

ТЕРАПИЯ ЭВАЛАР

№2•2018



Лекарственное средство
ЭФФЕКС Трибулус: эффективность **6**
и безопасность его применения
при эректильной дисфункции

Перспективы применения **13**
лекарственного средства
Атероклефит в комплексной терапии
гиперлипидемии совместно
с препаратами аторвастатина

Доказанная эффективность **26**
применения таурина
в комплексной терапии

Экстракт гинкго билоба **34**
в терапии и профилактике
ишемического инсульта

16+

Леонид Григорьевич Спивак, к.м.н., доцент кафедры урологии ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» (Сеченовский Университет) Минздрава России, член Российского общества урологов, Российского общества онкоурологов, Московского городского научного общества терапевтов, Европейской Ассоциации урологов, председатель Совета Ассоциации специалистов консервативной терапии в урологии «АСПЕКТ»:

«В настоящее время все актуальнее становится использование натуральных лекарственных средств в терапии различных заболеваний, в том числе урологических. Выбор пациента и врача определяется высоким профилем безопасности растительных лекарственных средств при соизмеримой терапевтической ценности по сравнению с синтетическими препаратами. Сегодня эта тема все чаще обсуждается на научных конференциях и определяет вектор наших научных изысканий»

ЖУРНАЛ
ПРЕДНАЗНАЧЕН ТОЛЬКО
ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ
СПЕЦИАЛИСТОВ



ЭФФЕКС ТРИБУЛУС

Новое лекарственное средство
на основе якорцев от компании «Эвалар»
для лечения нарушений эрекции
и повышения тестостерона¹



На 20 % выгоднее аналога²



ЭФФЕКС

СИЛДЕНАФИЛ 100 мг

Новое лекарственное средство от компании «Эвалар» для лечения эректильной дисфункции

Лучшая цена среди препаратов на основе силденафила³

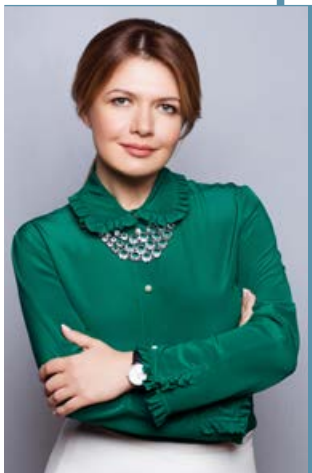


ЭФФЕКС

КРАСНЫЙ КОРЕНЬ
настойка 100 мл

Оригинальное⁴ лекарственное средство для лечения хронического простатита⁵

¹ Согласно ИМП, рег. № ЛП-004200. Эндокринология: национальное руководство (под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009: 61. В комплексной терапии. ² По данным ЗАО «Группа ДСМ» по итогам I квартала 2018 года средневзвешенная розничная цена за упаковку препарата «Эффекс Трибулус» в форме таблеток №60, производства компании «Эвалар» на 20 % ниже, чем у аналога. Аналог для сравнения выбран по содержанию аналогичной дозировки действующих веществ, форме выпуска. ³ По данным ЗАО «Группа ДСМ» по итогам I квартала 2018 года средневзвешенная розничная цена за 1 таблетку лекарственного препарата «Эффекс Силденафил» в форме покрытых оболочкой таблеток производства компании «Эвалар» является самой низкой среди аналогов по составу и форме выпуска. ⁴ Патент №2259205. ⁵ В комплексной терапии абактериального простатита. Реклама



Добрый день, уважаемые коллеги!

Вы держите в руках второй номер журнала «Терапия Эвалар». Мы благодарны нашим читателям за обратную связь и отзывы — это помогает нам делать журнал более интересным для вас — профессионалов.

Этот номер мы решили посвятить мужскому репродуктивному здоровью. И это неслучайно — на сегодняшний день в лекарственном портфеле «Эвалар» есть 3 лекарственных препарата, влияющих на качество жизни мужчины: «Эффекс Силденафил», «Эффекс Трибулус» и «Эффекс Красный корень». Именно поэтому главным гостем номера и лицом обложки стал Леонид Григорьевич Спивак, к.м.н., доцент кафедры урологии ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» (Сеченовский Университет) Минздрава России, член Российского общества урологов, Российского общества онкоурологов, Московского городского научного общества терапевтов, Европейской Ассоциации урологов, председатель Совета Ассоциации специалистов консервативной терапии в урологии «АСПЕКТ».

Мы благодарны Первому МГМУ им И. М. Сеченова и непосредственно Кафедре урологии за активное сотрудничество в части реализации исследовательских программ — так в данном номере журнала вы сможете ознакомиться с результатами открытого сравнительного рандомизированного многоцентрового клинического исследования эффективности и безопасности препарата «Эффекс Трибулус» (производства ЗАО «Эвалар»).

Сегодня компания «Эвалар» является фармацевтическим производством полного цикла. Наличие собственных мощностей по производству экстрактов позволяет воспроизводить растительные препараты высокого качества. В 2019 году мы планируем запустить второй производственный комплекс мощностью 6 млрд таблеток и капсул в год, который будет использоваться для выпуска лекарственных средств.

**С уважением к вам и вашей профессии,
Наталья Прокопьева,
Председатель Совета директоров
ЗАО «Эвалар».**

Содержание

СОБЫТИЯ 4

АВТОРИТЕТНОЕ МНЕНИЕ

Лекарственное средство ЭФФЕКС Трибулус: результаты исследования эффективности и безопасности его применения при эректильной дисфункции. *Спивак Л. Г., Платонова Д. В., Еникеев Д. В., Рапопорт Л. М., Винаров А. З., Демидко Ю. Л.* · 6

ПРОФИЛАКТИКА

Перспективы применения лекарственного средства Атероклефит в комплексной терапии гиперлипидемии совместно с препаратами аторвастатина. *Бунарёв Р. Ю.* · 13

СОЦИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ

«Эвалар» и Служба крови за ответственное донорство · 16

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Пустырьник Форте Эвалар при повышенной нервной возбудимости: эффективность и безопасность в сравнении с комплексной терапией. *Бунарёв Р. Ю.* · 18

МЕНОПАУЗА

«Эвалар» и ЦИ-КЛИМ на страже женского здоровья и активного долголетия. *Христинич М. Н., Бунарёв Р. Ю.* · 21

АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Снова грипп и ОРВИ? Выбирайте лекарства от компании «Эвалар» серии ОРВИС! · 25

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД

Доказанная эффективность применения таурина в комплексной терапии · 26

СТАНДАРТ КАЧЕСТВА

«Эвалар» — производство полного цикла · 29

АПТЕЧНАЯ ПОЛКА · 32

ЛЕЧЕБНАЯ ПРАКТИКА

Экстракт гинкго билоба в терапии и профилактике ишемического инсульта: обнадеживающие перспективы · 34

ТЕРАПИЯ ЭВАЛАР №2·2018

Учредитель и издатель: ООО «Фармавест».

Адрес редакции, учредителя, издателя: 659332, Алтайский край, Бийск, ул. Социалистическая, 23/6, тел./факс: (3854) 39-00-31
Главный редактор: Т. Б. Мякишева.

Подготовка номера: редакция ООО «Фармавест»

Свидетельство о регистрации: ПИ № ФС77-69964 от 07.06.2017 г.

Федеральная служба по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).

Распространяется бесплатно на территории Российской Федерации. Отпечатано в типографии ООО «Типографский комплекс «Девиз» 195027, Санкт-Петербург, ул. Якорная, д. 10, корпус 2, литер А, помещение 44. Тираж: 75 665 экз.

Все материалы, опубликованные в журнале, охраняются законодательством об авторском праве. Любое воспроизведение, перепечатка материалов или их фрагментов на любом языке возможно только с письменного разрешения издателя.

Выход в свет: 1.12.2018

Сравнение цен приведено по данным ЗАО «Группа ДСМ», ООО «Прокси-ма Рисерч» и сервиса Artekа.ru за 2018 г. Аналоги для сравнения выбраны по действующим компонентам. Цена в конкретной аптеке может отличаться от средней. Определение натуральности рекламируемых товаров дается по действующим компонентам в их составе. Ссылки на стандарт GMP подтверждаются Заключением № GMP 0099-000 141/16 (РФ).

Компания «Эвалар» — постоянный партнер премии лучшим врачам России

В канун Дня медицинского работника компания «Эвалар» поддержала церемонию награждения «Призвание-2018», в рамках которой награду вручают лучшим врачам из всех регионов России за уникальные достижения в области медицины. На протяжении 7 лет «Эвалар» является постоянным партнером главной медицинской премии России.

Премия «Призвание» — это совместный проект Первого канала и Министерства здравоохранения РФ, который ведет свою историю с 2001 года. Главная медицинская премия России традиционно вручается лучшим врачам страны в канун Дня медицинского работника. За 17 лет лауреатами премии стали более 500 врачей из всех регионов России.

По традиции ведущими торжественной церемонии стали профессор, доктор медицинских наук, ведущая программ «Здоровье» и «Жить здорово» на Первом канале Елена Малышева и Народный артист России, в прошлом врач «Скорой помощи» Александр Розенбаум.





Готовится к запуску новое фармпроизводство

Компания «Эвалар» завершила масштабное строительство нового производственного комплекса в Бийске. Первая линия производства уже готова к запуску — она предназначена для выпуска лекарств из растительного сырья, таких как Ци-Клим, Гинкоум, Эф-флекс Трибулус и др.

К масштабному строительству на предприятии подошли со всей ответственностью: новое здание соответствует всем требованиям международного стандарта качества GMP для фармпроизводств: специальный режим воздушной фильтрации и система входных шлюзов для персонала обеспечивают по-

вышенную стерильность производства. В новом корпусе площадью 16 000 м², кроме производственных линий, расположены офисные и санитарно-бытовые помещения, лаборатории и склад готовой продукции. Кроме того, новое производство — это 300 новых рабочих мест.

Решение о строительстве было принято в связи с постоянно растущим спросом на натуральные препараты под брендом «Эвалар». Под запуск нового производства компания планирует расширить ассортимент новинок лекарственных препаратов и биологически активных добавок.

«Эвалар» расширяет масштабы клинических исследований

За период времени 2017–2018 гг. компания «Эвалар» провела и проводит в настоящий момент 3 доклинических исследования, а также 5 масштабных клинических исследований лекарственных препаратов в области урологии, терапии и неврологии.

Партнерами компании в рамках этой научной работы стали 23 исследовательских центра, включая такие ведущие клиники и медицинские вузы столицы, Санкт-Петербурга и других городов России, как ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им.

Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева» и другие.

В общей сложности, в исследованиях компании в качестве испытуемых приняли участие 613 пациентов и добровольцев. Среди исследователей 11 врачей имели ученую степень кандидата медицинских наук, 9 — докторов наук.

Лекарственное средство ЭФФЕКС Трибулус: результаты исследования эффективности и безопасности его применения при эректильной дисфункции

Полноценная эректильная функция — важный показатель здоровья представителя сильного пола. Подчас нарушения в сексуальной сфере наносят значительный урон качеству жизни мужчины. В данной статье представлены результаты открытого проспективного сравнительного рандомизированного многоцентрового клинического исследования эффективности и безопасности препаратов ЭФФЕКС Трибулус (ЗАО «Эвалар», Россия) и Трибестан («Софарма» АО, Болгария) у пациентов с эректильной дисфункцией.

Спивак Л. Г., к.м.н., доцент кафедры урологии ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» (Сеченовский Университет) Минздрава России

Платонова Д. В., м.н.с. НИИ уронефрологии ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» (Сеченовский Университет) Минздрава России

Еникеев Д. В., зам. директора по науке НИИ уронефрологии ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» (Сеченовский Университет) Минздрава России

Рапопорт Л. М., д.м.н., профессор кафедры урологии ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» (Сеченовский Университет) Минздрава России, директор клиники урологии ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» (Сеченовский Университет) Минздрава России

Винаров А. З., профессор кафедры урологии ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» (Сеченовский Университет) Минздрава России

Демидко Ю. Л., д.м.н., врач-уролог УКБ №2 ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» (Сеченовский Университет) Минздрава России

Введение

Эректильной дисфункцией (ЭД) страдают более 10% мужчин в возрасте 21 года, а к 40–50 годам почти в половине случаев могут наблюдаться нарушения эрекции [1]. В России в 2012 году было проведено исследование, определившее, что 49,7% мужчин в возрасте 20–45 лет имеют симптомы ЭД различной степени тяжести [2].

Одновременно с этим появляется все больше доказательств того, что ЭД может быть ранним проявлением ишемической болезни сердца (ИБС) и других системных сосудистых заболеваний. Ее можно считать пред-

упредительным сигналом о наличии сердечно-сосудистого заболевания и локального проявления распространенной сосудистой патологии (эндотелиальной дисфункции, атеросклероза, сахарного диабета) [3–7].

По данным одного из исследований, из 154 мужчин, обратившихся за помощью в связи с ЭД, у 44% была диагностирована артериальная гипертензия (АГ) и у 23% — сахарный диабет [8]. E. Ricci с соавт. [9] считают, что частота выявления гиперхолестеринемии у пациентов с ЭД в 2 раза выше, чем у мужчин без эректильных нарушений. Атеросклеротические изменения в кровеносных сосудах полового члена приблизительно в 40% случаев обуславливают развитие

ЭД у мужчин в возрасте старше 50 лет. Нередко различные проявления атеросклероза (например, ИБС) и ЭД развиваются параллельно, поскольку факторы риска дисфункции эндотелия коронарных и пенильных кровеносных сосудов одинаковы. Поэтому случайно сердечно-сосудистые заболевания достоверно чаще встречаются у пациентов с АГ и ЭД, чем у больных с АГ без нарушений сексуальной функции [10]. Исследование Hall S. A. с соавт. [11] продемонстрировало связь дислипидемии и эректильной недостаточности. Именно поэтому наиболее предпочтительными лекарственными средствами для лечения эректильной дисфункции были бы средства, способные также влиять и на липидный обмен и тем самым устраняющие не только следствие, но и причину возникновения сексуальных нарушений.

В настоящее время для лечения ЭД используются преимущественно препараты, получаемые методом химического синтеза (прежде всего ингибиторы фосфодиэстеразы 5 типа). Эффективность данных средств довольно высока, однако их применение нередко сопровождается рядом побочных эффектов. В связи с этим становится актуальным применение растительных препаратов, обладающих достаточной эффективностью и большей безопасностью. К данной группе можно отнести лекарственное средство ЭФФЕКС Трибулус (ЗАО «Эвалар», Россия) — отечественный аналог препарата Трибестан («Софарма» АО, Болгария). Он изготовлен из сухого экстракта травы якорцев стелющихся (*Tribulus terrestris*) — 250 мг в 1 таб. с содержанием суммы фураностаноловых сапонинов в пересчете на протодиосцин и сухое вещество 45% (250 мг).

В ходе исследования была проведена сравнительная оценка эффективности и безопасности применения препаратов ЭФФЕКС Трибулус и Трибестан у пациентов с эректильной дисфункцией.

Цель и задачи исследования

Цель исследования: сравнительная оценка эффективности и безопасности применения препаратов ЭФФЕКС Трибулус и Трибестан у пациентов с эректильной дисфункцией.

Задачи исследования:

— оценить эффективность влияния препарата ЭФФЕКС Трибулус по сравнению с препаратом Трибестан на степень выраженности эректильной дисфункции;

— оценить безопасность применения препарата ЭФФЕКС Трибулус по сравнению с препаратом Трибестан у пациентов с эректильной дисфункцией.

Материалы и методы исследования

Первичным критерием оценки терапевтической эквивалентности/эффективности служила динамика результатов тестирования по показателю «эректильная функция» шкалы МИЭФ (Международный индекс эректильной функции). Вторичными критериями стала динамика результатов тестирования по показателям «удовлетворенность половым актом», «оргазмическая функция», «либидо», «общая удовлетворенность» шкалы МИЭФ, динамика результатов тестирования по шкалам AMS (Опросник возрастных симптомов мужчины), СФМ (Сексуальная формула мужская) и по опроснику GAQ (Вопрос общего впечатления).

Критериями оценки безопасности являлись: частота и выраженность нежелательных явлений (НЯ), данные клинического и биохимического анализов крови, общего анализа мочи, ЭКГ.

Общая продолжительность участия в исследовании, проведенного в условиях амбулаторного приема, составляла 14 недель. Длительность наблюдения в период применения исследуемого ЛС или препарата сравнения составляла 13 недель.

Состояние пациентов оценивалось на пяти визитах.

Визит 1 — неделя до начала терапии. На данном визите проводилась оценка соответствия пациента критериям включения/невключения. В исследование были включены мужчины в возрасте от 18 до 60 лет с ЭД, не обусловленной органическими нарушениями или болезнями (код по МКБ10 — F52.2) легкой, легко-средней и средней степени тяжести (11–25 баллов по показателю «эректильная функция» шкалы МИЭФ).

В число критериев неключения входили органические и сосудистые нарушения половых органов, органические поражения клапанов сердца и сосудов, сопровождавшиеся декомпенсированной коронарной и сердечной недостаточностью, индекс массы тела (ИМТ) >40 кг/м², сахарный диабет 1 типа (инсулинозависимый), декомпенсированный сахарный диабет 2 типа и другие стандартные критерии неключения.

На визите 1 проводился сбор анамнеза, осмотр с оценкой общего состояния и клинических симптомов

(ЧДД, ЧСС, АД, жалоб), антропометрические измерения, сбор информации о предшествующей и сопутствующей терапии. Проводилась оценка эректильной функции и качества половой жизни при помощи шкал МИЭФ, AMS, СФМ. Также был проведен комплекс инструментальных и лабораторных исследований (УЗИ сосудов полового члена с фармакопробой, ЭКГ, клинический анализ крови, биохимический анализ крови (глюкоза, HbA1c, ТГ, ОХС, ХС ЛПНП, ХС ЛПВП, АЛТ, АСТ, общий и прямой билирубин, креатинин), определение содержания общей и свободной фракций тестостерона, ФСГ, ЛГ, эстрадиола, пролактин, ГСПГ, ПСА, ТТГ, общий анализ мочи.

Визит 2 — рандомизация, выдача препаратов и начало терапии.

Визит 3 — 5 недель от начала терапии. Проводилась промежуточная оценка эректильной функции и качества половой жизни при помощи шкал МИЭФ, AMS, СФМ и опросника GAQ. Также при необходимости осуществлялось титрование дозы препарата.

Визит 4 — 9 недель от начала терапии. Проводилась оценка эректильной функции и качества половой жизни пациента с использованием шкалы МИЭФ и опросника GAQ, оценка комплаентности.

Визит 5 — 13 недель от начала терапии. Проводилась оценка эректильной функции и качества половой жизни пациента с использованием шкал МИЭФ, AMS, СФМ, опросника GAO; лабораторные исследования (общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови (глюкоза, HbA1c, АЛТ, АСТ, общий билирубин, креатинин, ТГ, ОХС, ХС ЛПНП, ХС ЛПВП), определение в крови уровня общей и свободной фракций тестостерона, ЭКГ.

В исследование были включены 173 пациента мужского пола в возрасте от 18 до 60 лет. 87 пациентов рандомизированы в группу I (ЭФФЕКС Трибулус), 86 пациентов — в группу II (Трибестан). Полностью завершили участие в исследовании 152 пациента. Средний возраст пациентов составил $42,2 \pm 11,5$ лет в группе I и $42,8 \pm 11,2$ лет в группе II ($p > 0,05$, критерий Манна-Уитни).

Сравнительный межгрупповой анализ базовых характеристик пациентов показал, что группы пациентов были сбалансированы по основным базовым характеристикам. Это касалось всех исходных параметров, включая лабораторные тесты, показатели доплерографии, проведенной в первую очередь для исключения ЭД, связанной с нарушением венозного оттока.

Исходно всем пациентам был назначен единый режим дозирования препаратов: по 1 таб. 3 раза в сутки (суточная доза — 750 мг) в течение 5 недель. На визите 3 в случае недостижения минимального клинически значимого улучшения по шкале МИЭФ (минимальным считалось увеличение на 4 балла) осуществлялось увеличение дозы до 2 таб. 3 раза в сутки (суточная доза — 1500 мг) на 8 недель.

Статистические методы

Для анализа параметров эффективности была использована популяция всех включенных в исследование пациентов (FAS, Full analyses set), а также пациентов, закончивших исследование без существенных отклонений от протокола (PP, per protocol).

Для анализа параметров безопасности была использована популяция пациентов, которые приняли хотя бы одну дозу исследуемого препарата или препарата сравнения и для которых имелись данные по оценке безопасности, по крайней мере измеренные в одной временной точке после приема препарата (ITT, intention-to-treat analyses).

Для каждого демографического параметра (масса тела, возраст, рост, индекс массы тела [ИМТ], лабораторных [анализ крови, анализ мочи] и жизненно важных показателей [АД, ЧСС, ЧД, температура тела]), а также для параметров эффективности (показатель «эректильная функция» шкалы МИЭФ, результаты тестирования по шкалам AMS, СФМ, опроснику GAQ, показатели содержания общей и свободной фракции тестостерона в крови) и безопасности (частота развития НЯ/СНЯ) в зависимости от типа переменной вычислены: минимальное значение (Min), максимальное значение (Max), арифметическое среднее (M), стандартное отклонение (SD), 95% доверительный интервал (ДИ) для среднего, медиана (Me), межквартильный размах (IQR), частота (%).

При анализе данных проведено предварительное тестирование той или иной переменной на нормальность распределения с помощью тестов Шапиро — Уилка, а также теста на асимметрию и эксцесс. В случае нормального распределения для статистического анализа применялись параметрические тесты: t-тест, парный t-тест. При значительном отклонении от нормальности ($p < 0,05$) использованы непараметрические тесты: Манна-Уитни, Уилкоксона. Кроме того, для оценки динамики параметров

ЭФФЕКС ТРИБУЛУС

Лекарственное средство
растительного происхождения
для лечения эректильной дисфункции



Экстракт травы якорцев стелющихся 250 мг

- ♂ Содержит протодиосцин – предшественник DHEA и тестостерона, способствует повышению уровня тестостерона
- ♂ Улучшает эректильную функцию и либидо
- ♂ Увеличивает время эрекции
- ♂ Стимулирует сперматогенез
- ♂ Понижает уровень холестерина¹

¹ Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения ЭФФЕКС Трибулус, рег. номер: ЛП-004200. Эндокринология: национальное руководство (под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009; 61. В комплексной терапии. Является лекарственным средством. Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией или проконсультируйтесь со специалистом. Данная информация предназначена только для специалистов, работающих в сфере здравоохранения. Не для распространения среди потребителей. Реклама



www.evalar.ru

эффективности использовано построение модели обобщенного линейного регресса (GLM).

Сравнительная оценка динамики показателя «эректильная функция» шкалы МИЭФ была дополнительно проведена путем построения модели обобщенного линейного регресса (GLM). В качестве зависимой переменной в этих моделях использовано абсолютное значение соответствующего показателя, в качестве независимых переменных были протестированы «время» (номер визита), «группа» (1 — для исследуемого препарата; 2 — для препарата сравнения), а также их парное взаимодействие «группа×время».

Для оценки параметров безопасности, представляющих категориальные данные (частота развития НЯ, частота развития отклонений по данным ЭКГ и данных физикального осмотра) был использован χ^2 -критерий и при необходимости точный тест Фишера (если количество случаев было менее 5). Проверка на отсутствие статистически значимых различий между визитом 1 и визитом 5 по параметрам безопасности, представляющим численные переменные (лабораторные показатели, жизненно важные функции) была проведена при помощи параметрического (парный t-тест Стьюдента) или непараметрического тестов (критерий Уилкоксона) в зависимости от типа распределения данных. Межгрупповое сравнение разности указанных показателей между визитами 5 и 1 проведено с помощью t-теста (либо теста Манна — Уитни). Поправка на множественность сравнения делалась с помощью метода Бонферрони.

Все применяемые гипотезы носили двусторонний характер, и во всех случаях уровнем статистической значимости принято значение $p < 0,05$. Статистическая обработка данных была проведена с помощью программы Stata14.

Результаты исследования

1. Эффективность

Показатель «эректильная функция» шкалы МИЭФ (первичный критерий эффективности) на фоне терапии увеличился в группе I с $19,2 \pm 3,6$ балла на визите 1 до $25,0 \pm 3,9$ балла — на визите 5. В группе II аналогичные показатели составили $19,0 \pm 3,4$ балла и $24,1 \pm 5,2$ балла соответственно. Среднее увеличение показателя «эректильная функция» на визите 5 относительно визита 1 составило $5,7 \pm 4,6$ бал-

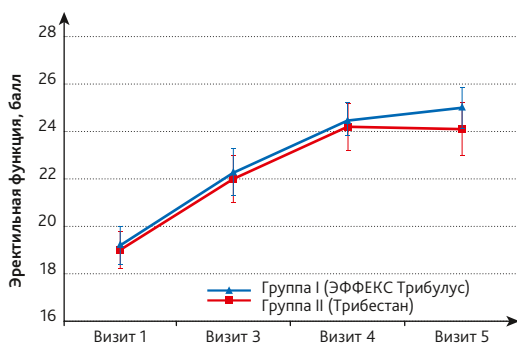


Рис. 1. Динамика абсолютных значений показателя «эректильная функция» шкалы МИЭФ на различных визитах ($p_{\text{группа}} = 0,986$; $p_{\text{группа} \times \text{время}} = 0,554$).

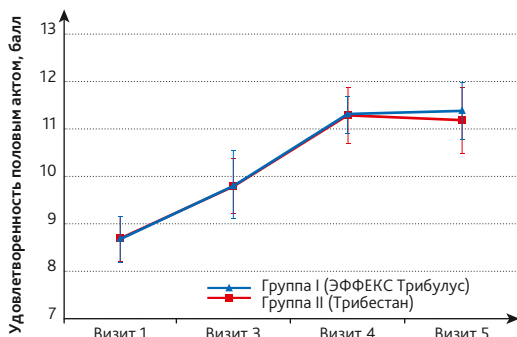


Рис. 2. Динамика абсолютных значений показателя «удовлетворенность половым актом» шкалы МИЭФ на различных визитах ($p_{\text{группа}} = 0,738$; $p_{\text{группа} \times \text{время}} = 0,668$).

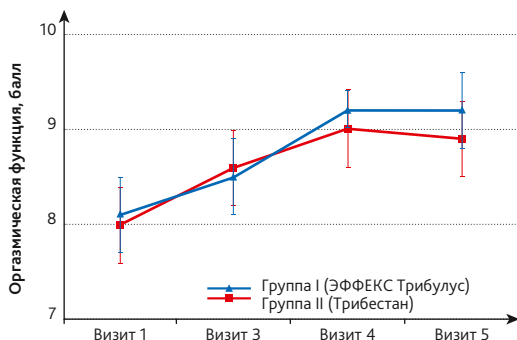


Рис. 3. Динамика абсолютных значений показателя «организмическая функция» шкалы МИЭФ на различных визитах ($p_{\text{группа}} = 0,993$; $p_{\text{группа} \times \text{время}} = 0,687$).

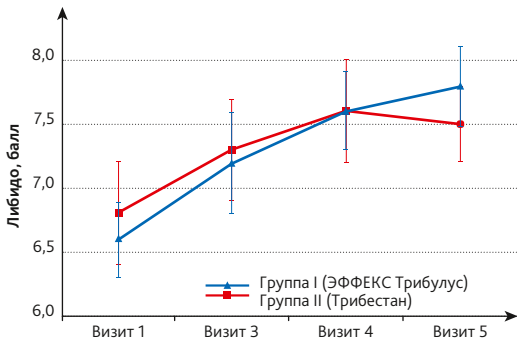


Рис. 4. Динамика абсолютных значений показателя «либидо» шкалы МИЭФ на различных визитах ($p_{\text{группа}} = 0,305$; $p_{\text{группахремя}} = 0,264$).

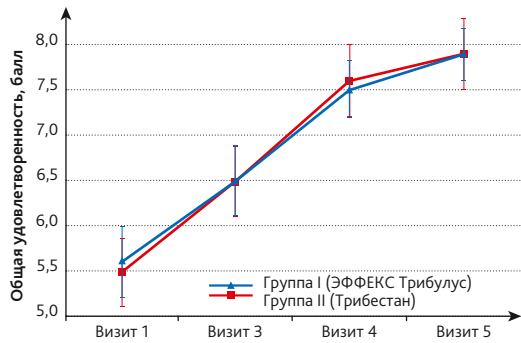


Рис. 5. Динамика абсолютных значений показателя «общая удовлетворенность» шкалы МИЭФ на различных визитах ($p_{\text{группа}} = 0,713$; $p_{\text{группахремя}} = 0,782$).

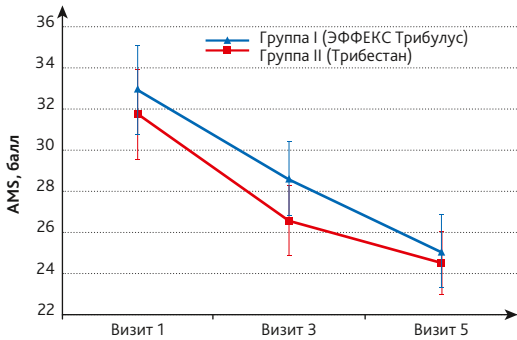


Рис. 6. Динамика абсолютных значений показателя AMS на различных визитах ($p_{\text{группа}} = 0,280$; $p_{\text{группахремя}} = 0,717$).

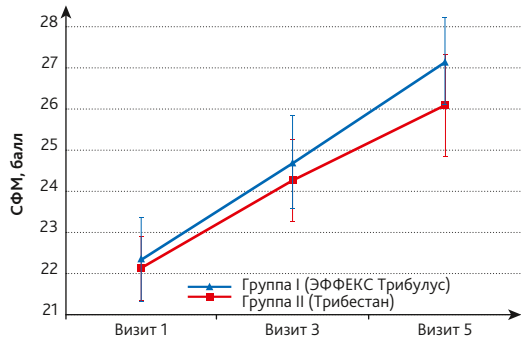


Рис. 7. Динамика абсолютных значений показателя СФМ на различных визитах ($p_{\text{группа}} = 0,957$; $p_{\text{группахремя}} = 0,426$).

ла в группе I и $5,2 \pm 4,3$ балла — в группе II (t -тест, $p=0,467$) (рис. 1).

Одновременно с этим наблюдалось увеличение значений других показателей шкалы МИЭФ (рис. 2–5).

Проведенный анализ не выявил статистически значимых различий в динамике ни по одному из представленных показателей шкалы МИЭФ ($p_{\text{группа}} > 0,05$, $p_{\text{группахремя}} > 0,05$). При этом в каждой из групп наблюдалось статистически значимое увеличение значений всех показателей данной шкалы ($p_{\text{время}} < 0,05$).

Попарное межгрупповое сравнение с помощью критерия Манна-Уитни также не выявило статистически значимых различий между группами как для FAS-популяции, так и для PP-популяции.

Вторичными показателями эффективности являлись результаты тестирования по шкалам AMS и СФМ.

Значение показателя шкалы AMS в группе I снизилось с $32,93 \pm 10,04$ балла на визите 1 до $25,02 \pm 7,62$ балла — на визите 5. В группе II соответствующие показатели составили $31,78 \pm 10,37$ балла и $24,55 \pm 7,31$ балла (рис. 6). Показатель шкалы СФМ, напротив, увеличился с $22,36 \pm 4,85$ балла до $27,16 \pm 4,80$ балла в группе I и с $22,13 \pm 3,69$ балла до $26,10 \pm 5,69$ балла — в группе II (рис. 7).

Проведенный анализ с помощью GLM не выявил статистически значимых различий в динамике показателей AMS и СФМ ($p_{\text{группа}} > 0,05$, $p_{\text{группахремя}} > 0,05$). В обеих группах отмечена положительная динамика показателей AMS и СФМ от визита 1 к визиту 5 ($p_{\text{время}} < 0,01$). Попарное межгрупповое сравнение с помощью теста Манна-Уитни также не выявило статистически значимых различий ни по одному из показателей ($p > 0,05$).

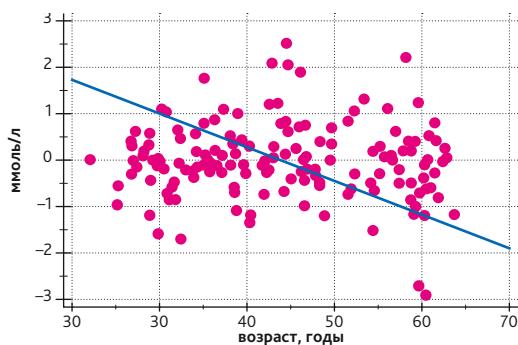


Рис. 8. Корреляция изменений уровня общего холестерина и возраста пациентов на фоне приема *Tribulus terrestris* (коэффициент корреляции $-0,06$, $p=0,41$).

Анализ данных по итогам заполнения пациентами опросника GAQ был проведен с помощью χ^2 -критерия. Доля пациентов, ответивших «Да» на визите 5, составила 90,2% в группе I и 90,5% в группе II ($p>0,05$).

На рис. 8 отдельно представлена динамика уровня холестерина на фоне приема *Tribulus terrestris*.

Анализ взаимосвязи между уровнем холестерина и приемом исследуемого препарата показал, что с увеличением возраста происходит более выраженное снижение уровня холестерина на фоне применения *Tribulus terrestris* (рис. 8).

Изучая изменения данных параметров в ходе исследования, можно сделать вывод: в обеих группах происходило снижение холестерина у мужчин в возрасте старше 45 лет, что свидетельствует о позитивном влиянии обоих изучаемых препаратов на липидный обмен.

Что касается комплаентности, то ее анализ не выявил статистически значимых различий в приверженности лечению среди пациентов двух групп ($p>0,05$).

2. Безопасность

В данном исследовании было зарегистрировано 7 НЯ (нежелательные явления): 5 — в группе I и 2 — в группе II. 2 НЯ (оба в группе II) имели среднюю степень тяжести, пять НЯ (в группе I) — легкую. Только одно из зарегистрированных НЯ — аллергический дерматит — имело, по мнению врача-исследователя, связь с приемом исследуемого препарата (ЭФФЕКС Трибулус). Данное НЯ имело легкую степень тяжести и разрешилось без последствий через 7 дней после появления.

Проведенный анализ динамики лабораторных показателей не выявил статистически значимых различий между группами ($p_{\text{группа}}>0,05$), а также между визитами 1 и 5 для каждой из групп ($p_{\text{время}}>0,05$).

В ходе исследования не было выявлено ни одного клинически значимого изменения жизненно важных показателей ни в одной из групп. Также между группами не было выявлено статистически значимых различий по доле пациентов с наличием отклонений по данным объективного осмотра и ЭКГ.

Таким образом, проведенный анализ позволяет заключить, что препараты ЭФФЕКС Трибулус и Трибестан имеют схожий профиль безопасности.

Выводы

1. Лекарственное средство ЭФФЕКС Трибулус (производитель — компания «Эвалар», Россия) имеет сходную эффективность по сравнению с препаратом Трибестан в отношении лечения пациентов с эректильной дисфункцией в возрасте от 18 до 60 лет.

2. При терапии лекарственным средством ЭФФЕКС Трибулус, как и при лечении препаратом Трибестан, отмечалось снижение уровня холестерина у мужчин в возрасте старше 45 лет, что свидетельствует о его позитивном влиянии на липидный обмен.

3. Лекарственное средство ЭФФЕКС Трибулус обладает сходным профилем безопасности по сравнению с препаратом Трибестан при применении у пациентов с эректильной дисфункцией в возрасте от 18 до 60 лет. ■

Литература

- Carson C. C., Burnett A. L., Levine L. A. et al. The efficacy of sildenafil citrate (Viagra) in patients with erectile dysfunction. *Urology*. 2002; 60 (2 Suppl 2): 12–27.
- Пушкарь Д. Ю., Камалов А. А., Аль — Шурфи С. Х., Еркович А. А., Коган М. И., Павлов В. Н., Журавлев В. Н., Берников А. Н. Эпидемиологическое исследование распространенности эректильной дисфункции в Российской Федерации. *Урология*. 2012; 6: 5–9.
- Мазо Е. Б., Гамидов С. И. Эректильная дисфункция. М.: Вече. 2004; 120.
- Пушкарь Д. Ю., Вертин А. Л. Эректильная дисфункция: кардиологические аспекты. М.: МЕДпресс-информ. 2005.
- Пушкарь Д. Ю., Сегал А. С., Багаев А. Г., Носовицкий П. Б. Йохимбин в терапии эректильной дисфункции. *Урология*. 2002; 6: 34–37.
- Урология: учебник для вузов (Под ред. акад. РАМН Н. А. Лопаткина). М.: ГЭОТАР-Медиа. 2005.
- Benet A. E., Melman A. The epidemiology of erectile dysfunction. *Impotence*. *Urol. Clin. N. Amer.* 1995; 22: 699–709.
- Walczak M. K., Lokhandwala N., Hodge M. B., Guay A. T. Prevalence of cardiovascular risk factors in erectile dysfunction. *J. Gen. Specif. Med.* 2002; 5 (6): 19–24.
- Ricci E., Parazzini F., Mirone V. et al. Current drug use as risk factor for erectile dysfunction: results from an Italian epidemiological study. *Int. J. Impot. Res.* 2003; 15: 221–224.
- Burchardt M., Burchardt T., Anastasiadis A. G., Kiss A. J., Shabsigh A., de La Taille A., Pawar R. V., Baer L., Shabsigh R. Erectile dysfunction is a marker for cardiovascular complications and psychological functioning in men with hypertension. *Int. J. Impot. Res.* 2001; 13 (5): 276–281.
- Hall S. A., Kupelian V., Rosen R. C., Travison T. G., Link C. L., Miner M. M., Ganz P., McKinlay J. B. Is hyperlipidemia or its treatment associated with erectile dysfunction? Subtitle: Results from the Boston Area Community Health (BACH) Survey. *J. Sex. Med.* 2009; 6 (5): 1402–1413.

Перспективы применения лекарственного средства Атероклефит в комплексной терапии гиперлипидемии совместно с препаратами аторвастатина

«Статины для атеросклероза — то же, чем был пенициллин для инфекционных болезней». Именно так известный американский кардиолог У. Робертс оценил высокую значимость данной группы гиполипидемических препаратов в первичной и вторичной профилактике различных сердечно-сосудистых и цереброваскулярных болезней.

Бунарёв Р. Ю., медицинский консультант ЗАО «Эвалар»

Насущный вопрос

Результаты клинических исследований позволяют считать статины не только довольно эффективными, но и относительно безопасными средствами [1]. Тем не менее, до сих пор в научной среде периодически возникают дискуссии по поводу безопасности их применения в той или иной клинической ситуации, особенно в течение длительного времени. К примеру, при наличии в анамнезе заболевания печени статины рекомендуется применять с осторожностью.

Перед врачом, посчитавшим целесообразным снизить дозировку статина, встает резонный вопрос: будет ли эффективность лечения достаточной, и если нет, то чем компенсировать ее возможную потерю? В данном случае, на наш взгляд, заслуживают внимания перспективы комплексной терапии с включением в ее схему гиполипидемического средства растительного происхождения. К примеру, лекарственного препарата Атероклефит (производитель — компания «Эвалар», Россия).

В ходе пилотной научно-исследовательской работы (НИР) была изучена эффективность и безопасность применения лекарственного средства Атероклефит в комплексной терапии гиперлипидемии с препаратами, содержащими в качестве активного вещества аторвастатин, с целью поддержания состояния пациентов с сопутствующим хроническим заболевани-

ем печени неалкогольного генеза в стадии ремиссии, которым было показано возобновление приема статина, но при этом имелись основания для снижения его дозировки. В качестве компенсации возможной потери эффективности аторвастатина был назначен Атероклефит.

Данная работа была проведена в рамках рутинной медицинской практики.

План проведенной работы

В НИР могли принять участие пациенты в возрасте от 35 до 75 лет включительно с гиперлипидемией IIa типа по классификации Фредриксона легкой степени тяжести, хроническим заболеванием печени неалкогольного генеза в стадии ремиссии по данным анамнеза, уровнем общего холестерина на скрининге менее 5,5 ммоль/л. Также все пациенты должны были принимать в течение от 28 до 90 дней до скрининга аторвастатин в дозе 20 мг в сутки.

Отметим, что дизайном научно-исследовательской работы предполагалось наличие одной группы участников, при этом результаты, полученные при обследовании пациентов в ходе проведения НИР, сравнивались с таковыми при скрининге. Отсутствие приема аторвастатина в течение 1–3 месяцев до включения в группу позволило рассматривать данных участников как пациентов без терапии, хотя

следует учитывать тот факт, что ранее они получали лечение аторвастатином, которое позволило им достичь удовлетворительного состояния на скрининге.

В НИР приняли участие 32 пациента (9 мужчин и 23 женщины) в возрасте от 42 до 73 лет (средний возраст — 63,53±7,59 лет). Все они завершили участие в научной работе.

Ежедневно в течение трех месяцев пациенты принимали Атероклефит (по 1 чайной ложке препарата, разведенного в 1/3 стакана воды, 3 раза в день за 30 минут до приема пищи), а также препарат аторвастатина в сниженной дозировке (10 мг 1 раз в день независимо от времени суток и приема пищи).

Все пациенты проходили обследование на скрининге (визит 0), в первый день терапии (визит 1), а также через один и три месяца (визиты 2 и 3 соответственно).

В качестве параметров эффективности были определены: изменение уровня общего холестерина крови на визите 3 по сравнению с данными скрининга (первичный параметр); доли пациентов с уровнем общего холестерина крови менее 5,5 ммоль/л, уровнем холестерина ЛПНП менее 3 ммоль/л, триглицеридов — менее 1,7 ммоль/л, индекса атерогенности — менее 3,2 у женщин и 3,5 у мужчин на визитах 2 и 3.

Результаты

На фоне приема Атероклефита в сочетании с препаратом аторвастатина в дозе 10 мг в сутки у всех пациентов наблюдалось сохранение целевого уровня общего холестерина (ниже 5,5 ммоль/л) в течение всего времени наблюдения, то есть на протяжении 3 месяцев.

Доля пациентов, достигших целевого уровня холестерина ЛПНП, имела тенденцию к увеличению. Дополнительный анализ абсолютных значений ЛПНП показал статистически значимое снижение параметра после 3 месяцев терапии.

При оценке показателей биохимического анализа крови в динамике выявлено статистически значимое снижение уровня общего холестерина — от 5,06±0,33 ммоль/л на визите скрининга к 4,59±0,69 ммоль/л на визите 3 ($p < 0,001$). Поэтому можно предположить, что назначение сниженной дозы аторвастатина (10 мг в сутки) с одновременным добавлением препарата Атероклефит не только предупреждает повышение уровня общего холестерина, но и способствует его дальнейшему снижению. Также было отмечено статистически значимое снижение уровня

ЛПНП — от 3,04±0,3 ммоль/л на визите скрининга к 2,52±0,61 ммоль/л на визите 3 ($p < 0,001$).

У всех наблюдаемых пациентов отмечена положительная динамика по индексу атерогенности, которая раньше проявлялась у женщин, однако, к 3 месяцу терапии оказалась более выраженной у мужчин. При этом результаты у пациентов мужского пола подкреплялись наличием статистически значимой позитивной динамики по абсолютным значениям индекса атерогенности.

Что касается уровня триглицеридов, то экспертами было сделано заключение о сохранении частоты достижения целевого уровня триглицеридов на высоком уровне при совместном применении Атероклефита и препарата аторвастатина в дозе 10 мг в сутки.

В рамках проведенной НИР не было зарегистрировано ни одной нежелательной реакции, что свидетельствует о хорошей переносимости терапии. По заключению экспертов, применение Атероклефита в сочетании с препаратом аторвастатина в лечении гиперлипидемии легкой степени тяжести по схеме, использованной в рамках проведенной работы, является безопасным методом медикаментозной коррекции повышенного уровня показателей липидного спектра крови.

Вывод

Проведенная научно-исследовательская работа показала эффективность и безопасность применения лекарственного средства Атероклефит в сочетании с препаратом аторвастатина в дозе 10 мг в сутки у пациентов с гиперлипидемией IIa типа по классификации Фредриксона легкой степени тяжести.

По нашему мнению, использованная в НИР схема терапии при указанном показании позволяет уменьшить дозу препарата аторвастатина, снизить вероятный риск развития побочных эффектов статино-терапии и при этом поддерживать целевые уровни липидных параметров у пациентов с хроническим заболеванием печени неалкогольного генеза в стадии ремиссии. ■

Литература

1. Драпкина О.М., Фадеева М.В. Статины и печень. Коротко о главном. РМЖ. Медицинское обозрение, 2014; 6: 428–432.



Скажите холестерину НЕТ!



Если повышен холестерин и вы ищете замену вашему обычному лекарству, выбирайте **Атероклефит** – натуральное лекарство для снижения холестерина



Натуральное лекарство Атероклефит:

- выводит холестерин из организма и препятствует его отложению на стенках сосудов
- 100% натуральное лекарство, можно принимать длительными курсами
- нормализует проницаемость сосудистой стенки
- переводит «плохой» холестерин (низкой плотности) в «хороший» (высокой плотности), который жизненно необходим человеку для правильного функционирования головного мозга и производства гормонов, таких как тестостерон и эстроген

Атероклефит – фитотерапия от Эвалар!

Произведено «Эвалар»: высокое качество по стандарту GMP¹.

¹ Заключение № GMP 0099-000 141/16 (РФ).

evalar.ru

Является лекарственным средством. Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией. Данная информация предназначена только для специалистов, работающих в сфере здравоохранения. Не для распространения среди потребителей.

«Эвалар» и Служба крови за ответственное донорство

В июне в аптечной сети «Эвалар» в Москве прошла акция «Спасибо, донор!», приуроченная к Всемирному Дню донора крови (14 июня) и направленная на поддержку ответственного донорства крови и ее компонентов. Этот проект стал партнерским для «Эвалар» и Службы крови ФМБА России.

В рамках акции каждый, кто сдал кровь в данный период или предъявил удостоверение Почетного Донора Москвы или России, мог получить подарочный набор продукции «Эвалар», разработанный специально для поддержания здоровья доноров. В проекте приняли участие около 600 человек, из которых 263 человека — это Почетные Доноры России или Москвы.

Об акции и ее итогах рассказала Председатель Совета директоров ЗАО «Эвалар» Наталья Прокопьева порталу Службы крови.

— Как возникла идея создания программы лояльности «Спасибо, донор!» в партнерстве со Службой крови?

— Наша компания регулярно самостоятельно проводит или поддерживает мероприятия, в рамках которых мы стараемся сформировать у людей ответственное отношение к собственному здоровью. Мы активные сторонники здорового образа жизни, поскольку сфера нашей деятельности, в первую очередь, связана с поддержанием здоровья и профилактикой заболеваний. Нам показалось, что исповедуемые нами ценности очень близки тем, которых придерживаются ответственные доноры — ведь эти люди внимательно следят за своим здоровьем, гармонизируют свое питание, поскольку от этого напрямую зависит качество сдаваемой крови.

— Это не первое ваше мероприятие, направленное на популяризацию здорового образа жизни?

— Со Службой крови это первая акция. Но ранее мы проводили совместную акцию с Фондом ОРБИ — акция была направлена на выявление рисков инфарктов и инсультов. Кроме этого, с прошлого года мы инициировали отчисления с продаж детских витаминов («Бэби Формула Мишки») в фонд помощи детям с заболеваниями печени «Жизнь как чудо».





— **Расскажите о проекте. Как все было организовано?**

— Акция «Спасибо, донор!» проходила в аптечной сети «Эвалар» в Москве в июне и была приурочена к Всемирному Дню донора крови. Поскольку сдача 450 мл крови может привести к дефициту железа, то мы решили, что прием специального комплекса биодоступного железа в хелатной форме возместит потери этого микроэлемента, который относится к категории незаменимых в организме.

В рамках проекта каждый, кто сдал кровь и предьявил в аптеке соответствующую справку, получал препарат «Железо Хелат» (биодоступное железо), а любой Почетный донор Москвы или России получал специальный нутриентный набор для восстановления после донаций: «Железо Хелат», «Магний Хелат», «Калий+Магний Форте», «Альфа-липоевая кислота 100 мг», «Концентрат рыбьего жира Омега 3», «Биоритм Поливитамины». Новости об акции мы распространяли через социальные сети — свои и Службы крови, также информационные материалы были размещены во всех столичных пунктах сдачи крови.

— **Какой отклик вы получили? Как он выразился в статистике?**

— За 10 дней в акции приняло участие около 600 человек, из которых 263 человека — это Почетные Доноры России и Москвы. Мы считаем, что это потрясающий результат. Важно отметить, что акция получила широкий отклик в популярных и даже глянцевых

СМИ. Но больше всего нас поразило то, насколько позитивно донорская аудитория восприняла наш проект. Люди публиковали фотографии и писали очень вдохновляющие посты о своем участии в акции «Спасибо, донор!».

— **Представители каких групп вашей целевой аудитории были самыми активными участниками?**

— Сложно выделить какую-то определенную целевую аудиторию. Судя по откликам в социальных сетях, акция подтолкнула многих, кто хотел сдать кровь, но никак не решался, к этому важному шагу в своей жизни. Мы считаем, что это здорово. К нам приходили целые семьи, в которых уже установилась традиция — сдавать кровь всей семьей.

— **Что бы вы могли пожелать донорам и тем, кто только собирается присоединиться к донорскому движению?**

— Это очень важно, когда в наше непростое время в обществе есть равнодушные люди, способные отдавать, поскольку именно благодаря им человеческое общество сохраняется и развивается. Вы служите примером для многих — в своей гражданской позиции, в умении помогать, а еще в ответственном отношении к здоровью. Пусть ответственное донорство, как и ответственное отношение к своему здоровью, развиваются и набирают популярность в нашем обществе. ■

Пустырник Форте Эвалар при повышенной нервной возбудимости: эффективность и безопасность в сравнении с комплексной терапией

По данным ВОЗ, численность людей с невротическими расстройствами многократно возросла. К счастью, сегодня ассортимент препаратов, которые могут быть назначены в данной ситуации, довольно широк. Заметное место занимают средства, содержащие растительные компоненты.

Бунарёв Р. Ю., медицинский консультант ЗАО «Эвалар»

Новый оригинальный препарат

Компания «Эвалар» выпустила оригинальное [1] лекарственное средство (ЛС) Пустырник Форте Эвалар [2], содержащее пустырника экстракт сухой с содержанием суммы флавоноидов в пересчете на рутин 1,0% — 50,0 мг, магния аспарагината тетрагидрат — 250,0 мг (эквивалентно содержанию магния (Mg++) 17 мг), пиродоксина гидрохлорид (витамин В₆) — 1,0 мг.

Важно отметить, что пустырник, используемый в производстве средства, выращивается на собственных плантациях «Эвалар», расположенных в экологически чистых предгорьях Алтая. Сырье перерабатывается по современной технологии, позволяющей сохранить все активные вещества, обеспечивающие высокую седативность экстракта пустырника [3].

Представляем основные результаты открытого сравнительного рандомизированного исследования эффективности и безопасности ЛС Пустырник Форте Эвалар и комбинации препаратов Пустырника экстракт (ОАО «Фармстандарт-Томскхимфарм», Россия) и Магне В₆ («Санофи Винтроп Индустрия», Франция), применяемых для лечения повышенной нервной возбудимости с проявлениями раздражительности, тревоги и страха.

План исследования

В исследовании приняли участие 150 взрослых пациентов с повышенной нервной возбудимостью с прояв-

лениями раздражительности, тревоги и страха в виде изолированных невротических реакций длительно — менее 3 недель, не приводящих к социальной дезадаптации (изолированные тревожные реакции, изолированные психастенические реакции, изолированные тревожно-депрессивные реакции).

Участники исследования были рандомизированы в две группы: 76 пациентов в группу 1, 74 — в группу 2. В анализ эффективности были включены 145 пациентов (74 в группу 1 (средний возраст 39,92±11,69 лет) и 71 в группу 2 (средний возраст 40,43±11,95 лет), а в анализ безопасности — 150 участников.

Пациенты в группе 1 получали Пустырник Форте Эвалар (по 1 таб. 2 раза в день). Участники из группы 2 принимали комбинацию препаратов Пустырника экстракт — по 1 таб. 4 раза в день и Магне В₆ — по 1 таб. 2 раза в день.

Терапия проводилась 28 дней. Состояние пациентов оценивалось на 3-х визитах: визит 1 — скрининг и начало терапии (1-й день), визит 2—15±2 дня, визит 3—29±3 дня.

Основной показатель эффективности терапии оценивался по результатам обследования на визите 3 в сравнении с таковыми на визите 1 и являлся совокупностью всех следующих условий:

- снижение общего балла по Госпитальной шкале тревоги и депрессии (HADS) на > 40% от исходного значения;
- снижение суммарного балла по Шкале тревожности Спилберга-Ханина (реактивная тревожность, РТ) на > 50% от исходного значения;



Лекарственное средство

Пустырник Форте Эвалар

Пустырника травы экстракт + Магния аспарагинат + Пиридоксин

Оказывает не только седативное, но также умеренное гипотензивное и кардиотоническое действие

Пустырник Форте Эвалар можно рекомендовать, если необходим не только успокаивающий эффект, но и поддержка сердца при стрессе (за счет гипотензивного и кардиотонического действия).



Препарат показан при:

- Невротических и неврозоподобных реакциях, сопровождающихся повышенной нервной возбудимостью, раздражительностью, тревогой, страхом.
- Расстройствах сна — бессоннице (нарушения засыпания, прерывистый поверхностный сон, преждевременное пробуждение).
- В комплексной терапии при нейроциркуляторной дистонии.



Преимущества препарата Пустырник Форте Эвалар:

Высокая дозировка пустырника (100 мг в сутки).

Содержит именно тот сорт пустырника **сердечного**, который произрастает на Алтае.

Высокий показатель седативности¹ экстракта пустырника

Уникальный состав (патент РФ2361599)

Производство по стандарту **GMP²**

¹ Отчет о сравнительном тестировании, Сибирское отделение РАН, Новосибирск, 2013 г. ² Заключение №GMP 0099-000141/16 (РФ).

www.evalar.ru

Является лекарственным средством. Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией или проконсультируйтесь со специалистом. Данная информация предназначена только для специалистов, работающих в сфере здравоохранения.

Не для распространения среди потребителей.

Реклама

- снижение суммарного балла по шкале Гамильтона для оценки тревоги (HAM-A) на > 50% от исходного значения;
- снижение суммарного балла по шкале Гамильтона для оценки депрессии (HAM-D) на > 50% от исходного значения;
- статистически достоверное улучшение качества сна по Питтсбургскому опроснику на определение индекса качества сна (PSQI).

К второстепенным показателям эффективности относились: наличие и выраженность отдельных симптомов невротоподобных реакций; наличие и количественная выраженность синдрома вегетативной дистонии с определением объективных и субъективных симптомов, а также ведущей системы органов, в которой проявлялись вегетативные дисфункции; наличие и выраженность невротоподобных расстройств: астенодепрессивных, тревожно-фобических, тревожно-депрессивных, ипохондрических и др.; динамика результатов психологического исследования при помощи Госпитальной шкалы тревоги и депрессии (HADS), Теста самооценки уровня тревожности Спилберга-Ханина; положительная динамика качества сна, оцененная при помощи Питтсбургского опросника на определение индекса качества сна (PSQI); результаты оценки качества сна по Лидскому опроснику для оценки сна (LSEQ); динамика психомоторных реакций (по опроснику САН — самочувствие, активность, настроение); удовлетворенность пациента результатами терапии, оцениваемая по Визуально-аналоговой шкале; динамика состояния пациента, оцененная по Шкале общего клинического впечатления.

Безопасность лечения оценивалась по следующим критериям: количество, частота и тяжесть всех нежелательных явлений, частота и выраженность клинически значимых изменений в показателях жизненно важных функций и лабораторных анализов, общая переносимость лечения.

Результаты

В таблице представлено количество пациентов, у которых была достигнута эффективность терапии по всем, а также по отдельным шкалам/опросникам, применявшимся для оценки критериев основного показателя эффективности.

Различия между группами при сравнении частот достижения эффекта по каждой шкале/опроснику

не были статистически значимыми ($p > 0,05$). Это означает, что по основному показателю эффективности не обнаружено статистически значимых различий между группами. Кроме того, детальный анализ полученных данных показал, что эффективность терапии в отношении тревоги и депрессии при оценке по шкалам HADS и HAM-A достигается почти у 90% пациентов в обеих группах.

По второстепенным показателям эффективности группы 1 и 2 также не отличались друг от друга ($p < 0,05$).

Проведенный анализ безопасности позволил сделать вывод о том, что лекарственное средство Пустырник Форте Эвалар имеет хороший профиль безопасности, сравнимый с безопасностью комбинации препаратов Пустырника экстракт и Магне В6.

Вывод

Эффективность и безопасность ЛС Пустырник Форте Эвалар, применяемого для лечения повышенной нервной возбудимости с проявлениями раздражительности, тревоги и страха, сравними с таковыми у комбинации препаратов Пустырника экстракт (ОАО «Фармстандарт-Томскхимфарм», Россия) и Магне В6 («Санофи Винтроп Индустрия, Франция).

По нашему мнению, монотерапия препаратом Пустырник Форте Эвалар при указанном показании будет способствовать повышению комплаентности за счет более доступного по стоимости курса лечения в сравнении с представленной комплексной терапией [4] и необходимости приема одного ЛС вместо двух. ■

Шкала/опросник	Группа 1 (74 пациента)	Группа 2 (71 пациент)
Все шкалы/опросники	22	20
HADS (подшкала оценки тревоги)	66	64
HADS (подшкала оценки депрессии)	68	68
HAM-A	67	62
HAM-D	50	41
Шкала Спилберга-Ханина (PT)	34	25
PSQI	49	45

Литература

1. Патент № 2361599.
2. Прежнее название ЛС — Формула спокойствия.
3. Отчет о выполнении НИР «Определение фармакологических свойств лекарственных субстанций на основе экстракта пустырника». Сибирское отделение Российской академии наук ФГБУН «Новосибирский институт органической химии им. Н. Н. Ворожцова». Новосибирск, 2013 г.
4. При покупке пациентом препаратов в упаковках, содержащих необходимое на 28-дневный курс терапии (по представленной в статье схеме) количество таблеток: 2 упаковки ЛС Формула спокойствия № 40 или 2 упаковки ЛС Пустырника экстракт № 50, 1 упаковки ЛС Пустырника экстракт № 20 и 1 упаковки Магне В6 № 60. Цены по данным сайта apteka.ru (г. Москва) на 02.11.2018 г.

«Эвалар» и ЦИ-КЛИМ на страже женского здоровья и активного долголетия

Охрана здоровья и поддержание активного долголетия женщины — одно из важнейших направлений работы Национального медицинского исследовательского центра (НМИЦ) акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова под руководством академика РАН Г. Т. Сухих. С этим центром «Эвалар» объединяет общая цель — сделать качественную медицинскую и лекарственную помощь максимально доступной для всех российских женщин.

Христин М. Н., кандидат фармацевтических наук, заместитель директора Московского представительства по медицинскому маркетингу ЗАО «Эвалар»

Бунарёв Р. Ю., медицинский консультант ЗАО «Эвалар»

В ответе за женское здоровье

Как производитель современных высококачественных и доступных по цене натуральных лекарственных средств компания «Эвалар» активно сотрудничает с НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова в части проведения клинических исследований по поиску новых эффективных и безопасных подходов к коррекции менопаузальных расстройств, а также в совместных образовательных проектах.

Социально ответственный фармацевтический производитель — это компания, миссией которой является сохранение здоровья, повышение качества жизни и поддержание активного долголетия людей. Чрезвычайно важным критерием доверия к бренду является репутация компании на рынке, ее философия и декларируемые ценности.

Сегодня на самом высоком уровне уделяется большое внимание вопросам сохранения здоровья представительницы прекрасного пола, ее репродуктивного потенциала. Президент России В. В. Путин, выступая 1 марта 2018 года с Посланием к Федеральному собранию, подчеркнул, что именно «за счет активной поддержки семьи, материнства, детства мы смогли переломить негативные демографические тенденции».

Геннадий Тихонович Сухих, директор НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова, академик РАН:

«Я убежден, что качественная медицинская помощь должна быть доступна каждому гражданину страны, независимо от места проживания. И пусть сегодня мы еще далеки от профессиональных стандартов Европы и США, в наших силах сделать так, чтобы сократить этот разрыв и выйти на уровень западной медицины. Это не вопрос личных амбиций, это миссия каждого врача, то, что он обязан сделать для своего государства и своих пациентов».

Из приветственного слова на открытии VI Региональной образовательной школы РОАГ [1].

Компания «Эвалар» всегда шла по этому пути. На протяжении почти 27 лет она дает россиянам возможность приобретать современные, качественные, натуральные препараты, большую долю из которых занимают лекарственные средства и БАД для поддержания женского здоровья.



Работа медицинского представителя компании «Эвалар» на стенде ЦИ-КЛИМ

Сегодня активное долголетие — уже не просто модный тренд, а наш ответ на вызовы жизни. Современная женщина после 45 стремится к полной самореализации: хочет оставаться успешной в своей профессии, раскрыть весь свой творческий потенциал. Поэтому создание новых натуральных эффективных, безопасных, и главное доступных препаратов для женщин входит в стратегические цели компании «Эвалар».

ЦИ-КЛИМ + ЦИ-КЛИМ Аланин = в 2 РАЗА ЭФФЕКТИВНЕЕ!

Одним из важнейших этапов сотрудничества с НИИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени

академика В. И. Кулакова стало проведение в 2015–2016 гг. клинического исследования по оценке эффективности применения комбинации лекарственных средств ЦИ-КЛИМ с экстрактом цимицифуги и ЦИ-КЛИМ Аланин на основе аминокислоты бета-аланин в лечении менопаузальных симптомов.

Масштабная научная работа была проведена под руководством известного эксперта мирового уровня С. В. Юреновой, доктора медицинских наук, ведущего научного сотрудника отделения гинекологической эндокринологии НИИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова, члена Международного и Североамериканского обществ по менопаузе, Российской ассоциации по менопаузе, Ассоциации гинекологов-эндокринологов.

Лекарственное средство ЦИ-КЛИМ, которое выпускается не только в форме таблеток, но и капель для приема внутрь, несколько лет назад было включено в Протокол лечения климактерических расстройств под редакцией доктора медицинских наук, профессора В. П. Сметник [2].

Результаты проведенного исследования доказали высокую эффективность одновременного применения лекарственных средств ЦИ-КЛИМ с экстрактом цимицифуги и ЦИ-КЛИМ Аланин.

В ходе исследования было установлено, что комбинированная терапия — одновременный прием лекарственных средств ЦИ-КЛИМ и ЦИ-КЛИМ Аланин — в 2 раза эффективнее устраняет менопаузальные симптомы, чем монотерапия [3].

Эффект в отношении вазомоторных симптомов на фоне комбинированной терапии проявлялся быстрее по сравнению с монотерапией ЛС ЦИ-КЛИМ, и ко 2-му визиту (6 недель от начала терапии) частота приливов жара в группе пациентов, которые получали два препарата сразу, уменьшалась почти в 2 раза. Также был отмечен более выраженный терапевтический эффект в отношении психоэмоциональных проявлений (раздражительности, депрессии, эмоциональной лабильности) в сравнении с монотерапией — более чем в 2 раза [3].

ЦИ-КЛИМ®

НЕГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ



ЛС ЦИ-КЛИМ капли



ЛС ЦИ-КЛИМ таблетки п/о



ЛС ЦИ-КЛИМ Аланин таблетки

Лекарственное средство на основе
экстракта цимицифуги¹

Лекарственное средство на основе
аминокислоты бета-аланин

Устраняет

- Приливы
- Потливость
- Приступы сердцебиения
- Раздражительность
- Нарушения сна

- Приливы
- Головную боль, обусловленную периферической вазодилатацией
- Внезапное покраснение лица, шеи и декольте²

Совместное применение ЦИ-КЛИМ и ЦИ-КЛИМ Аланин
повышает эффективность лечения
в 2 раза³

¹ Включено в «Протокол лечения климактерических расстройств» под ред. проф. В. П. Сметник.

² Вызванные активностью терморегуляторных центров при климаксе, ИМП ЛП-003982.

³ Юренева С.В., Ермакова Е.И. Оценка эффективности альтернативных методов лечения менопаузальных симптомов у женщин в постменопаузе. Медицинский совет, 2017; 2: 76-80.



www.evalar.ru

Является лекарственным средством. Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией.

Данная информация предназначена только для специалистов, работающих в сфере здравоохранения.

Не для распространения среди потребителей.

Реклама

Результаты исследования ЦИ-КЛИМ — в фокусе внимания практикующих гинекологов

«Эвалар» не только проводит масштабную исследовательскую работу, но и активно участвует в образовательных проектах для врачей совместно с НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова.

На крупных научных конференциях главный исследователь С. В. Юренева делится своим опытом лечения климактерических расстройств с помощью комбинации лекарственных средств ЦИ-КЛИМ и ЦИ-КЛИМ Аланин как эффективной и безопасной альтернативной терапии. Ее выступления неизменно вызывают интерес практикующих гинекологов.

Важно отметить, что за два последних года компания «Эвалар» приняла участие более чем в 10 крупнейших федеральных форумах и в 20 региональных конференциях (Школы РОАГ) для врачей-гинекологов.

Главное событие года в гинекологии — Всероссийский научно-образовательный конгресс «Мать и Дитя». Его участники обсуждают наиболее актуальные проблемы, тенденции и достижения в сфере охраны материнства и детства, а также поддержания здоровья женщины. В 2018 году конгресс прошел в Москве под руководством директора НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова, академика РАН Г. Т. Сухих. В работе форума приняли участие более 3 000 специалистов, в том числе известнейшие эксперты в области акушерства и гинекологии из всех субъектов РФ, стран СНГ, Европы, Азии и Америки.

Главная цель подобных мероприятий — предоставление равных возможностей для обеспечения актуальной информацией и профессионального совершенствования врачей-гинекологов из самых отдаленных регионов России.

Другой масштабный образовательный проект федерального значения — Всероссийский конгресс с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья». На этом конгрессе врачи амбулаторно-поликлинического звена получают уникальную возможность познакомиться с передовым отечественным и зарубежным опытом, обсудить перспективы применения новых подходов к решению наиболее актуальных проблем в акушерстве и гинекологии.



С. В. Юренева, д.м.н., ведущий научный сотрудник отделения гинекологической эндокринологии ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В. И. Кулакова».

Женское здоровье — залог здоровья нации. Охрана женского здоровья и обеспечение доступности лекарственной помощи являются общегосударственным трендом. ■

Российский производитель натуральных лекарств «Эвалар» в рамках государственной политики и в союзе с лидерами науки вносит свою весомую лепту в поддержание женского здоровья и активного долголетия, создавая и выпуская качественные, доступные натуральные препараты.

Литература

1. Информационная брошюра «Региональные образовательные школы РОАГ. Школа VI. «Инфекции в акушерстве и гинекологии». 19–20 мая 2017 г., Красноярск, стр. 6.
2. Сметник В. П., Сухих Г. Т., Андреева Е. Н. с соавт. Менопаузальная гормональная терапия и сохранение здоровья женщин зрелого возраста. Клинические рекомендации: протоколы. Климактерий, 2014; 4: 6.
3. Юренева С. В., Ермакова Е. И. Оценка эффективности альтернативных методов лечения менопаузальных симптомов у женщин в постменопаузе. Медицинский совет, 2017; 2: 76–80.

Снова грипп и ОРВИ? Выбирайте лекарства от компании «Эвалар» серии **ОРВИС!**

Преимущества:

- ◀ Полный аналог импортных средств по составу и действию, но выгоднее по цене.
- ◀ Высококачественные субстанции от проверенных поставщиков.
- ◀ Произведены в условиях нового современного производства GMP.

Орвис ФЛЮ (горячий напиток на основе парацетамола)

В отличие от других средств¹:

- ◀ можно применять людям с артериальной гипертензией, так как Орвис ФЛЮ не содержит фенилэфрина гидрохлорид, обладающего сосудосуживающим эффектом
- ◀ наилучший эффект приносит прием препарата перед сном, так как он дополнительно оказывает седативное действие.

В 2 раза выгоднее по цене²



Орвис Иммуно

(тилорон)

Обладает иммуномодулирующим и противовирусным действием в отношении вирусов гриппа, ОРВИ, герпеса³. Для лечения — всего 6 таблеток на курс. Для профилактики — всего 1 таблетка в неделю.

**На 20%
выгоднее
по цене⁴**



Орвис Бронхо Амброксол

(раствор амброксола)

Отхаркивающее, муколитическое средство на основе амброксола для приема внутрь и ингаляций для взрослых и детей с рождения. Показан при: остром и хроническом бронхите, пневмонии, ХОБЛ, бронхиальной астме и др.⁵

**В 2,5 раза
выгоднее
по цене⁶**



Орвис Бронхо Тимьян

(сироп тимьяна)

Натуральное лекарственное средство на основе экстракта тимьяна в форме сиропа для взрослых и детей с 1 года. Обладает противомикробным и отхаркивающим действием. Показан при: бронхите, трахеите, коклюше⁷.

**На 80%
выгоднее
по цене⁷**



¹ Содержащих в составе фенилэфрин гидрохлорид. ² По данным ЗАО «Группа ДСМ», по итогам I квартала 2018 года средневзвешенная розничная цена за 1 пакетик лекарственного препарата «Орвис Флю» в форме порошка для приготовления раствора для приема внутрь производства компании «Эвалар» в 2 раза ниже импортного аналога. Аналог для сравнения выбран по дозировкам действующих веществ, форме выпуска. ³ В комплексной терапии. ⁴ По данным артека.ru на 26.09.2018 г. ⁵ В рамках инструкции по применению ЛС «Орвис Бронхо Амброксол». ⁶ По данным ЗАО «Группа ДСМ» по итогам I квартала 2018 года средневзвешенная розничная цена за упаковку лекарственного препарата (прежнее название «Орвис Бронхо») в форме раствора для приема внутрь и ингаляций производства компании «Эвалар» в 2,5 раза ниже, чем у аналога. Аналог для сравнения выбран по действующим веществам, форме выпуска. ⁷ По данным ООО «Проксима Рисерч», по итогам I полугодия 2018 года, средневзвешенная розничная цена на территории Российской Федерации, за одну упаковку лекарственного средства (прежнее название «Бронхоплант») по сравнению с аналогичным лекарственным препаратом. Реклама

www.evalar.ru

Является лекарственным средством. Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией. Данная информация предназначена только для специалистов, работающих в сфере здравоохранения. Не для распространения среди потребителей.

Доказанная эффективность применения таурина в комплексной терапии

«Таурин — чудесная молекула» — под этим названием в 2009 году в США проходил 17-й международный симпозиум, посвященный таурину. Таким образом уже тогда ученые выразили восхищение таурином, который и сегодня не перестает удивлять своими многочисленными лечебными свойствами.

Таурин — это жизненно необходимая сульфаминокислота. Он содержится в головном и спинном мозге, мышцах, периферических нервах, печени, почках, крови, грудном молоке и тканях глаза. В форменных элементах крови его в 500 раз больше, чем в плазме. В белых клетках крови (лейкоцитах и тромбоцитах) таурина в 12–20 раз больше, чем любой другой аминокислоты. А в сердце на долю таурина приходится 50% от суммы всех незаменимых аминокислот [1].

При естественно протекающих биохимических процессах в организме таурин не обладает ни защитным, ни токсическим действием, однако в случае развития патологии начинает воздействовать на различные процессы на самых ранних этапах нарушений, блокируя развитие болезни [2].

Доказано, что таурин обладает различными биологическими эффектами, направленными на поддержание физиологического гомеостаза, включая антиоксидантное действие, модуляцию ионного транспорта, осморегуляцию, регуляцию нейротрансмиттеров и конъюгацию желчных кислот. Он управляет работой клеточных мембран, обладает мембранозащитными и осморегулирующими свойствами, положительно влияет на их фосфолипидный состав, нормализует электролитный баланс, удерживая калий и магний внутри клеток, а натрий — снаружи. Очень важную роль таурин играет в отношении движения ионов кальция через мембраны, в частности в сердце: в зависимости от потребности повышает или понижает уровень кальция. Именно со стабилизирующим действием таурина на мембраны связывают его регулирующее влияние на нормализацию белкового, углеводного, электролитного обменов, активность ряда ферментов и гормонов, энергетические

и восстановительные процессы в организме, укрепление иммунной системы.

Еще одним важным свойством таурина в организме является его функция нейромодулятора или тормозного нейромодулятора. Он обладает антистрессорным действием, может регулировать высвобождение гамма-аминомасляной кислоты (ГАМК), адреналина, пролактина и других гормонов, а также регулировать ответы на них.

Кроме того, он входит в состав компонентов желчи. Его конъюгирование с желчными кислотами способствует коллоидной стабильности желчи, что крайне важно для поддержания нормального уровня холестерина в крови. С нормализацией обмена таурина в печени связывают лечение и профилактику различных заболеваний сердечно-сосудистой системы, печени, ожирения, дислипидемии и атеросклероза, а также инсулинорезистентности и сахарного диабета, глазных болезней, неврозов и депрессий [1]. Также таурин повышает работоспособность при тяжелых физических нагрузках.

Таурин применяется в комплексной терапии:

1. Сердечно-сосудистых заболеваний. В 1985 году Azuma J. et al. опубликовали результаты двойного слепого плацебо-контролируемого исследования терапевтического эффекта таурина при хронической сердечной недостаточности. Были изучены эффекты включения таурина в стандартную схему лечения. Результаты исследования показали безопасность и эффективность базисной терапии, дополненной таурином, в лечении пациентов с хронической сердечной недостаточностью [3].

Доказано, что таурин улучшает обмен веществ, восстанавливает функциональную активность сердца,



КардиоАктив Таурин Эвалар – для комплексного подхода в лечении:

- Сердечно-сосудистых заболеваний (умеренно снижает артериальное давление, помогает снизить высокий холестерин, усиливает инотропный эффект сердечных гликозидов)
- Сахарного диабета 1 и 2 типа (снижает концентрацию глюкозы в крови)
- Заболеваний печени¹

Также применяется для улучшения микроциркуляторного кровотока глаз и повышения работоспособности



Лекарственный препарат
КардиоАктив Таурин

содержит
500 мг таурина

совместим
с другими
препаратами

- ✓ Выгоднее аналога по цене²
- ✓ Отпускается без рецепта
- ✓ Высокий профиль безопасности
- ✓ GMP стандарт³



¹ При хронических диффузных заболеваниях. ² По данным ЗАО «Группа ДСМ» по итогам I квартала 2018 года средневзвешенная розничная цена за упаковку лекарственного препарата «Кардиоактив Таурин» в форме таблеток №60 производства компании «Эвалар» на 50% ниже, чем у аналога. Аналог для сравнения выбран по действующему веществу и дозировке. ³ Сертификат GMP Минпромторга Российской Федерации (Заключение № GMP 0099-000141/16).

Является лекарственным средством. Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией или проконсультируйтесь со специалистом. Данная информация предназначена только для специалистов, работающих в сфере здравоохранения. Не для распространения среди потребителей.

Реклама

www.evalar.ru

улучшает сократительную и насосную функции миокарда, увеличивает ударный объем сердца и одновременно уменьшает объем левого желудочка; уменьшает застойные явления в малом и большом круге кровообращения; уменьшает отечный синдром, одышку. Также таурин уменьшает концентрацию холестерина и атерогенность липидов плазмы. Таурин рекомендуется в качестве дополнительного средства при лечении сердечными гликозидами для снижения дозировки принимаемых гликозидов и снятия симптомов интоксикации: тошноты, рвоты, повышенного слюноотделения, нарушения зрения, аритмии [3].

Еще одно важное свойство таурина — способность умеренно снижать артериальное давление (АД) у пациентов с артериальной гипертензией. При этом он практически не влияет на уровень АД у пациентов с сердечно-сосудистой недостаточностью с пониженным АД.

2. Сахарного диабета 1 и 2 типа. У больных сахарным диабетом 2 типа таурин применяется в комплексной терапии с антидиабетическими средствами, а у пациентов с сахарным диабетом 1 типа — с инсулинотерапией. Таурин понижает уровень сахара в крови и моче, сокращает амплитуду гликемических колебаний, снижает процент гликозилированного гемоглобина. Все это позволяет постепенно снижать суточную дозу вводимого инсулина на 2–8 ЕД. Также таурин благоприятно влияет на общее состояние: устраняет сухость во рту, жажду, утомляемость, боли в ногах. Кроме того, он задерживает развитие диабетических сосудистых осложнений [3].

3. Заболеваний печени. Таурин положительно влияет на метаболизм липидов: снижает уровень общего холестерина и холестерина липопротеидов низкой плотности, понижает уровень триглицеридов. Также положительный эффект таурина обнаружен и при диффузных поражениях печени, развивающихся на фоне различных заболеваний, в том числе, диабета, при злоупотреблении алкоголем или после радиационного облучения (гепатиты, цирроз печени и др). Таурин увеличивает кровоток в печени, уменьшает активность цитолитических ферментов [3]. Кроме того, выявлено, что таурин снижает гепатотоксичность противогрибковых препаратов.

4. Заболеваний глаз. Еще в годы Второй мировой войны в рацион питания императорской армии Японии включали обогащенные таурином препараты на основе морепродуктов. Экспериментально было доказано, что именно благодаря им в ночное время значительно повышалась светочувствительность сетчатки глаза. Дальнейшие исследования топографии распределения

таурина в сетчатке глаза нескольких видов позвоночных показали его присутствие во всех слоях с максимальным содержанием в наружном ядерном слое. Высказывалось предположение о его роли как нейромедиатора в процессе трансляции светового импульса в нервный сигнал; в дальнейшем особо важная роль таурина в функции фоторецепторной клетки была подтверждена. Доказано, что недостаток таурина в хрусталике и роговице приводит к катаракте [4]. При длительном приеме таурина (около 6 месяцев) отмечено улучшение микроциркуляторного кровотока глаза.

Последствия нехватки таурина в организме

Употребление таурина не стоит игнорировать, ведь его дефицит способен негативно сказаться на здоровье. Суточная норма для взрослого человека составляет 400 мг. Организм вырабатывает таурин в малых количествах, поэтому важно регулярно пополнять его запасы. Недостаток таурина может привести к негативным последствиям:

- Ухудшение зрения, возникновение проблем с сетчаткой
- Снижение мышечной массы и тонуса мышц
- Появление навязчивых состояний, тревоги, апатии и депрессивных расстройств.
- Нарушение производства желчи, образование песка и камней в печени и желчном пузыре
- Снижение иммунной защиты, частые простуды
- Снижение половой функции. ■

Содержание таурина в пищевых продуктах, мг/100 г сырого веса [5].

Говядина	43	Свинина	61
Цыплята	169	Индюшки	306
Тунец	42	Белая рыба	151
Мидии	655	Устрицы	70
Молоко	6	Сыр	Не определяется

Во фруктах, овощах, орехах, зерне, кукурузе, злаковых культурах таурин не обнаруживается, поэтому вегетарианцам дополнительный прием таурина особенно важен.

Литература

1. Кононов И.Н., Муслин В.Н., Птушкина Д.А. Таурин и его секреты в экспериментальной гепатологии. Гастроэнтерология. 2017; том 51, №3: 176–182.
2. Аметов Ф.С., Соляунова Т.Н. Таурин в лечении сахарного диабета. Медицинский совет, 2011; 1–2: 54–58.
3. Покровская Е.М., Гордеев И.Г., Волон Н.А., Кокорин В.А. Таурин в клинике внутренних болезней. Российский кардиологический журнал, 2011; 1 (87): 56–60.
4. Аюшин Н.Б. Таурин: фармацевтические свойства и перспективы получения из морских организмов. Известия тихоокеанского научно-исследовательского рыбохозяйственного центра, 2001; том 129: 129–143.
5. Шейбак В.М., д.м.н., Шейбак Л.Н., д.м.н. Биосинтез и обмен таурина. Журнал ГГМУ. 2005; №1: 9–12.

«Эвалар» — производство полного цикла

«Эвалар» — первая фармкомпания, которая создала полный цикл производства растительных препаратов от выращивания лекарственных растений на собственных плантациях до их переработки в готовые формы: таблетки, капсулы, капли и т. п. В промышленных объемах компания выращивает более 20 культур и еще порядка 10 на экспериментальных полях.

Пустырник сердечный является одной из тех культур, которые компания возделывает на собственных плантациях в Алтайском крае, перерабатывает в сухой экстракт, далее используемый в готовой лекарственной форме — «Пустырник Форте Эвалар».

Не каждый пустырник столь совершенен

Главный агроном «Эвалар» Александр Шарыкин не одно десятилетие занимается выращиванием лекарственных трав и адаптацией сортов лекарственных растений к климатическим условиям Алтайского края:

«Алтай — уникальный регион для выращивания лекарственных трав — здесь солнечных дней столько же, как и в Сочи, а резко континентальный климат позволяет растениям накапливать максимальную активность и, в то же время, делает их устойчивыми и к жаре, и к холоду.

Пустырник является одним из ключевых растений для «Эвалар», хотя выращивать его и нелегко. Его семена настолько невелики, что, если их посадить глубоко — они не взойдут, а мелко посеять — улетят с ветром. Поэтому мы высеем пустырник под так называемый «покров», то есть с использованием покровной культуры — например, овса. И когда овес всходит, мы начинаем высевать пустырник поперек посева овса. Таким образом, проросший овес «удерживает» семена пустырника, а кроме того — подавляет рост сорняков. Когда в июле-августе всходит пустырник, овес мы скашиваем, а пустырник — идет в рост. Ростки успешно зимуют под снегом и уже весной активно идут в рост. Метод сложный и трудозатратный, но по-другому пустырник сердечный не вырастить.

Могу сказать, что из 20 видов пустырника выраженным седативным эффектом обладает только один.

Многие спрашивают нас — зачем мы выращиваем сырье сами? Ответ один: хорошее сырье — основа качества. В своем сырье мы можем быть уверены, мы можем гарантировать, что в наших травах содержится биологически активных веществ высоко».

«Эвалар» выдерживает жесткие требования к выращиванию лекарственного растительного сырья: оно должно быть экологически чистым, выращиваться в экологически чистых районах, при выращивании запрещено применение химических удобрений.





Передовые технологии — гарантия сохранения активных веществ

**Технический директор ЗАО «Эвалар»
Евгений Антоненко:**

«После выращивания растений возникает другая, не менее значимая задача — как переработать все так, чтобы максимально сохранить биологически активные вещества растений. На производстве «Эвалар» применяются самые передовые технологии и современное европейское оборудование таких фирм как Ульман (Uhlmann Pac-Systeme GmbH & Co. KG), Бош (Bosch), Корш (Korsch AG). Новейшие технологии позволяют нам контролировать процесс производства экстракта на самом высоком уровне.



Так, трава пустырника, предварительно измельченная, сушится под воздействием теплого воздуха, температура которого не превышает 50 градусов Цельсия. После этого сырье загружается в экстрактор, где в качестве экстрагента используется водно-спиртовой раствор (этиловый спирт 40°), который многократно пропускается через слой травы, растворяя в себе все активные вещества.

При переработке любого растительного сырья главный фактор — температура. При температуре выше 60 градусов активность экстракта резко падает. Поэтому мы научились работать при низкотемпературных режимах, сохраняя все полезные свойства растения.



Далее происходит бережное упаривание раствора под вакуумом — опять же в мягком температурном режиме, не более 50 градусов Цельсия. После этого сырье поступает в сушильный аппарат. На ленту подается густая масса, лента движется и, по мере движения в длинной трубе, оставшаяся вода испаряется, на выходе получается сухой растительный экстракт пустырника, визуально напоминающий растворимый кофе. Теперь это уже не просто порошок — это субстанция фармакопейного качества, которая идет для изготовления оригинального запатентованного лекарственного средства «Пустырник Форте Эвалар».

На следующем этапе сухой экстракт пустырника смешивается с другими действующими веществами — магнием (в виде аспарагината магния) и витамином В₆, после чего готовый состав подлежит таблетированию, блистерированию и упаковке в пачку».

Контроль качества

Директор по качеству ЗАО «Эвалар»

Наталья Нонко:

«Мы исследуем наши продукты на всех стадиях технологического процесса: это входной контроль сырья, технологический контроль в процессе производства и приемочный контроль, когда проверяем готовую продукцию».



Всего сырье и готовые формы проходят более 20 этапов проверки. За качеством у нас следят две аккредитованные лаборатории — химико-аналитическая и микробиологическая.



Задача лабораторий Отдела контроля качества состоит именно в тотальном контроле — за качеством и безопасностью сырья и готовых форм, микробиологической чистотой помещений и так далее. К этому нас обязывают международные стандарты, по которым работает компания. А поскольку мы поставляем продукцию на внешние рынки, то в своей работе мы должны соответствовать их жестким требованиям».

Вот так алтайское растение пустырник сердечный, пройдя полный производственный цикл, становится лекарственным средством «Пустырник Форте Эвалар». ■

Противогрибковое лекарственное средство

Мизол Эвалар

Нафтифин 1%

Раствор для наружного применения

1. Препарат нафтифина — хорошо изученного антимикотического средства с широким спектром действия: эффективен против подавляющего большинства возбудителей микозов.

Мизол Эвалар применяется для лечения:

- грибковых инфекций кожи и кожных складок;
- межпальцевых микозов;
- онихомикозов;
- кандидозов кожи;
- разноцветного (отрубевидного) лишая;
- дерматомикозов (с зудом или без него).

2. Лучшая цена среди средств с нафтифином — на 70% выгоднее аналога¹.

Поскольку лечение грибковых инфекций — процесс длительный, это дает существенную экономию для пациентов и снижает вероятность преждевременного прекращения лечения.

3. Выпускается в удобных флаконах-капельницах, позволяющих исключить прикосновение к инфицированной коже или ногтям при нанесении раствора.



Лечение насморка

АкваМастер

Спрей для лечения насморка и удобное устройство для промывания носа одновременно

1. В 2 раза выгоднее аналога².
2. Рекомендован взрослым и детям при ринитах, гайморитах, ОРВИ и гриппе, аденоидитах*.
3. Съемная насадка немецкого производства позволяет постоянно использовать флакон как удобное устройство для промывания носа раствором морской соли.

* В комплексной терапии.



Лечение эректильной дисфункции

ЭФФЕКС Силденафил

Таблетки

Лучшая цена среди препаратов на основе силденафила³.



Восстановление регулярной работы кишечника

Фибралакс

1. Восстанавливает регулярную работу кишечника.
2. Устраняет даже хронические запоры.
3. Облегчает симптомы геморроя.
4. Способствует росту полезной микрофлоры⁴.
5. Разрешен к применению беременным и кормящим женщинам⁵.
6. 100% натуральный состав⁶ — растворимые оболочки семян подорожника.



Уменьшение побочных действий статинов

Коэнзим Q₁₀ 100 мг*

1. Способствует укреплению сердечной мышцы, замедлению процессов старения, сохранению молодости и красоты.
2. Способствует уменьшению побочных действий статинов (статины снижают синтез коэнзима Q₁₀ в организме, вызывая его нехватку).
3. Самый высокодозированный коэнзим Q₁₀⁷ — 100 мг в 1 капсуле.
4. Высокоусваиваемая форма.



Самая совершенная Омега-3⁷

Тройная Омега-3*

950 мг EPA&DHA

1. Тройная польза для поддержания здоровья сердца и сосудов, уровня холестерина в норме, красоты кожи, волос и ногтей.
2. Самая высокая дозировка Омега-3 — 950 мг, вместо 300 мг, как в обычных капсулах⁸.
3. Сырье высочайшего качества из Норвегии от компании с мировым именем BASF.
4. Исклчительно высокая степень очистки Омега-3 превышает требования даже европейской фармакопеи.
5. Удобство приема — всего 1 капсула в день.



*БАД. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

www.evalar.ru

¹ Среди препаратов с нафтифином; по данным ООО «ПРОКСИМА РИСЕРЧ» за март 2018 г. ² По данным ЗАО «Группа ДСМ», за I полугодие 2018 года средневзвешенная розничная цена за упаковку изделия медицинского назначения «АкваМастер» в форме устройства для орошения и промывания слизистой полости носа + средства для орошения и промывания №10 производства компании «Эвалар» в 2,1 раза ниже аналогичного комплекта. ³ По сравнению с аналогом, содержащим аналогичную дозировку силденафила (100 мг) в пересчете на 1 таблетку (№10); по данным ЗАО «Группа ДСМ» по итогам I квартала 2018 г. ⁴ По свойствам действующего вещества. ⁵ По назначению врача. ⁶ По действующим веществам. ⁷ В ассортименте ЗАО «Эвалар». ⁸ По сравнению с БАД с самой распространенной на аптечном рынке дозировкой 300 мг; по данным ЗАО «Группа ДСМ» за I полугодие 2018 г.

Является лекарственным средством. Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией. Данная информация предназначена только для специалистов, работающих в сфере здравоохранения. Не для распространения среди потребителей.

Реклама

Экстракт гинкго билоба в терапии и профилактике ишемического инсульта: обнадеживающие перспективы

Инсульт — главная причина взрослой инвалидности в развитых странах, что делает его одним из наиболее социально значимых заболеваний. Количество пациентов, перенесших инсульт и вернувшихся к труду и нормальной повседневной жизни, не превышает 15%. Ежегодно в мире инсульт переносят более 20 млн человек, а общее число людей, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, в настоящее время составляет свыше 50 млн по всему миру.

Одним из основных направлений в лечении и вторичной профилактике ишемического инсульта является терапия, направленная на восстановление нарушенного кровотока и нейропротекцию. В этом контексте особый интерес представляет стандартизованный экстракт гинкго билоба (ЭГБ). Полиmodalность действия ЭГБ, обусловленная наличием богатого комплекса биологически активных веществ, определила его применение в лечении многих заболеваний в неврологии, и в частности, использование в реабилитационном периоде ишемического инсульта.

Исследования эффективности использования ЭГБ для профилактики и лечения ишемического инсульта показали обнадеживающие результаты. У больных по окончании курса лечения значительно уменьшились головные боли, шум в ушах, головокружение; установлено улучшение памяти, внимания, настроения. Установлено положительное влияние ЭГБ на все звенья сосудистого русла: отмечены повышение тонуса микрососудов, восстановление нормальных артериовенулярных соотношений, уменьшение внутрисосудистой агрегации эритроцитов. В системе гемостаза развивались статистически достоверные позитивные сдвиги, свидетельствовавшие о снижении активности свертывающих свойств крови и повышении антисвертывающих. Улучшение микроциркуляции и реологических свойств крови способствовало восстановлению нормального кровотока в ишемизированных зонах головного мозга и, как следствие, уменьшению размеров

ишемии, что подтверждалось данными магнитно-резонансной томографии. Под влиянием терапии ЭГБ отмечалось улучшение функций вербальной памяти в виде увеличения объема запоминания и объема перерабатываемой информации, уменьшения явлений истощения умственной работоспособности, улучшения функций произвольного внимания. Все это позволило повысить эффективность реабилитационных мероприятий у больных, перенесших ишемический инсульт.

Во всех проведенных исследованиях отмечена хорошая переносимость ЭГБ, кроме того, препарат имеет минимальный уровень риска передозировки и низкий потенциал межлекарственного взаимодействия. Оптимальной является доза препарата 120–240 мг в сутки, длительность приема — не менее 3 месяцев. Таким образом, многочисленные данные об эффективности и безопасности ЭГБ в терапии больных с церебральной сосудистой патологией позволяют рекомендовать включение этого препарата в комплексную терапию больных с ишемическим инсультом.

Среди препаратов, содержащих ЭГБ, следует отметить препарат Гинкоум производства компании «Эвалар», содержащий эталонный стандартизированный высокоочищенный экстракт гинкго билоба, представленный в трех дозовых формах: Гинкоум 40 мг, 80 мг и 120 мг. Такая дифференциация дозировок помогает врачу подобрать адекватную индивидуальную терапию каждому пациенту и повысить комплаентность. ■

По материалам «Международного неврологического журнала», 2016 г.

Натуральное лекарство¹ ГИНКОУМ

уменьшает риск инфарктов и инсультов,²
препятствуя образованию тромбов

В 2 раза
выгоднее
французского
аналога³

Отпускается
без рецепта

Качество
гарантировано
стандартом
GMP



А также:

Улучшает кровоснабжение мозга, память, внимание и умственную активность.

Избавляет от головной боли, в том числе у метеозависимых людей².

Помогает устранить нарушения периферического кровоснабжения, сопровождающиеся болью при ходьбе, судорогами и тяжестью в ногах.

Гинкоум – фитотерапия от Эвалар.

www.evalar.ru

¹ Определение натуральности дается по действующим компонентам. ² Вызванных нарушениями кровообращения и повышенной вязкостью крови. ³ По сравнению с аналогичным препаратом гинкго билоба; по данным маркетингового агентства ЗАО «Группа ДСМ», по итогам 2017 г. Аналог для сравнения выбран по действующим веществам и дозировке.

Является лекарственным средством. Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией или проконсультируйтесь со специалистом. Данная информация предназначена только для специалистов, работающих в сфере здравоохранения.

Не для распространения среди потребителей.



Лекарства Эвалар – высокое качество без переплат!

Фармацевтическая компания Эвалар вот уже более 25 лет является производителем лекарственных средств и натуральных препаратов для поддержания здоровья, молодости и красоты. За эти годы компания накопила огромный опыт по производству лекарств.

Все лекарства и биологически активные добавки компания Эвалар выпускает в условиях международного стандарта качества GMP. Поэтому покупатель может быть уверен в высоком качестве препаратов и без лишних переплат.

Произведено «Эвалар»: выгодная цена, высокое качество по стандарту GMP.
www.evalar.ru

Реклама.



Является лекарственным средством. Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией.
Данная информация предназначена только для специалистов, работающих в сфере здравоохранения.
Не для распространения среди потребителей.