

Русских О.Е.

*ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия МЗ РФ, заведующий кафедрой
фтизиатрии, д.м.н., доцент, Ижевск*

Оценка эффективности применения препаратов PowerMatrix в курсовой терапии сопровождения у больных туберкулезом легких в возрасте от 30 до 55 лет с туберкулезом легких, выделяющие МБТ и имеющие наличие полостей распада в легочной ткани, лекарственное поражение печени.

Методика применения. Все больные получали специализированную терапию 5-6 противотуберкулезными препаратами с включением ряда подобранных препаратов PowerMatrix, курсом от 3 и 6 месяцев лечения.

На начальном 1-ом этапе в алгоритм сопровождения были включены 2 базовых препарата MatrixSalutem по 5 капель за 15-20 минут до еды под язык и MatrixRelictum по 6 капель на стакан теплой питьевой воды перед завтраком в течение всего 6-ти месячного курса. сопровождения больным основной группы.

В алгоритм следующего этапа входило назначение препарата MatrixPnevma по 5 капель на 1 чайную ложку питьевой воды 2 раза в день и препарат MatrixHepar по 5 капель 2 раза в день в течении 6-ти месяцев. В продолжении 2-ого этапа (через 1 месяц) осуществлено назначение препаратов для коррекции иммунного статуса. MatrixThymon1 по 5 капель 3 раза в день курсом 3 месяца со следующим назначением по идентичной схеме MatrixThymon2. Дополнительно в курсовую терапию сопровождения были включены препарат MatrixHem (костный мозг) и MatrixSelen (селезенка) с целью повышения регенераторных возможностей системы кроветворения и иммунной системы, усиливая эффекты детоксикации и элиминации. Препараты назначались по 5 капель 3 раза в день на чайную ложку питьевой воды в течение 6 месяцев.

Результаты. При сравнении данных комплексного лечения больных туберкулезом легких с применением терапии сопровождения в качестве комплексного применения препаратов Power Matrix у больных в 100% случаев (10 чел.) отмечено значительное улучшение общего состояния организма, отсутствовали жалобы, достоверно нормализовались показатели печеночных проб, указывая на купирование явлений лекарственного поражения печени. Все это способствовало проведению непрерывной противотуберкулезной терапии. По окончании 6-ти месячного курса лечения нормализовались клинико-рентгенологические показатели, в частности, прекращение бактериовыделения, тогда как у 60% больных (6 чел.) к 3 мес. на фоне только противотуберкулезного лечения явления лекарственного поражения печени не купировались, продолжалось регистрироваться увеличение показателей АСТ, АЛТ в 3 раза, щелочной фосфатазы в 2 раза. Кроме того, 4 чел. (40%) больных жаловались на плохую переносимость терапии, отказываясь от лечения, что вызывало необходимость дополнительной коррекции лечения, а именно, отмены противотуберкулезной терапии и назначения гепатопротекторов, что способствовало удорожанию лечения. К 6-ти месяцам лечения у 3 пациентов (30%) бактериовыделение продолжалось и больные продолжали представлять эпидемическую опасность.

Таким образом, дополнительное использование препаратов PowerMatrix является перспективным в комплексной терапии сопровождения при тяжелых формах туберкулеза легких и его осложнений, а также для профилактики развития лекарственного поражения печени с первого дня назначения противотуберкулезного лечения.

Сабилова Ю.М., Русских О.Е.

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Ижевск, Россия, кафедра фтизиатрии

Цель исследования: Изучить возможность использования препаратов «Power Matrix» в патогенетической терапии больных туберкулезом и ВИЧ-инфекции.

Материалы и методы.

Одной из возможностей дополнительного медикаментозного лечения является применение серии препаратов системных биорегуляторов гомеостаза серии «Power Matrix». Данные препараты являются разработкой российских ученых, основа которой заключается в записи на структуру воды спектра энергоинформационных матриц биорегуляторных белков из различных здоровых органов и тканей, обладающих строгой ткане- и органоспецифичностью, за счет многоэтапной энергоинформационной обработки.[3]. Отсутствие побочных эффектов является приоритетным в лечении больных данной категории.

Материалы и методы.

Работа проведена в туберкулезном отделении в республиканской клинической туберкулезной больнице г. Ижевск.

Исследования проводились в рандомизированных группах по возрастной и половой категории и заболеванию мужчин в возрасте от 24 до 44 лет.

Основная группа включала 8 больных с диагнозом туберкулез и ВИЧ-инфекция.

Методология лечения заключалась в курсовом применении системных биорегуляторов гомеостаза серии «Power Matrix» на фоне стандартной этиотропной терапии 5-6 противотуберкулезными и антиретровирусными препаратами.

Контролем служила *группа сравнения* из 8 больных с аналогичными данными, которые получали этиотропную терапию, но без серии препаратов «Power Matrix».

В обеих группах (основная и сравнения) преобладало число больных с наличием полостей распада и признаков проявления лекарственной устойчивости (ЛУ) МБТ с в основной группе 4 чел. (50%) и 5 чел. (62,5%) в группе сравнения. По наличию сопутствующих заболеваний преобладали больные с заболеваниями органов дыхания (бронхиты смешанные, курильщика, хроническая обструктивная болезнь легких), органов желудочно-кишечного тракта (гастриты и язвы двенадцатиперстной кишки) и печени (гепатиты токсические, алиментарные, вирусные) и наличием вредных привычек (злоупотребление спиртными напитками 6 чел. (75%) и курением 8 чел (100%).

Для клинического исследования была разработана формализованная карта, содержащая 13 основных критериев для отбора пациентов, отражающие социальные, медицинские и клинико-лабораторные факторы.

С учетом патогенетической направленности препаратами выбора из системных биорегуляторов гомеостаза серии «Power Matrix» являлись MatrixSalutem «Detoxium», MatrixNephra, MatrixThimon2, Matrix Pnevma. Прием препарата MatrixSalutem «Detoxium» начинался с 15 капель 2 раза в сутки с постепенным увеличением дозы до 30 капель 2 раза ежедневно в день. Другие препараты MatrixNephra, MatrixThimon2, MatrixPnevma принимались по 12-15 капель в 50-70 мл питьевой воды 2 раза в день ежедневно. Курсовой прием назначений составлял 3 месяца.

Результаты.

Результаты были оценены через 3 месяца курсового приема препаратов.

После проведенного комплексного лечения больных туберкулез и ВИЧ-инфекции были получены следующие результаты: в основной группе по уменьшению жалоб на одышку у 7 чел. (87,5%), улучшение настроения, чувства бодрости 2 чел. (25%). В группе сравнения жалобы на чувство одышки были и остались у 6 чел. (75%) и общая слабость у 6 чел. (75%) и осталась у 4 чел. (50%).

Бактериовыделение микобактерий туберкулеза (МБТ) до начала лечения в обеих группах выявлялось у 6 чел. (75%). После 3 месяцев лечения в основной группе бактериовыделение прекратилось у 4 чел. (50%), а в группе сравнения у 2 чел. (25%).

При оценке лабораторных данных на фоне базовой химиотерапии и антиретровирусной терапии с изучаемым препаратом отмечалась положительная динамика в виде положительных изменений в клиническом анализе крови: уровня лимфоцитов, моноцитов, лейкоцитов крови и СОЭ по Панченкову. В основной группе на фоне комплексного лечения отмечалось снижение СОЭ по Панченкову: у 7 чел. (87,5%), у 2 чел. (28,5%) показатель оказался в пределах нормы. В то время как в группе сравнения заметной динамики данного показателя не зарегистрировано, где снижение определялось лишь у 4 чел. (50%). Положительная динамика зафиксирована и в показателях уровня лимфоцитов, значения которых повысились у 4 чел. (50%) и достигли уровня нормы у 2 чел. (50%), а по моноцитам, соответственно, у 7 человек (87,5%), что свидетельствует о снижении симптомов воспаления. В группе сравнения изменения данных показателей не наблюдались.

Важным показателем эффективности лечения является личное отношение самого больного к проводимой терапии, На фоне проводимого лечения все больные (100%) основной группы были полностью привержены к лечению, не прервали комплексную терапию, в отличие от группы сравнения 5 чел.(62,5%).

Таким образом, при использовании препаратов серии «Power Matrix» в комплексной терапии больных туберкулезом и ВИЧ-инфекции, можно отметить положительное влияние на клинические результаты в виде уменьшения жалоб на кашель, одышку, общую слабость, так и на лабораторные данные, в виде нормализации показателей крови (лейкоцитов, лимфоцитов, моноцитов, СОЭ), прекращения бактериовыделения МБТ, что приводило к повышению у пациентов общей приверженности к лечению.

Ложечко И.Н

Врач-терапевт, кардиолог высшей категории, к.м.н. Владивокваз

Клинический случай при лечении пациентки с хроническим бронхитом в стадии обострения.

Пациентка М., 60 лет. 01.03.2017 г. обратилась с жалобами на выраженную слабость, повышенную потливость, мучительный кашель со скудной мокротой, температура тела 37,2.

В анамнезе у пациентки непереносимость антибиотиков, сульфаниламидов и всех антибактериальных лекарственных препаратов.

Составлена следующая схема терапевтических мероприятий: MatrixSalutem — ультразвуковая ингаляция с помощью небулайзера (3 мл препарата) 4 раза в день; MatrixLog — распылять по 2 дозы в каждый носовой проход 3 раза в день; MatrixAngel +Matrix Salutem — по 5 мл каждого препарата растворить в 0,5 питьевой воды. Принимать по глотку в течение 6 часов; MatrixRelictum — содержимое флакона растворить в 5-ти литрах питьевой воды принимать по 30 мл 5 раз в день.

Результаты превзошли все ожидания. На вторые сутки, после 8 ингаляций с препаратом MatrixSalutem, больная «раздышалась», т.е соотношение вдоха и выдоха приблизилось к норме. Добавили препараты MatrixOxunorm, MatrixRelax в стандартной

дозировке. На третий день кашель значительно уменьшился, стал менее мучительным, мокрота стала хорошо отходить, улучшился сон, настроение и появился аппетит.

Через неделю назначенное лечение было продолжено, но дозы и количество препаратов изменены:

— MatrixSalutem ультразвуковая ингаляция с помощью небулайзера (1 мл препарата, разведенный в 1 мл раствора 0,9% хлорида натрия) 2 раза в день, до 10 процедур;

— MatrixLor по 1 дозе распылять в каждую ноздрю 2 раза в день;

— MatrixAngel — 10 капель в 50 мл воды 3 раза в день;

— MatrixSelen — 10 капель в 50 мл воды. 3 раза в день;

— MatrixRelictum — 10 капель в 50 мл воды 3 раза в день;

— MatrixОхупорт по 2 дозы распылять в каждую ноздрю 3 раза в день

— MatrixRelax по 5 капель под язык 3–4 раза в день. С 09.01.2017 г. введена корректировка в лечении:

— MatrixSalutem — 3 капли под язык 2 раза в день до 18.00 час.;

— MatrixLor — по одной дозе в обе ноздри 2 раза в день;

— MatrixRelictum — по 10 капель на 50 мл питьевой воды 3 раза в день;

— MatrixCerebrum — по одной дозе распылять в каждый носовой проход 2 раза в день;

— MatrixThymon 2 — по 10 капель в 50 мл питьевой воды 2 раза в день.

Курс продолжался 2 месяца до 09.03.2017 г.

В октябре пациентка с целью профилактики обострений приняла 10 ультразвуковых ингаляций с MatrixSalutem (1 мл препарата, разведенный в 1 мл раствора 0,9% хлорида натрия);

— MatrixLor по 1 дозе в каждую ноздрю (2 месяца);

— MatrixRelictum по 5 капель на 30 мл питьевой воды 3 раза в день. (2 месяца);

MatrixCerebrum по 1 одной дозе распылять в каждый носовой проход 2 раза в день.

Общий результат: обострений не было, общее состояние хорошее. Отличная психоэмоциональная характеристика, стрессовое состояние — 4, средний уровень здоровья, ближе к высокому.

Таким образом, полученные клинические данные позволяют рекомендовать препараты PowerMatrix для включения в комплексную терапию реабилитационных и оздоровительных мероприятий.