Новосибирск.

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР

ЭПЛИР

1% и 2% масляный экстракт
лечебной грязи
представляет собой
клеточные оболочки мембран
археобактерий.



Содержит до **2500 мг%** каротиноидов*,
в том числе: лютеин-комплекс,
зеаксантин, β -каротин, ликопин и др
***В сравнение:** облепиховое
фармакопейное масло **200 мг%**

Стимулирует выработку
гиалуроновой кислоты, за счет чего
устраняет сухость слизистых



ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР

ЭПЛИР extract polar lipids rock

Экстракт Полярных Липидов, полученных из сульфидно-иловых лечебных грязей

Включает
каротины,
ксантофиллы (8%)
фосфолипиды (20%)
хлорины,
хлорофиллы (22%),
сульфолипиды (2%),
тиоцикланы (7%),
тиоалканы (5%),
элементарную серу (17%),
желчные кислоты (3%) и др.
Идентифицированы
фосфатидилхолин (11%),
фосфатидилэтаноламин (3%),
кислые глицерофосфатиды (6%).
Преобладающий пигмент β -каротин
и более 30-ти ксантофиллов.*



*Докторская диссертация Буркова В.Н. 1988г.

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ЭПЛИР

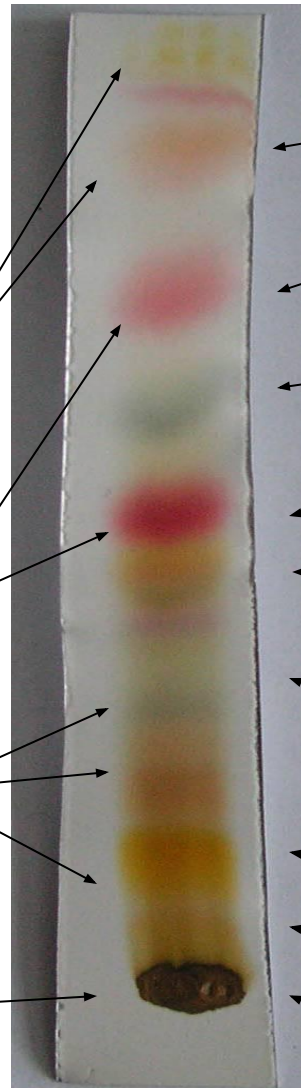


Пигменты зеленых водорослей и зоопланктона

Пигменты археобактерий

Пигменты высших наземных растений

Пигменты сине-зеленых водорослей



α, β- каротин

эхиненон

сфероидено

Н
феофетин

родовибрин

кантаксантин

бактериохлорофил

лы
эпоксикаротинол

ы
лютеин

зеаксантин

миксоксантофи
лл

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ЭПЛИР

30 лет научных исследований:

- 4 докторских диссертации
- 8 кандидатских диссертаций
- 185 статей в научной печати
- патенты на товарные знаки и технологии получения
- зарегистрированы в качестве субстанций для производства БАД
- клинические исследования
- методические рекомендации.




АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ЭПЛИР НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ



1. Саратиков А.С., Буркова В.Н., Венгеровский А.И., Кураколова Е.А. Новые гепатопротективные и противовоспалительные препараты пелоидов. – Томск: Изд-во Том. ун-та, 2004 – 178 с.
2. Белобородова Э.И., Буркова В.Н., Венгеровский А.И., Саратиков А.С., Тун М.А. Новое гепатопротекторное средство эплир // Сибирский журнал гастроэнтерологии и гепатологии. – 1998. – № 6. – С. 291–292.
3. Буркова В.Н., Венгеровский А.И., Опалинская А.М. Антиоксидантные свойства и биологическая активность липидов современных озерных осадков различного генезиса. Препринт ТФ СО АН СССР. – Томск, 1988. – 39 с.
4. Буркова В.Н., Венгеровский А.И., Паульс О.В., Чучалин В.С., Саратиков А.С. Липиды иловых грязей как гепатозащитные средства // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 1988. – № 5. – С. 46–49.
5. Буркова В.Н., Венгеровский А.И., Писарева С.И., Саратиков А.С. Антиоксидантные и гепатозащитные свойства липидов озерных отложений // Химико-фармацевтический журнал – 1998. – № 10. – С. 28–30.
6. Венгеровский А.И., Буркова В.Н., Паульс О.В., Чучалин В.С., Саратиков А.С. О гепатозащитных свойствах липидов иловых грязей // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 1988. – № 5. – С. 46–48.
7. Венгеровский А.И., Головина Е.Л., Буркова В.Н., Саратиков А.С. Энтеросорбенты усиливают гепатозащитное действие эплира при экспериментальном токсическом гепатите // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 2001. – № 1. – С. 46–48.
8. Венгеровский А.И., Чучалин В.С., Буркова В.Н., Федореев С.А. Опыт разработки гепатопротекторов природного происхождения научной школой профессора А.С. Саратикова // Бюллетень сибирской медицины. – 2006. – Приложение № 2. – С. 19–25.

АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ЭПЛИР

НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ

- 
10. Матис Е.Я., Буркова В.Н., Писарева С.И. и др. Оценка антиокислительной способности лечебной грязи // Препараты из лечебной грязи и рапы. – Томск, 1983. – С. 19–22.
 11. Матис Е.Я., Кураколова Е.А., Буркова В.Н. Использование современных осадков для получения биологически активных веществ // Курортные ресурсы Сибири и их лечебное использование. – Томск, 1986. – С. 72–77.
 12. Матис Е.Я., Кураколова Е.А., Карпицкий В.И. Антиокислительная активность липидов и их отдельных фракций из различных лечебных грязей // Актуальные проблемы фармакологии и поиска новых лекарственных препаратов. – Томск, 1984. – Т. 1. – С. 166–169.
 13. Венгеровский А.И., Саратиков А.С. Гепатопротективное действие фракции высокополярных липидов эплира // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. – 2002. – Приложение № 1. – С. 38–40.
 14. Венгеровский А.И., Саратиков А.С. Механизм действия гепатопротекторов при токсических поражениях печени // Фармакология и токсикология – 1988. – № 1. – С. 89–93.
 15. Венгеровский А.И., Сибилева Л.А. Противовоспалительные свойства эплира // Актуальные проблемы фармакологии и поиска новых лекарственных препаратов. – Вып. 4. – Томск, 1990. – С. 154–156.
 16. Венгеровский А.И., Суходоло И.В., Чучалин В.С., Арбузов А.Г., Саратиков А.С. Гепатопротекторы оказывают лечебное действие при экспериментальном синдроме Рейе // Экспериментальная и клиническая фармакология. – 2000. – № 5 – С. 68–71.
 17. Венгеровский А.И., Чучалин В.С., Седых И.М., Паульс О.В. Эплир и салсоколлин – эффективные корректоры структурно-метаболических нарушений в печени при токсическом гепатите // Материалы пленума Сибирского объединения фармакологов,

АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ЭПЛИР

НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ



18. Зарипова Т.Н. Применение липорастворимого грязевого препарата «эплир» в физиотерапии: Методические рекомендации. – Томск, 1994. – 7 с.
19. Логвинов С.В., Тихоновская О.А., Вазиева Г.К. Морфофункциональное состояние яичников и яйцеводов после операции с использованием различного шовного материала ультрафонофореза эплира // Современные аспекты биологии и медицины. Материалы городской научно-практической конференции, посвященной 40-летию Центральной научно-исследовательской лаборатории СГМУ. – Томск, 2002. – С. 51–53.
20. Потапова Г.В., Венгеровский А.И., Перевозчикова Т.В., Копылова Л.Ю., Е.В. Мелик-Гайказян Некоторые данные об иммуностропных свойствах нового гепатопротектора эплира // Экспериментальная и клиническая иммунология. – Томск, 1995 – С. 69–73.
21. Применение грязевых препаратов «эплир» и «эсобел» в гинекологии: Методич. рекомендации / Сибирский государственный медицинский университет: Под редакцией Радионченко А.А. – Томск, 1998. – 6 с.
22. Прищеп Т.П., Чучалин В.С. Хоружая Т.Г., Венгеровский А.И., Саратиков А.С. Разработка состава, технологии и исследование таблеток эплира // Фармация. – 1998. – № 4. – С. 38–40.
23. Саратиков А.С., Буркова В.Н., Венгеровский А.И. Эплир – новый препарат для лечения заболеваний печени // Актуальные проблемы создания новых лекарственных препаратов природного происхождения: материалы 4-го международного съезда, Великий Новгород, 29 июня–1 июля 2000 г. – СПб, 2000. – С. 220–224.
24. Саратиков А.С., Буркова В.Н., Чучалин В.С., Венгеровский А.И. Новые гепатопротекторы лохеин, эплир, липроксол // Сибирский онкологический журнал. – 2002. – № 1. – С. 70–72.
25. Саратиков А.С., Венгеровский А.И., Буркова В.Н. и др. Противовоспалительные и агаьгетические свойства эсобела // Химико-фармацевтический журнал – 2001. – № 5. – С. 20–21.
26. Саратиков А.С., Венгеровский А.И., Паульс О.В., Седых И.М. Влияние эплира на токсическое поражение печени в эксперименте // Фармакология и токсикология – 1990. – № 5. – С. 42–45.
27. Саратиков А.С., Литвиненко Ю.А., Буркова В.Н., Венгеровский А.И. Антиоксидантная и гепатопротекторная активность комбинаций лохеина и эплира // Химико-фармацевтический журнал. – 2001. – № 6. – С. 48–50.
28. Тихоновская О.А., Петрова М.С., Логинов С.В. и др. Экспериментальное обоснование применения ультрафонофореза грязевого препарата «эплир» при воспалении придатков матки // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 1999. – № 4. – С. 32–34.
29. Тихоновская О.А., Петрова М.С., Логвинов С.В., Невоструев С.А. Влияние ультрафонофореза эплира на фиброзно-склеротические и спаечные изменения в придатках матки // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. – 1999. – № 11. – С. 582–585.



АДАПТОГЕН И ИММУНОМОДУЛЯТОР ЭПЛИР НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ



30. Тихоновская О.А., Шустов Л.П. Способ лечения острых воспалительных заболеваний придатков матки с применением грязевого препарата эплира // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2000. – № 5. – С. 29–31.
31. Тун М.А., Белобородова Э.И., Венгеровский А.И. Новый гепатопротектор эплир // Новые направления в гепатологии: тезисы докладов Фальк-симпозиума № 92. – Санкт-Петербург, 1996. – С. 377.
32. Особенности интеграции ревааскуляризируемого пахового лоскута под воздействием эплира (статья) // Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. – Томск, 2008. - № 1 (24). – С. 16-22. Авт.: Малиновская И.С., Селянинов К.В., Малиновский С.В., Семичев Е.В., Синичев Д.Н., Баранова Е.Н.
33. Морфология свободного кожного аутотрансплантата под влиянием Эплира (тезисы) // Материалы конференции, посвященной 100-летию со дня рождения академика АМН СССР Д.А. Жданова. - Морфология, 2008. — Том 134, N 4 . — С. 79. Авт.: Малиновская И.С., Синичев Д.Н., Семичев Е.В., Малиновский С.В., Байтингер В.Ф., Логвинов С.В.
34. Морфо-клинические аспекты адаптации свободного пахового лоскута под воздействием эплира на ранних стадиях в эксперименте (тезисы) // Материалы конференции, посвященной памяти проф. Ф.М. Лазаренко. –Морфология, 2008. – т. 134, № 5. – с. 81 – 82. Авт.: Малиновская И.С., Синичев Д.Н., Байтингер В.Ф., Малиновский С.В., Семичев Е.В., Селянинов К.В., Баранова Е.Н., Логвинов С.В.
35. Сосудистое русло свободного ревааскуляризованного пахового лоскута при воздействии эплира в эксперименте (тезисы) // Анналы пластической, реконструктивной и эстетической хирургии. - Материалы I (VI) съезда РОПРЭХ. – Москва, 2008. – С. 27 - 28. Авт.: Малиновская И.С., Байтингер В.Ф., Синичев Д.Н., Семичев Е.В., Малиновский С.В., Баранова Е.Н, Селянинов К.В., Логвинов С.В.
36. Состояние сосудистого русла в свободном ревааскуляризируемом паховом лоскуте под воздействием различных форм экстракта иловой сульфидной грязи в эксперименте (статья) // Сибирский медицинский журнал. - Томск, 2008, т. 23, № 4 (выпуск 2).- С. 46 - 50. Авт.: Малиновская И.С., Синичев Д.Н., Семичев Е.В., Байтингер В.Ф., Малиновский С.В., Селянинов К.В., Баранова Е.Н., Логвинов С.В.
37. Ранние сосудистые и тканевые реакции свободного пахового лоскута после его реплантации и воздействия эплира (статья) // Бюллетень Сибирской медицины. – Томск, 2009. – т. 8. - № 2. – с. 31- 38. Авт.: Малиновская И.С., Синичев Д.Н., Семичев Е.В., Баранова Е.Н., Байтингер В.Ф., Логвинов С.В.
38. Адаптивно-интегративные особенности свободного пахового лоскута после его реплантации под воздействием эплира (статья) // Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. – Томск, 2009. - № 1 (24). – С. 38 - 42. Авт.: Малиновская И.С., Байтингер В.Ф., Синичев Д.Н., Семичев Е.В., Малиновский С.В., Баранова Е.Н., Логвинов С.В.
39. Коненков В.И., Бородин Ю.И., Зонова Е.В., Королев М.А, Буркова В.Н. и др. Применение пелоидопрепаратов в комплексной терапии деформирующего остеоартрита.-Новосибирск: ИД «Сова». – 2007. -56 с.

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АДАПТОГЕН И ГЕПАТОПРОТЕКТОР **ГЕПАТОСОЛ** ЭКСТРАКТ СОЛЯНКИ ХОЛМОВОЙ

- ✓ Гепатосол – эффективный гепатопротектор при всех видах гепатитов:
 - ✓ Вирусного
 - ✓ Лекарственного
 - ✓ Алкогольного
- ✓ Включая жировую болезнь печени.

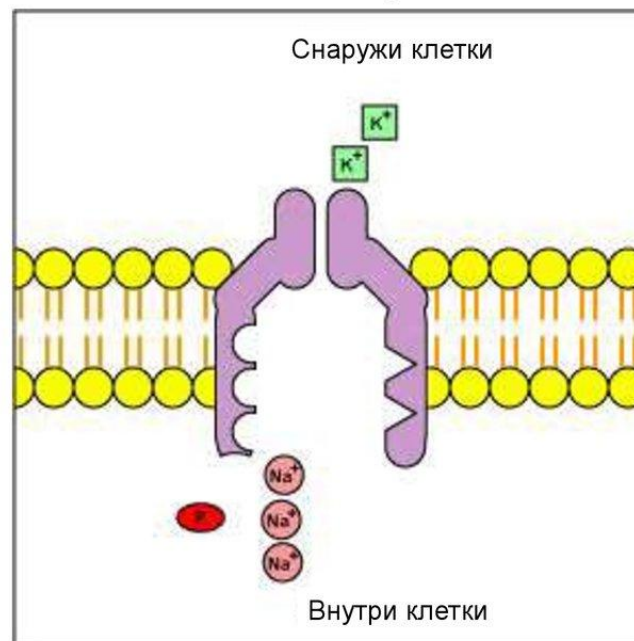


ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АДАПТОГЕН И ГЕПАТОПРОТЕКТОР ГЕПАТОСОЛ

- ✓ Калий-натрий АТФ-аза обеспечивает жизнедеятельность клетки, а именно – поставку в нее необходимых для жизнедеятельности веществ и выброса продуктов метаболизма.
- ✓ Эволюционно человек, который питался растительной пищей с большим содержанием калия, настроен на потерю К и сохранение Na.
- ✓ К (калия) должно постоянно поступать в 2–3 раза больше, чем Na (натрия).

Работа калий-натриевого насоса



ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АДАПТОГЕН И ГЕПАТОПРОТЕКТОР ГЕПАТОСОЛ

Контролируемое сравнительное рандомизированное клиническое исследование эффективности продуктов из СОЛЯНКИ ХОЛМОВОЙ для оздоровления в параллельных группах.

Показатели иммунного статуса ($X \pm m$, p)

Показатель (единицы СИ)	Средние значения в % (n=50) до курса визит 0	ГЕПАТОСОЛ ФОРТЕ (n=15) после курса визит 1	ГЕПАТОСОЛ экстракт (n=15) после курса визит 1	СОЛЯНКА ХОЛМОВАЯ трава (n=20) после курса визит 1	норма
К-во лейкоцитов	5,3±1,5	5,2±1,2	5,2±1,2	5,2±1,2	4,5-8,0x10
СД3	66±1,8	70±1,4	69±1,4	69±1,4	65-79%
СД4	20±1,08	34±1,50*	33±1,50*	36±1,50*	34-44%
СД8	42±1,4	20±2,6*	18±2,6*	22±2,6*	19-27%
СД16	15±0,6	12±1,4	12±1,4	13±1,4	6-18%
СД72	4±0,2	6±0,5	6±0,5	5±0,5	3-15%
СД25	2±0,15	3±0,12	3±0,12	2±0,12	0-4%
СД95	3±0,12	3±0,8	3±0,6	3±0,8	0-4%
IgM	1,70±0,5	1,72±0,2	1,74±0,2	1,70±0,2	0,8-2,5г/л
IgG	22,25±1,2	14,80±1,6*	12,80±1,6*	18,80±1,6*	8,0-16,0г/л
С реактивный белок	0,28 ±0,3	отр*	отр*	отр*	менее 0,25 мг/л
ЦИК	0,200±0,10	0,160±0,12*	0,140±0,15*	0,170±0,14*	0,040-0,100 ед.опт.пл.



Исследование выявило улучшение показателей иммунного статуса при применении водных экстрактов солянки холмовой, что говорит о:

- ✓ наличия противовоспалительного и иммуномодулирующего эффекта.
- ✓ влиянии солянки холмовой на снижение признаков синдрома хронического воспаления.

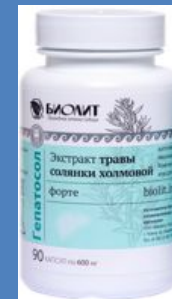
ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АДАПТОГЕН И ГЕПАТОПРОТЕКТОР ГЕПАТОСОЛ

Контролируемое сравнительное рандомизированное клиническое исследование эффективности продуктов из СОЛЯНКИ ХОЛМОВОЙ для оздоровления в параллельных группах.

Общая лейкоцитарная формула в динамике ($X \pm m$, p)

Показатель	Единицы измерения	Полученные средние значения в начале исследования	Полученные средние значения при выходе из исследования
Общие лейкоциты	10 Г/л	6,4±2	5,2±1,5
- палочкоядерные	%	6±2	7±1
- сегментоядерные	%	68±7	54±3
Эозинофилы	%	4±1	3±1
Базофилы	%	1±0,5	1±0,3
Лимфоциты	%	37±3	38±4
Моноциты	%	10±2	9±1
Тромбоциты	10 Г/л	298±12	296±24
СОЭ	мм/ч	10±2	7±1



Выводы: в числе прочих положительных эффектов применения препаратов на основе солянки холмовой отмечено

- ✓ улучшение биохимических показателей функционального состояния гепато-билиарной системы;
- ✓ улучшение иммунологических показателей за счет снижения уровней маркеров синдрома хронического воспаления и улучшения показателей цитокинового баланса.

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

АДАПТОГЕНЫ И ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РАБОТЫ ПЕЧЕНИ

ЭКСТРАКТ СОЛЯНКИ ХОЛМОВОЙ



**ВЫВОДЫ
КЛИНИЦИСТОВ:
ЛИПРОКСОЛ
УСИЛИВАЕТ ЭФФЕКТ
ТЕРАПИИ**

**РЕАФЕРОНОМ
ПРАКТИЧЕСКИ В 2
РАЗА**

уменьшились или отсутствовали:
- слабость и повышенная утомляемость:
реаферон – 20% больных
реаферон + **липроксол** – 56%;
- гепатомегалия:
реаферон – 60% больных
реаферон + **липроксол** – 89%;
уменьшились или отсутствовали:
- тошнота, анорексия:
реаферон – 0% (усиливались)
реаферон + **липроксол** – 100%;
- боль в правом подреберье:
реаферон – 70% больных
реаферон + **липроксол** – 100%.

Динамика биохимических показателей при терапии реафероном и комбинацией реаферона и липроксола ($X \pm m$)

Показатели	Норма	III (n=10)		IV (n=9)	
		до лечения	после лечения	до лечения	после лечения
Аспартатаминотрансфераза, МЕ/л	40	82,0±24,8	38,8±4,9**	87,5±28,1	29,7±5,0*
Аланинаминотрансфераза, МЕ/л	40	129,2±17,5	48,1±8,9**	110,2±21,2	43,2±3,0**
Щелочная фосфатаза, Е/л	190	198,0±2,8	148,9±2,8*	200,0±17,7	173,0±7,5
γ-Глутамилтранспептидаза, МЕ/л	40	63,4±6,9	41,9±3,5*	47,3±7,4	33,4±2,7*
Общий билирубин, мкмоль/л	6,8–20,5	15,9±3,4	15,4±2,5	12,1±1,5	10,4±1,2
Прямой билирубин, мкмоль/л	до 5,1	0,70±0,40	1,05±0,58	0,33±0,22	0,54±0,45
Общий белок, г/л	65–80	74,3±1,7	76,3±1,3	74,7±1,6	76,6±1,2
Альбумины, г/л	35–50	40,3±0,9	42,0±0,3	40,5±0,4	43,2±0,6**
Тимоловая проба, ЕД	2–4	3,9±0,5	3,6±0,5	4,7±0,7	3,5±0,3
Протромбиновый индекс, %	80–105	96,5±3,7	97,7±1,3	93,9±2,7	98,9±0,9
Фибриноген, г/л	2–4	2,9±0,2	3,3±0,1	3,0±0,3	3,3±0,2
Малоновый диальдегид, мкмоль/л	4	5,0±0,6	3,8±0,5*	4,1±0,5	2,8±0,4*

Достоверность различий до и после лечения (* – $p < 0,05$, ** – $p < 0,01$)

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ЭКСТРАКТ СОЛЯНКИ ХОЛМОВОЙ

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ



Динамика биохимических показателей крови у больных хроническим гепатитом под влиянием гепатосола*

Показатели	ХАГ (52 человека)		ХПГ (58 человек)	
	До Лечения	После лечения	До Лечения	После лечения
АлАТ, мкмоль/л-ч	2,20±0,23	0,99±0,29*	1,06±0,18	0,52±0,13*
АсАТ, мкмоль/л-ч	1,48±0,19	0,69±0,19*	0,76±0,10	0,41 ±0,09*
ЩФ, мккат/л	2,27±0,21	1,62±0,25*	1,70±0,10	1,40±0,10*
МДА, мкмоль/л	7,01±0,87	4,94±0,34*	5,10±0,40	4,20±0,10*
Билирубин, мкмоль/л:				
общий	23,6±1,31	13,6±1,66*	20,2±0,61	13,8±1,30
прямой	4,68±0,24	1,86±0,78*	4,25±0,50	2,90±0,10*
Общий белок, г/л	74,1 ±1,03	77,4±1,03*	73,4±0,60	76,4±0,95*
Альбумины, %	54,8±0,78	60,0±1,98*	61,6±0,35	62,8±0,40*
Глобулины, %:				
a,	3,10±0,09	3,40±0,11*	3,80±0,03	3,90±0,04*
b,	8,Ю±0,47	7,40±0,32*	7,10±0,13	6,70±0,10*
p	9,10±0,23	9,70±0,21*	10,6±0,10	11,0±0,14*
y	24,9±1,27	19,5±1,12*	16,9±0,61	15,6±0,20*
Холестерин, мкмоль/л	5,04±0,14	4,50±0,19*	4,60±0,16	4,11±0,15*
7-ГТП, мкмоль/л	2,86±0,22	2,14±0,17*	1,80±0,26	1,20±0,10*

По степени активности заболевания пациенты были разделены на две группы:

- больные с персистирующим гепатитом (ХПГ) - 58 человек
- и хроническим активным гепатитом (ХАГ) умеренной степени активности - 52 человека.

Большинство пациентов - мужчины от 20 до 39 лет Длительность заболевания в среднем 3,5 года.

Курс лечения в обеих группах 30 дней.

КЛИНИЧЕСКИМИ ИССЛЕДОВАНИЯМИ ТОМСКОГО МЕДУНИВЕРСИТЕТА ДОКАЗАНО, ЧТО ЭКСТРАКТ СОЛЯНКИ ХОЛМОВОЙ - ЭФФЕКТИВНЫЙ ГЕПАТОПРОТЕКТОР



*Кафедра ФПК и ППС СибГМУ, Томск, 2003

ПРЕВЕНТИВНАЯ ФИТОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

АДАПТОГЕНЫ И ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ КОМПАНИИ БИОЛИТ ДЛЯ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ЖКТ В РАМКАХ ПРОТИВОПАРАЗИТАРНОЙ ТЕРАПИИ



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

biolit.info

E-mail: infobiolit@yandex.ru

**Заказ лекций, презентаций, вебинаров,
информационной литературы, консультирование**

Тел.: 8 (3822) 49-19-21

Бесплат.тел.: 8-800-100-2202

(с 05 ч до 14 ч по МСК в раб.дни)