

ТЕРАПИЯ ЭВАЛАР

№ 1 (4) от 21.04.2021 г.



16+

Юлия Чехонина,

врач-диетолог, кандидат медицинских наук, телевизионный эксперт:

«Интерес к научной нутрициологии
будет только возрастать»

12

- 6 Нефропротективная терапия с применением растительного препарата Нефростен у больных нефролитиазом, перенесших дистанционную ударно-волновую литотрипсию
- 20 Витаминно-минеральная поддержка при COVID-19
- 29 Метабиотики: новые возможности антихеликобактерной терапии

ЖУРНАЛ
ПРЕДНАЗНАЧЕН ТОЛЬКО
ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ
СПЕЦИАЛИСТОВ



ANTI-AGE*

Тройная Омега-3 «Эвалар» Фармацевтическое качество сырья

Выгодная цена!



Сырье из Норвегии
BASF PronovaPure®
500:200 EE



Высокая дозировка
в 1 капсуле
950 МГ

Удобный прием
1 капсула
в день



Высокая чистота
омега-3



Из глубоководной
рыбы (сардин, хамсы,
скумбрии)



Международный
стандарт качества
GMP



Разрешена беременным
и кормящим женщинам



Фармацевтическое
качество



Дорогие коллеги!

Перед вами — новый выпуск журнала «Терапия Эвалар». Ключевой темой номера стала научная нутрицевтика. Очевидно, что интерес к ней будет только возрастать, и мы как эксперты готовы рассказать вам о мировых трендах в нутрицевтике вместе с нашей гостьей — звездным врачом-диетологом, телевизионным экспертом и автором книг по здоровому питанию Юлией Геннадьевной Чехониной.

В период пандемии COVID-19 прием нутрицевтиков стал особенно значимым. Существенно возрос интерес к витаминам С и D₃, цинку, ди-гидрокверцетину и другим биологически активным веществам, которые способствуют поддержанию иммунитета, адаптационных возможностей организма и функций органов-мишеней для коронавируса. На страницах журнала мы представим вам трендовые новинки от «Эвалар», которые можно использовать в качестве средств дополнительной нутритивной поддержки при COVID-19 и в программе постковидной реабилитации.

Тренд будущего, который доступен вам уже сегодня — пробиотики таргетного действия, способствующие решению конкретных проблем со здоровьем. Именно такие уникальные пробиотики представлены в линии Мультифлора от «Эвалар». Мы выпускаем их в сотрудничестве с известной испанской компанией AB-Biotics. Это ведущий производитель запатентованных пробиотических штаммов с доказанной эффективностью, которые поставляются в Россию эксклюзивно для «Эвалар».

Конечно, мы не обойдем стороной и фитотерапию. В этом номере журнала вы познакомитесь с результатами клинического исследования эффективности лекарственного препарата растительного происхождения Нефростен как средства нефропротективной терапии после дистанционной ударно-волновой литотрипсии.

Узнавайте новое вместе с «Эвалар» и используйте возможности терапии будущего уже сегодня!

С уважением к вам, **Наталья Прокопьева,**
председатель Совета директоров ЗАО «Эвалар»

* По данным АО «Группа ДСМ» по итогам 2020 на аптечном рынке РФ средневзвешенная розничная цена за 1 капсулу БАД Anti-Age «Тройная Омега 3 950» капсулы №30 производства «Эвалар» выгоднее, чем у аналога в 1,5 раза (на 50 %). Аналог для сравнения выбран по действующему веществу и дозировке. Цены в конкретных аптеках могут различаться. Название по CoP: «Тройная Омега 3 950 мг».

* ANTI-AGE — антивозрастной. Реклама.

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

Содержание

СОБЫТИЯ 4

АВТОРИТЕТНОЕ МНЕНИЕ

Нефропротективная терапия с применением растительного препарата Нефростен у больных нефролитиазом, перенесших дистанционную ударно-волновую литотрипсию 6

АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Венозный тромбоз и постковидный синдром 10

СОВРЕМЕННАЯ НУТРИЦИОЛОГИЯ

Юлия Чехонина: «Интерес к научной нутрициологии будет только возрастать» 12

НОВЫЙ ПОДХОД

Современные формы витаминов 14

ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

Экстракт сибирского ревеня — негоризонтальный подход к управлению менопаузой 16

НУТРИЦЕВТИКА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

Витаминно-минеральная поддержка при COVID-19 20

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

Пробиотики направленного действия 26

РЕШАЕМ ПРОБЛЕМУ

Метабиотики: новые возможности антихеликобактерной терапии 29

ПРОФИЛАКТИКА

Поддержка нервной системы и сердца в постковидный период 32

ТЕРАПИЯ ЭВАЛАР № 1 (4) от 21.04.2021

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: 5000 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: 21.04.2021

Сравнение цен приведено по данным АО «Группа ДСМ» за 2019–2020 гг. 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-0099-000314/18 (РФ), сертификат №C0170889-DS-2.

Пробиотики линии Мультифлора от «Эвалар» представлены на Мурашковских чтениях

В апреле в Москве состоялись чтения, посвященные памяти выдающегося профессора В. В. Мурашко. «Эвалар» поддержал традицию и принял участие в мероприятии.

Научная программа чтений была очень насыщенной. Большой интерес вызвало выступление президента Национального общества по изучению проблем липидологии и ассоциированных метаболических заболеваний, действительного члена (академика) РАЕН, профессора О. Ш. Ойоткиной. Она рассказала о роли микробиоты кишечника в развитии метаболических нарушений и возможностях микробиом-таргетной терапии с помощью пробиотиков. Особое внимание эксперт уделила выбору производителя таких препаратов. В этом плане большой интерес представляет линия пробиотиков направленного действия Мультифлора от «Эвалар». Они созданы на основе высококачественного сырья от испанской компании АВ-БИОТИКС — производителя запатентованных пробиотических штаммов с доказанной эффективностью, которые поставляются в Россию только для «Эвалар».

При поддержке АВ-БИОТИКС на чтениях выступил доктор медицины из Университетской клиники Вальд-Эброн (Барселона), член Руководящего комитета Всемирной гастроэнтерологической организации, председатель Руководящего комитета Международного консорциума по микробиомам человека, член Испанского общества пробиотиков и пребиотиков Франциско Гварнер. По мнению эксперта, диета и прием пробиотиков — естественный и наиболее эффективный путь к улучшению разнообразия кишечной микрофлоры.

Пробиотики Мультифлора вызвали огромный интерес, ведь такие препараты раскрывают новые возможности в превентивной медицине и комплексном подходе к решению проблем со здоровьем.

«Эвалар» вывел на запланированные мощности второй производственный комплекс по выпуску лекарственных средств

В первом квартале 2020 года компания «Эвалар» произвела запуск второй линии нового производственного комплекса в Алтайском крае, предназначенной для выпуска лекарственных средств на основе синтетического сырья. Ранее компания в новом производственном комплексе произвела запуск участка по выпуску лекарств растительного происхождения. Таким образом, новый завод компании, где будет локализовано производство лекарственных средств, вышел на запланированную мощность — 2 млрд таблеток и капсул в год.

Сегодня компания «Эвалар» активно заявила о себе как о производителе качественных и доступных лекарственных средств, которая выпускает 27 торговых наименований лекарств: от широко известных Ци-Клим (для борьбы с симптомами менопаузы) и Гинкоум (для мозгового кровообращения) до таких, активно растущих на рынке препаратов, как Мелатонин (снотворное средство), Мизол (противогрибковое средство), Орвис (линейка против простудных средств), Нефростен (растительный урологический препарат) и Изжогафф (антацидное средство).



Нефропротективная терапия с применением растительного препарата Нефростен у больных нефролитиазом, перенесших дистанционную ударно-волновую литотрипсию

Представлены результаты клинического исследования, проведенного с целью улучшения результатов дистанционной ударно-волновой литотрипсии у больных нефролитиазом путем включения в схему комплексной терапии лекарственного средства растительного происхождения Нефростен («Эвалар», Россия). Результаты свидетельствуют о том, что такое лечение способствует снижению уровня энзимии и приводит к стабилизации почечных мембран нефрона.

Неймарк А. И., Неймарк Б. А., Ноздрачев Н. А., Давыдов А. В., Каблова И. В., Яковец Я. В., Левин В. П.
ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» МЗ РФ.
Кафедра урологии и андрологии с курсами специализированной хирургии.

Нефростен — его влияние на обмен мочевой кислоты. Усиливая ее выведение, препарат способствует поддержанию pH в диапазоне 6,2–6,8, препятствует росту, появлению новых и выпадению существующих уратных кристаллов в мочевыводящих путях [7].

Материалы и методы

Авторы провели анализ данных обследования и лечения 47 больных мочекаменной болезнью (28 мужчин и 19 женщин) в возрасте от 25 до 60 лет, подлежащих оперативному лечению в объеме ДУВЛ, не имевших нарушений экскреторной функции почек, пассажа мочи и активного воспалительного процесса.

Пациенты были распределены на 2 группы, сопоставимые по возрасту, полу, размерам конкремента и клиническим проявлениям заболевания. Всем пациентам была проведена ДУВЛ одноэтапно с допустимой мощностью от 15 до 25 кВт. В зависимости от размеров и плотности конкрементов количество ударов колебалось от 2000 до 3000 за сеанс [8].

Для оценки эффективности лечения после ДУВЛ наряду с проведением основного набора обследований определялось содержание в моче щелочной фосфатазы (ЩФ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ), гамма-глутамилтрансферазы (ГГТ), N-ацетил-β-D-глюкозаминидазы (β — НАГ) и лейцинаминопептидазы (ЛАП). Показатели энзимии определялись 4 раза: за 2–3 дня до ДУВЛ, а затем на 1-е, 7-е и 28-е сутки после ДУВЛ.

Пациентам 1-й группы (n=23) после ДУВЛ были назначены Уролесан по 10 капель 3 раза в сутки внутрь, дротаверин по 40 мг 3 раза в сутки внутрь, а также рекомендован повышенный питьевой режим. А пациентам 2-й группы (n=24) на фоне перечисленной терапии назначался препарат Нефростен по 2 таблетки 3 раза в день за 2 дня до литотрипсии и в течение 28 дней после нее.

В качестве группы контроля были обследованы 11 практически здоровых людей той же возрастной категории, что и в основной группе, без мочекаменной болезни в анамнезе.

Результаты и их обсуждение

В 1-е сутки после операции частота приступов почечной колики у пациентов 2-й группы была значительно реже по сравнению с 1-й группой (рис. 1), что можно

объяснить нефропротекторным и спазмолитическим действием лекарственного средства Нефростен. Кроме того, во 2-й группе отмечена более высокая частота полного отхождения фрагментов разрушенного камня — 27,4% по сравнению с 1-й группой — 20,4%.

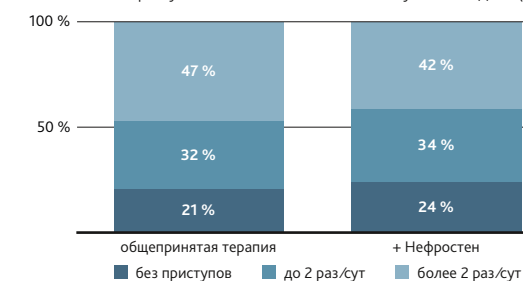
У всех пациентов обеих групп при поступлении отмечалось достоверное повышение уровней ферментов мочи в сравнении с группой контроля (табл. 1, 2). При анамнезе энзимии обращало на себя внимание увеличение экскреции ферментов ЩФ, ЛДГ и ГГТ. ЩФ и ГГТ содержатся в эпителии проксимального отдела нефрона, и увеличение их уровня в моче указывает на повреждение почечной ткани. А повышение уровня ЛДГ, по данным Kehrer G., может служить показателем ишемии почечной паренхимы [9].

В 1-е сутки после ДУВЛ у всех больных произошло достоверное повышение уровней ферментов мочи (табл. 1, 2), что указывало на повреждение тубулярного отдела нефрона и, как следствие, увеличение проницаемости почечных мембран и ишемии почечной паренхимы.

У больных 1-й группы на 7-е сутки после ДУВЛ на фоне стандартной спазмолитической терапии все энзимы достигали исходных величин (как при поступлении), но оставались выше контрольных и достигали их только к 28-м суткам после ДУВЛ (табл. 1).

У пациентов 2-й группы, получавших лекарственное средство Нефростен в комплексе с общепринятой терапией, на 7-е сутки после ДУВЛ отмечалось достоверное снижение уровня энзимии, практически достигающее контрольных величин в 100% случаев (табл. 2). Через 28 дней после ДУВЛ у всех пациентов показатели ферментов мочи соответствовали показателям контрольной группы, что было расценено как полное восстановление функционального состояния почки.

Рис. 1 Частота приступов почечной колики в течение 1 суток после ДУВЛ (%).



Введение

Мочекаменная болезнь встречается во всем мире примерно в 1–3% случаев [1, 2]. Широкое внедрение в урологическую практику дистанционной ударно-волновой литотрипсии (ДУВЛ) коренным образом изменило тактику лечения нефролитиаза, позволив практически отказаться от открытых хирургических вмешательств [3, 4]. Однако при любом типе аппаратуры даже идеальное разрушение камня неизбежно ведет к повреждению паренхимы почки ударной волной. Возникает необходимость поиска и исследования новых методов лечения, в том числе фитотерапии, для воздействия на данное звено патогенеза.

Важным критерием оценки травматического повреждения почечной паренхимы на клеточном уровне является изменение активности ряда ферментов в моче [5]. Повышение уровня энзимии при мочекаменной болезни, а также после воздействия ударных волн может происходить как в результате увеличения проницаемости клеточных мембран, так и разрушения самих нефронов [6].

Мы провели клиническое исследование, целью которого стало повышение эффективности лечения и реабилитации больных нефролитиазом, перенесших ДУВЛ, путем включения в комплексную терапию лекарственного средства растительного происхождения Нефростен («Эвалар», Россия). Препарат содержит комбинацию активных веществ, отличающихся широким диапазоном терапевтического действия.

- **Трава золототысячника** (*Centaureum umbellatum*) обладает диуретическими и антибактериальными свойствами.
- **Корень любистока лекарственного** (*Levisticum officinale*) характеризуется диуретическим (акваретическим), спазмолитическим, а также антибактериальным эффектом.
- **Листья розмарина лекарственного** (*Rosmarinus officinalis*) имеют все вышеперечисленные свойства и также оказывают противовоспалительное действие.

Очевидно, что достоинство препарата состоит в сочетании указанных эффектов, что особенно ценно при хронических процессах в мочевыводящих путях. Еще одно свойство лекарственного средства

Таблица 1. Динамика показателей энзимии у больных 1-й группы.

Показатели	Контроль		До лечения		1-е сутки после ДУВЛ		7-е сутки после ДУВЛ		28-е сутки после ДУВЛ		
	(M±m)	(M±m)	p	(M±m)	p	(M±m)	p	p ¹	(M±m)	p	p ¹
ГГТ (ЕД/л)	5,88±0,42	7,85±0,31	<0,001	12,06±0,42	<0,001	7,57±0,36	<0,001	<0,001	6,97±0,38	<0,001	<0,001
ЩФ (ЕД/л)	9,85±0,43	12,54±0,52	<0,001	25,24±1,82	<0,001	13,1±1,04	<0,001	<0,001	11,17±1,14	<0,001	<0,001
ЛДГ (ЕД/л)	6,38±0,49	8,64±0,42	<0,001	11,94±1,12	<0,001	8,35±0,68	<0,001	<0,05	7,95±0,62	<0,001	<0,05
ЛАП (ЕД/л)	8,03±0,48	10,28±0,35	<0,05	13,95±0,89	<0,001	10,86±0,7	<0,05	<0,001	9,47±0,8	<0,05	<0,001
β-НАГ (ЕД/ 1 ммоль креат.)	21,89±0,38	24,05±0,25	<0,05	25,47±0,3	<0,001	24,27±0,63	<0,05	<0,001	22,37±0,56	<0,05	<0,001

Примечание: p – достоверность по отношению к предыдущему показателю; p¹ – достоверность по отношению к контролю.

Таблица 2. Динамика показателей энзимии у больных 2-й группы.

Показатели	Контроль		До лечения		1-е сутки после ДУВЛ		7-е сутки после ДУВЛ		28-е сутки после ДУВЛ		
	(M±m)	(M±m)	p	(M±m)	p	(M±m)	p	p ¹	(M±m)	p	p ¹
ГГТ (ЕД/л)	5,88±0,42	7,75±0,46	<0,05	11,34±0,58	<0,001	5,87±0,7	<0,001	>0,05	5,75±0,5	<0,001	>0,05
ЩФ (ЕД/л)	9,85±0,43	13,05±0,46	<0,001	25,57±2,49	<0,001	11,05±0,87	<0,001	>0,05	10,07±0,76	<0,001	>0,05
ЛДГ (ЕД/л)	6,38±0,49	8,87±0,62	<0,05	11,46±1,25	<0,05	6,4±0,51	<0,001	>0,05	6,5±0,51	<0,001	>0,05
ЛАП (ЕД/л)	8,03±0,48	10,25±1,12	<0,05	13,45±1,22	<0,05	7,61±0,51	<0,001	>0,05	7,25±0,25	<0,001	>0,05
β-НАГ (ЕД/ 1 ммоль креат.)	21,89±0,38	24,15±0,42	<0,001	25,2±0,65	<0,05	23,06±0,52	<0,001	>0,05	22,05±0,17	<0,001	>0,05

Примечание: p – достоверность по отношению к предыдущему показателю; p¹ – достоверность по отношению к контролю.

Выводы

Анализ результатов проведенного исследования подтверждает более высокую эффективность комплексной нефропротективной терапии с применением лекарственного средства растительного происхождения Нефростен («Эвалар», Россия) у больных нефролитиазом, перенесших ДУВЛ, в сравнении с терапией без применения Нефростана.

- Применение лекарственного средства Нефростен в комплексном лечении больных нефролитиазом, перенесших ДУВЛ, способствует снижению уровня энзимии и улучшению функционального состояния почек. В группе пациентов, получавших Нефростен, уровень энзимии на 7-е сутки после ДУВЛ практически достигал контрольных величин в 100% случаев. Через 28 дней у всех пациентов группы показатели ферментов мочи соответствовали показателям группы контроля, что расценено как полное восстановление функционального состояния почки.
- Лекарственное средство Нефростен улучшает течение послеоперационного периода после ДУВЛ: значительно сокращает частоту приступов почечной колики.
- Лекарственное средство Нефростен способствует повышению частоты полного отхождения фрагментов разрушенного конкремента.

Таким образом, лекарственное средство растительного происхождения Нефростен может быть рекомендовано к применению в комплексной нефропротективной терапии с целью улучшения результатов дистанционной ударно-волновой литотрипсии у больных нефролитиазом.

Литература

1. Лопаткин Н.А., Дзеранов Н.К. Пятнадцатилетний опыт применения ДЛТ в лечении МКБ // Материалы Пленума правления Российского общества урологов. М., 2003. С. 5–25.
2. Назаров Т.Н., Александров В.П., Михайличенко В.В. с соавт. Диагностика, профилактика и лечение повреждения почки при дистанционной ударно-волновой литотрипсии // Урология. 2007. №4. С. 6–10.
3. Ситдыкова М.Э., Кузьмина М.Ф. Эффективность применения «Пролита» у больных мочекаменной болезнью после дистанционной литотрипсии. Урология. 2006. №3. С. 57–61.
4. Schmiedt E., Chaussy C. Extracorporeal shock wave lithotripsy of kidney and ureteric stones // Urol Int. 1984. Vol. 39. P. 193–198.
5. Лавренова Т.П. Ферменты мочи и их значение для диагностики поражения почек (Обзор лит.) // Лабораторное дело. 1990. №7. С. 3–6.
6. Haupt G., A Haupt A, Donovan J. M., Drach G. W., Chaussy C. Short-term changes of laboratory values after extracorporeal shock wave lithotripsy: a comparative study // J Urol. 1989. Aug; 142 (2 Pt 1). P. 259–262.
7. Тевлин К.П., Тевлина Е.В. Альтернативный подход к лечению неосложненной инфекции нижних мочевыводящих путей: опыт применения лекарственного препарата Нефростен // Эффективная фармакотерапия. 2019. Т. 15. №29. С. 16–22.
8. Schmidt E., Schmidt F.W. Enzyme release. J Clin Chemist Biochem. 1987. Vol. 25. P. 525–540.
9. Kehr G., Blech M., Kallerhoff M., Bretschneider H.J. Urinary LDH-release for evaluation of postischemic renal function. Klin Wochenschr. 1989. Vol. 67. P. 477–485.

НЕФРОСТЕН®

Лекарственное средство для лечения хронических инфекций мочевыводящих путей и мочекаменной болезни^{1,2}



Для взрослых и детей с 1 года!

Результат многоцентрового клинического исследования

При сопоставимой эффективности и безопасности лекарственного средства Нефростен® и препарата сравнения применение Нефростана экономически целесообразнее ввиду более низкой стоимости курса лечения².

● Таблетки

● Капли



Золототысячник



Розмарин



Любисток

НЕФРОСТЕН – ЛЕЧЕНИЕ ЦИСТИТА БЕЗ ПЕРЕПЛАТ



Доступное лечение - выгода по цене до 50%³



Уменьшает количество повторных обострений²



Повышает эффективность антибактериальной терапии²



Препятствует образованию мочевого камней¹



ЭВАЛАР – ЗДОРОВЬЯ ДАР!

¹ Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Нефростен, рег. номера: ЛП-005496 (таблетки п/о), ЛП-005433 (раствор для приема внутрь). ² Тевлин К.П., Тевлина Е.В. Альтернативный подход к лечению неосложненной инфекции нижних мочевыводящих путей: опыт применения лекарственного препарата Нефростен // Эффективная фармакотерапия. 2019. Т. 15. № 29. С. 16–22. ³ Сравнение цен по данным АО «Группа ДСМ» за сентябрь 2019 г. Аналог выбран по действующему веществу, дозировке и форме выпуска.

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.

Венозный тромбоз и постковидный синдром

Хорошо известно, что опасным осложнением при коронавирусе является венозный тромбоз. Микротромбы, образуемые по всей капиллярной сети, способны нарушать снабжение мозга кислородом, глюкозой и питательными веществами. При этом они могут не создавать очаговых симптомов, но проявляться в виде утомляемости, снижения памяти и сосредоточенности («мозговой туман»).

«Долгий ковид»

В настоящее время появляется все больше сведений о существовании так называемого «долгого ковида», или постковидного синдрома — «букета» длительных по времени симптомов, серьезно влияющих на качество жизни человека, который перенес коронавирусную инфекцию.

Кроме болей в груди, в суставах, сердечной аритмии, повышения артериального давления и высыпаний

на коже, все чаще признаками постковидного синдрома становятся когнитивные нарушения: трудности в мышлении, ухудшение памяти, концентрации внимания. Так, по данным кафедры болезней старения Российского геронтологического научно-клинического центра медуниверситета им. Пирогова, более 80% переболевших коронавирусом отмечали «туман в голове», что может быть симптомом гипоксии головного мозга.

Литература

1. Русский медицинский журнал, 15.02.2021.

Натуральное лекарство при когнитивных нарушениях

Для лечения и профилактики венозного тромбоза, а также улучшения когнитивных функций «Эвалар» предлагает натуральное¹ лекарство **Гинкоум** на основе экстракта гинкго билоба.

Препарат повышает устойчивость организма к гипоксии, особенно тканей головного мозга, тормозит развитие травматического или токсического отека головного мозга, улучшает мозговое и периферическое кровообращение, улучшает реологию крови. Оказывает регулирующее влияние на сосудистую стенку, расширяет мелкие артерии, повышает тонус вен. Препятствует образованию свободных радикалов и перекисному окислению липидов клеточных мембран. Улучшает обмен веществ в органах и тканях, способствует накоплению в клетках макроэргов, повышению утилизации кислорода и глюкозы, нормализации медиаторных процессов в центральной нервной системе².

Таким образом, Гинкоум:

- улучшает реологию крови, препятствуя тромбообразованию;
- улучшает мозговое кровообращение, восстанавливая снабжение мозга кислородом и глюкозой;
- улучшает обменные процессы в нервных клетках, помогая улучшить память, внимание, умственную активность и скорость мышления.

Следует отметить, что препарат Гинкоум производства компании «Эвалар» содержит эталонный стандартизированный высокоочищенный экстракт гинкго билоба, представленный в трех дозировках: Гинкоум 40 мг, 80 мг и 120 мг. Это помогает врачу подобрать адекватную индивидуальную терапию каждому пациенту.

¹ Определение натуральности дается по действующим компонентам.

² Согласно инструкции по применению.

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

Реклама



ГИНКОУМ®

Лекарственное средство растительного происхождения для профилактики тромбоза и улучшения памяти¹



Гинкоум – память улучшает и от инсульта защищает²



Доступное лечение – в 2 раза выгоднее по цене³



Улучшает реологию крови, препятствуя тромбообразованию



Улучшает память, внимание и умственную активность



Три дозировки для удобства назначения: 40 мг, 80 мг, 120 мг



ЭВАЛАР – ЗДОРОВЬЯ ДАР!

¹ Инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Гинкоум, рег. номера: ЛП-005251, ЛП-260719, ЛП-020819. ² Вызванного нарушениями кровообращения и повышенной вязкостью крови. ³ По сравнению с аналогичным препаратом гинкго билоба; по данным маркетингового агентства АО «Группа ДСМ», по итогам 2020 г. Аналог для сравнения выбран по действующим веществам и дозировкам.

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.

Юлия Чехонина: «Интерес к научной нутрициологии будет только возрастать»

Какие изменения происходят в эстетической медицине и антиэйджинге прямо сейчас? Какое влияние новые реалии оказали на глобальные тренды медицины антистарения? Все о мейнстримах в развитии индустрии красоты можно было узнать на Международном форуме «Эстетическая медицина будущего. Тренды 2021». Он прошел в Москве в апреле, в разгар весны — сезона обновления и красоты, что само по себе символично. Площадка форума объединила самых авторитетных опинион-лидеров отрасли, представителей косметологических компаний, ученого сообщества, ведущих бьюти-изданий, а также популярных блогеров. Одним из ярких участников мероприятия стала известная врач-диетолог, к.м.н., телевизионный эксперт и автор книг по здоровому питанию «Метод тарелки — русская версия», «Правило тарелки» и «Фактор стройности» Ю. Г. Чехонина. Мы задали несколько вопросов Юлии Геннадьевне за кулисами форума.

— Юлия Геннадьевна, пандемия изменила многие приоритеты, но сегодня медицина антистарения снова вернулась в тренды. Это, в частности, доказывает огромный интерес к форуму, в котором вы как диетолог принимаете участие второй раз. Можно ли сказать, что диетология и нутрициология — ключевые составляющие медицины антистарения?

— Да, безусловно. На мой взгляд, современный антиэйджинг включает в себя два главных направления: эстетическую медицину и внутреннее омоложение. Я нисколько не умаляю достижения косметологии и космецевтики, но если мы станем уделять внимание только «внешнему тюнингу», то это будет подобно косметическому ремонту ветхого здания. Можно сколько угодно реставрировать его снаружи, а внутри оно будет рассыпаться. Необходима поддержка красоты и молодости изнутри. Она включает в себя правильное питание и дополнительный прием нутрицевтиков.

— Рекомендации по соблюдению диеты врачи дают своим пациентам часто, но при этом далеко не все специалисты рекомендуют прием тех или иных биологически активных добавок. Но раз-

ве правильное питание не может полностью компенсировать потребность в нутриентах?

— Проблема в том, что даже при правильном и сбалансированном питании мы, к сожалению, не получаем весь спектр необходимых нам биологически активных веществ в нужных дозировках. Общее число химических соединений, или микронутриентов, в которых наш организм нуждается ежедневно, — не менее 150–170, и половина из них — эссенциальные. Если мы планируем получать их в необходимых количествах только из пищи, то суточная калорийность рациона будет достигать 4000–5000 ккал. К чему приведет такое питание, понятно без дополнительных пояснений.

В настоящее время мы наблюдаем смену парадигмы: переход к философии «умного старения» и грамотной профилактике изменений, связанных с ним. Эту задачу помогает решить нутрицевтика.

Могу отметить, что сегодня на рынке присутствуют высококачественные нутрицевтики отечественного производства, которые вполне способны составить конкуренцию импортным брендам. К примеру, известная российская фармацевтическая компания «Эвалар» выпускает целую линейку препаратов, которые обладают направленным профилактическим



действием в отношении преждевременного старения: Коллаген в форме порошка, таблеток и мармеладных ягод, Карнозин, Ацетил-глутатион, Коэнзим Q₁₀, Антиоксидантная формула, 5-НТР и многие другие. Это мощные антивозрастные комплексы, которые созданы с учетом передовых мировых трендов в антиэйджинге из высококачественного сырья от ведущих поставщиков из Германии, Норвегии, Японии, Швейцарии и других стран в условиях фармацевтического производства.

— А как вы считаете, растет ли интерес к нутрицевтике у представителей других медицинских специальностей, и повлияла ли на это пандемия?

— Думаю, что пандемия действительно повысила интерес к нутрицевтике. Кстати говоря, я затрагивала тему нутритивной поддержки в период COVID-19 в своем выступлении на II Международном онлайн-конгрессе «Health Age. Активное долголетие» в мае прошлого года. На время самоизоляции эксперты «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи» рекомендовали снижение суточной калорийности рациона питания на 200–400 ккал. Но при этом возрастала значимость дополнительного приема нутрицевтиков как оправданного и наиболее доступного способа компенсации недостатка макро- и микронутриентов. Кроме того, нутритивная поддержка способствовала повышению иммунной защиты и адаптационного потенциала организма в условиях стрессовой ситуации.

— Какое место в практике врача могла бы занять научная нутрицевтика, учитывая ее огромный потенциал и возможности?

— Думаю, что интерес врачебного сообщества к научной нутрициологии будет только возрастать. По мнению ряда известных экспертов, нутрицевтические комплексы вполне способны занять свою нишу как источники важнейших биологически активных веществ, которые можно было бы применять, например, в комплексе с медикаментозной терапией при различной патологии и стадии становления ремиссии и в межрецидивный период для поддержки функциональной активности внутренних органов и систем.

— Спасибо за беседу! ■

Современные формы витаминов

В период распространения коронавирусной инфекции популярность витаминов и витаминосодержащих комплексов, особенно для поддержки иммунитета, заметно выросла. Пациенты стали активно интересоваться новыми формами и комбинациями витаминов. Компания «Эвалар» в 2020–2021 гг. представила более 20 новинок витаминов различных форм применения — шипучие таблетки, жевательный мармелад и некислотные формы витамина С.

Шипучие таблетки

Витамины в форме шипучих таблеток обладают рядом преимуществ перед традиционными формами [1, 2, 3]:

- удобство применения, т. к. перед приемом таблетка растворяется (или диспергируется) в воде;
- быстрота терапевтического действия, т. к. активное действующее вещество (АДВ) растворено или диспергировано в воде;
- высокий уровень абсорбции и высокая биологическая доступность;
- отсутствие психологического барьера для приема, т. к. по органолептическим свойствам приближены к пищевым продуктам (напитки, соки);
- подходит для тех, кто испытывает проблемы с глотанием таблеток или капсул.

За счет содержания соды в составе, шипучие таблетки не раздражают слизистую желудка и обеспечивают pH кислотность, близкую к нейтральной.

Компания «Эвалар» выпустила целую серию витаминов в удобной форме шипучих таблеток.

Многообразие дозировок витамина С от «Эвалар»: 250 мг, 900 мг, 1000 мг, 1200 мг, 2000 мг

Признанный иммуностимулятор. Усиливает выработку белков интерферонов. Обладает противовоспалительными свойствами, способствует нейтрализации свободных радикалов и защите клеток легких от их агрессивного воздействия [4, 5].



Витамин D₃ 2000 МЕ

Комплексный регулятор иммунитета. Способствует снижению риска инфекций дыхательных путей [6]. По данным ВОЗ, у 80% россиян нехватка витамина D₃, особенно среди пожилых людей.



Цинк 25 мг

Цинк препятствует размножению вируса за счет способности блокировать активность фермента РНК-полимеразы и фермента АПФ2, которые помогают вирусу проникнуть в клетку [7].



Мультивитамины от А до Zп

Для ежедневной поддержки здоровья, энергии, хорошего самочувствия и укрепления иммунитета 11 витаминов + 7 минералов + фолат.



Бузина иммунитет

Бузина — натуральный активатор иммунитета. Содержит пигменты антоцианы, которые обладают противовирусными свойствами.



Некислотный витамин С

Обычная аскорбиновая кислота, особенно в высоких дозировках, может раздражать слизистую желудка (кроме шипучих таблеток, содержащих соду для получения pH, близкой к нейтральной кислотности). Компания «Эвалар» предлагает отличное решение для тех, у кого проблемы с ЖКТ. Ее новая разработка — витамин С в форме аскорбата кальция, которая имеет те же самые свойства, что и аскорбиновая кислота, но при этом обладает нейтральной кислотностью.

Витамин С 100 мг Аскорбат кальция способствует:

- укреплению иммунитета и снижению риска развития простудных и вирусных заболеваний;
- увеличению эластичности и прочности капилляров;
- уменьшению кровоточивости десен и появления синяков;
- антиоксидантной защите;
- синтезу коллагена.



Жевательный мармелад

При приеме витаминов многие сталкиваются с проблемой глотания таблеток или капсул. Именно поэтому в Европе сейчас все чаще назначают препараты в альтернативной форме выпуска. Специалисты все чаще стали предлагать пациентам пищевые добавки в форме жевательного мармелада. Компания «Эвалар» представляет новую линейку жевательных витаминов Фруттилар в форме мармеладных ягод с большим разнообразием активных веществ и вкусов. Фруттилар — это вкусные и полезные витамины без искусственных ароматизаторов, красителей и ГМО. Также в пастилках нет глютена и лактозы.

Фруттилар Витамины для иммунитета

Комплекс для укрепления иммунитета с экстрактом бузины — натуральным активатором иммунитета, витаминами С, Е и цинком. Способствует повышению защитных сил организма, поддержанию активности иммунной системы, снижению риска развития простудных и вирусных заболеваний.



Фруттилар Витамины для беременных

Витаминно-минеральный комплекс содержит более 15 самых необходимых нутриентов для беременных. Витамины, минералы, йод, холин и метилфолат — легкодоступная форма фолиевой кислоты с высокой активностью в оптимальной суточной дозировке 600 мкг.



Фруттилар Омега-3

Растительная омега-3 (докозагексаеновая кислота) из водорослей плюс комплекс витаминов для здоровья мозга, глаз и сердца. Улучшает мозговое кровообращение, память и концентрацию внимания, состояние глазной сетчатки; нормализует уровень холестерина в крови, положительно влияя на сердечно-сосудистую систему.



Литература

1. Стоянов Э. В. Изготовление шипучих таблеток / Э. В. Стоянов, Р. Воллмер // Промышленное обозрение. — 2009. — № 5. — С. 60–61.
2. Шевченко А. М. Особенности производства быстрорастворимых лекарственных форм / А. М. Шевченко // Медицинский бизнес. — 2005. — № 2–3. — С. 50–51.
3. Атласова И. А. Разработка состава и технологии шипучих таблеток, содержащих кальция карбонат с витаминами: автореф. дис. канд. фарм. наук / И. А. Атласова; ПФФ. — Пятигорск, 2008. — 24 с.
4. Carr A. C., Maggini S. Vitamin C and Immune Function. Nutrients. 2017 Nov; 9 (11): 1211.
5. Моносова О. Ю., Шарапова К. Г. Витамины, микро- и макронутриенты и их влияние на иммунную систему. Эффективная фармакотерапия. Педиатрия. 2010. № 2. С. 6–11.
6. Ilie P. C., Stefanescu S., Smith L. The role of vitamin D in the prevention of coronavirus disease 2019 infection and mortality. Aging Clin Exp Res. 2020 Jul; 32 (7): 1195–1198.
7. Skalny A., Rink L., Ajsuvakova O. et al. Zinc and respiratory tract infections: Perspectives for COVID-19 (Review). Int J Mol Med. 2020 Jul; 46 (1): 17–26.

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

Экстракт сибирского ревеня — негормональный подход к управлению менопаузой

Сегодня более 21 миллиона женщин в России переживают период пери- и постменопаузы [1]. 80% из них страдают от ярко выраженных симптомов; от 20 до 50% женщин испытывают их в течение 5–7 и более лет. Несмотря на то, что препараты заместительной гормональной терапии (ЗГТ) являются базисными в лечении менопаузальных расстройств, дискуссии по поводу их безопасности не стихают. Результаты рандомизированных контролируемых исследований, включая исследование, проведенное в общей сложности у 16 608 здоровых женщин в постменопаузе, показали, что ЗГТ ассоциируется с повышенным риском развития рака эндометрия, молочной железы, инсульта и других тромбоземблических осложнений [2]. В России препараты ЗГТ принимают всего лишь 2,8% женщин в пери- и постменопаузе [1]. В то же время неуклонно растет интерес к альтернативным методам лечения менопаузальных расстройств, в частности, к препаратам, созданным на основе экстракта корней сибирского ревеня. Первый в России [3] препарат, содержащий экстракт сибирского ревеня — это **ФитоЭстрогены Эвалар**.

Альтернативный подход к лечению симптомов менопаузы

Негормональный экстракт корней сибирского ревеня *Rheum rhaponticum* (далее ERr), стандартизированный по содержанию рапонтицина и дезоксирапонтицина, применяется для облегчения симптомов менопаузы в Германии, США и Канаде с 1993 года [4]. За все это время не было отмечено каких-либо побочных эффектов, связанных с безопасностью его применения.

Этот стандартизированный экстракт имеет сравнимую с препаратами ЗГТ эффективность, но, в отличие от них, имеет самую высокую селективность в отношении эстрогеновых рецепторов ER-бета над ER-альфа [5]. Таким образом, оказывается положительное воздействие на ткани и органы по всему телу без потенциального канцерогенного воздействия на репродуктивные ткани [6].

Эффективность, сравнимая с традиционной ЗГТ

Клинические исследования, в которых приняли участие более 400 женщин в пери- и постменопаузе,

продemonстрировали клиническую эффективность (доказательство принципа биологической активности) суточной дозы 4 мг экстракта сибирского ревеня (ERr) [4, 7, 8, 9, 10].

Во всех этих исследованиях использовалась официальная шкала оценки менопаузы (MRS, The Menopause Rating Scale), которая оценивает в общей сложности 11 симптомов менопаузы по шкале степени тяжести от 0 (указывает на отсутствие симптома) до 4, что указывает на «очень тяжелую».

11 симптомов, измеренных с помощью MRS, включают:

1. Приливы, потливость
2. Дискомфорт в сердце
3. Проблемы со сном
4. Депрессивное настроение
5. Раздражительность
6. Тревога
7. Физическое и умственное истощение
8. Сексуальные проблемы
9. Проблемы с мочевым пузырем
10. Сухость во влагалище
11. Суставной и мышечный дискомфорт

Изменение общего числа баллов MRS

В начале исследований среднее общее количество баллов для всех женщин (363 человека) составляло $14,5 \pm 7,4$. Самый высокий индивидуальный балл был зафиксирован для приливов/потливости, затем раздражительности и проблем со сном; при этом 42,2% женщин отмечало приливы/потливость как «сильные» или «очень сильные». Больше 50% женщин отметили «отсутствие» либо «слабовыраженность» симптомов для 8 из 11 показателей.

За время исследования было зафиксировано снижение общего числа баллов с $14,5 \pm 7,4$ при начале исследования (342 человека) до $9,0 \pm 5,6$ при повторном визите через 3 месяца (263 человека) и до $6,6 \pm 4,7$ через 6 месяцев (последний осмотр, 252 человека).

В группе женщин, полностью прошедших исследование (252 человека), прием ERr привел к значительному снижению общего числа баллов с $14,5 \pm 7,4$ в начале исследования до $6,6 \pm 4,7$ при последнем осмотре ($-7,9 \pm 6,3$ баллов, рис.1).

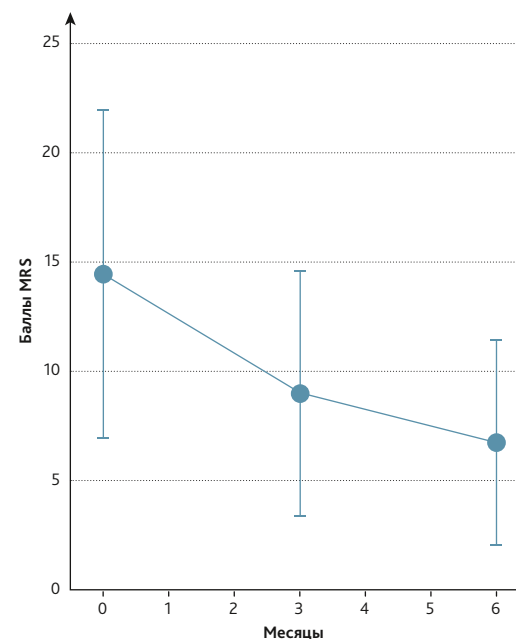


Рис. 1. Снижение общего балла MRS (среднее значение) у всех женщин от исходного уровня за 3 и 6 месяцев лечения ERr.

Снижение индивидуальных показателей MRS

Рис. 2 демонстрирует изменения от начала исследований до последнего осмотра показателей трех определенных подгрупп MRS: «соматические», «психологические» и «урогенитальные». В каждом случае наблюдалось снижение показателей.

Наиболее значительные изменения наблюдались для симптомов «приливы/потливость» ($-1,5$ балла), «проблемы со сном» ($-1,1$ балла), «раздражительность» ($-0,9$ балла), «депрессивное настроение» ($-0,8$ балла) и «физическое и ментальное истощение» ($-0,8$ балла). Снижение каждого индивидуального параметра MRS было крайне заметным.

В целом, исследования показали, что прием ERr обеспечивал значительное улучшение по всем 11 категориям симптомов MRS, включая снижение на 83% среднего количества ежедневных приливов [4, 7, 8, 9, 10]. У принимавших плацебо никаких значительных изменений не отмечалось.

Чтобы оценить долгосрочную эффективность экстракта сибирского ревеня, исследователи проверили его в открытом последующем исследовании в течение 108 недель (чуть более двух лет) [7]. Женщины, которые принимали экстракт в предыдущем двойном слепом исследовании, продолжали принимать добавки, в то время как женщины, получавшие плацебо, начали принимать активный экстракт в конце предыдущего исследования.

Женщины из предыдущей группы плацебо быстро догнали своих сверстниц, как только они начали принимать активную добавку, достигнув идентичных результатов — до 83% снижения общих баллов по MRS к концу исследования [7].

Отдельный обзор 24 плацебо-контролируемых исследований показал, что использование традиционной гормональной терапии снижает частоту приливов примерно на 75% [11]. Это показывает, что эффективность экстракта сибирского ревеня сравнима с традиционной ЗГТ для уменьшения приливов.

Профиль безопасности

Следует отметить, что ни в одном из цитируемых здесь исследований экстракта сибирского ревеня, в которых в общей сложности участвовало более 400 женщин, не возникало соответствующих вопросов безопасности.

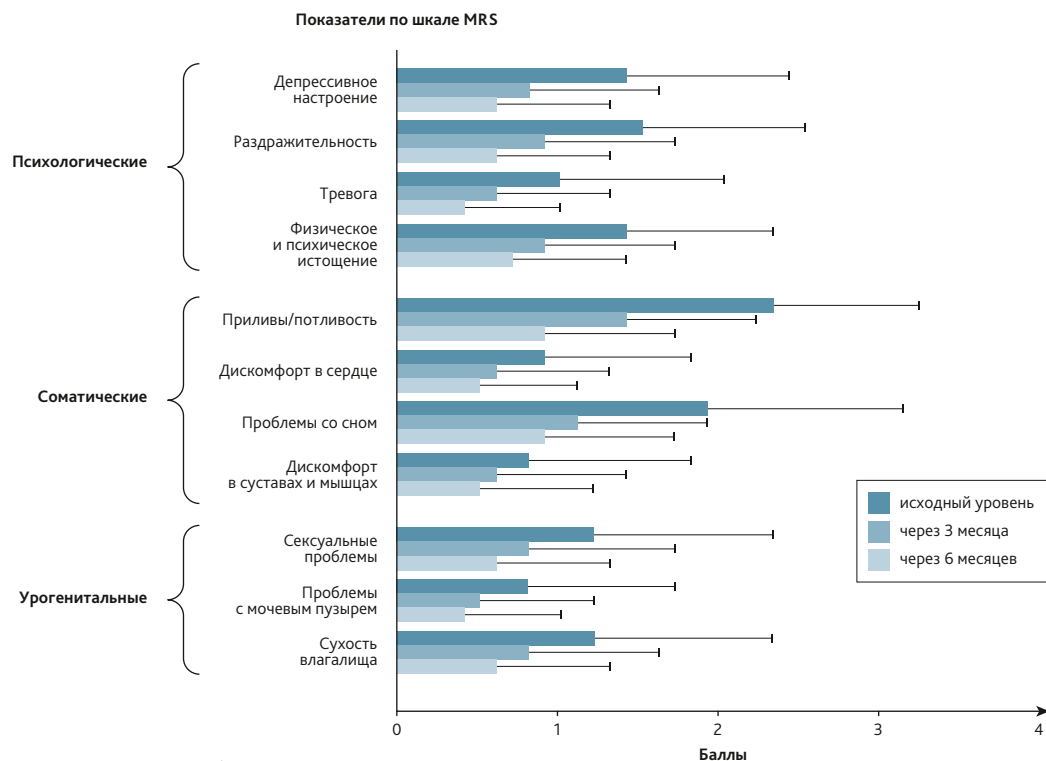


Рис. 2. Снижение количества баллов MRS за время лечения ERr.

Не было замечено никаких изменений в тканях груди, влагалища или эндометрия, а также не было изменений лабораторных параметров или показателей жизнедеятельности.

Кроме того, за весь последующий период практического применения ERr как в Германии, так и в США и Канаде также не было отмечено ни одного случая побочных эффектов, требовавших врачебного вмешательства.

Выводы

Экстракт сибирского ревеня представляет собой уникальный негормональный подход к контролю симптомов менопаузы. В ходе клинических исследований ERr доказал свою безопасность и эффективность, сравнимую с эффективностью ЗГТ, существенно облегчая все 11 симптомов по шкале оценки менопаузы. При этом он не оказывает побочных эффектов и может являться альтернативой заместительной гормональной терапии. ■

Литература

- Юренева С. В., Ермакова Е. И. Оценка эффективности альтернативных методов лечения менопаузальных симптомов у женщин в постменопаузе. Гинекология, 2017;19 (1):21–26.
- Зайдиева Я. З. Менопаузальная гормональная терапия: риск развития рака органов репродуктивной системы и его рецидивов. Российский вестник акушера-гинеколога. 2016;16 (6):105–111.
- По данным реестра БАД.
- Kaszkin-Bettag M, Beck S, Richardson A, et al. Efficacy of the special extract ERr 731 from rhapontic rhubarb for menopausal complaints: a 6-month open observational study. Altern Ther Health Med. 2008;14 (6):32–8.
- Wober J, Moller F, Richter T, et al. Activation of estrogen receptor-beta by a special extract of Rheum rhaponticum (ERr 731), its aglycones and structurally related compounds. J Steroid Biochem Mol Biol. 2007;107 (3-5):191–201.
- Konda V, Swick A, Troup JD, et al. Efficacy of Rheum rhaponticum ERr 731® extract in alleviating vasomotor menopausal symptoms in an ovariectomized rat model. Paper presented at: NAMS Annual Meeting 2014; Washington, D. C.
- Hasper I, Ventskovskiy BM, Rettenberger R, et al. Long-term efficacy and safety of the special extract ERr 731 of Rheum rhaponticum in perimenopausal women with menopausal symptoms. Menopause. 2009;16 (1):117–31.
- Heger M, Ventskovskiy BM, Borzenko I, et al. Efficacy and safety of a special extract of Rheum rhaponticum (ERr 731) in perimenopausal women with climacteric complaints: a 12-week randomized, double-blind, placebo-controlled trial. Menopause. 2006;13 (5): 744–59.
- Kaszkin-Bettag M, Ventskovskiy BM, Solskyy S, et al. Confirmation of the efficacy of ERr 731 in perimenopausal women with menopausal symptoms. Altern Ther Health Med. 2009;15 (1):24–34.
- Kaszkin-Bettag M, Ventskovskiy BM, Kravchenko A, et al. The special extract ERr 731 of the roots of Rheum rhaponticum decreases anxiety and improves health state and general well-being in perimenopausal women. Menopause. 2007;14 (2):270–83.
- MacLennan AH, Broadbent JL, Lester S, et al. Oral oestrogen and combined oestrogen/progestogen therapy versus placebo for hot flushes. Cochrane Database Syst Rev. 2004 (4):CD002978.

ФИТОЭСТРОГЕНЫ ЭВАЛАР

Уникальный* препарат с доказанной эффективностью в Германии и США



Проверенная дозировка — 4 мг (ERr)



Наведи камеру и узнай больше:



Натуральное негормональное средство для облегчения симптомов менопаузы



Первый в России*



Клинически доказанная эффективность



Уникальное сырье высочайшего качества из Германии



Мировой опыт применения в течение 20 лет**

ФитоЭстрогены Эвалар способствуют облегчению симптомов климакса и улучшению качества жизни:

- уменьшению количества и интенсивности приливов («приступов жара»), чрезмерной потливости, в т.ч. ночью;
- улучшению внешнего вида, эластичности и увлажненности кожи, уменьшению сухости и признаков старения (ANTI-AGE эффект);
- снижению утомляемости, раздражительности и беспокойства, улучшению самочувствия и настроения;
- нормализации функционального состояния мочевыводящей и половой системы;
- улучшению сна, более легкому засыпанию.

Проверено миллионами женщин*

* По данным реестра БАД. ** Kaszkin-Bettag M, Beck S, Richardson A, et al. Efficacy of the special extract ERr 731 from rhapontic rhubarb for menopausal complaints: a 6-month open observational study. Altern Ther Health Med. 2008;14(6):32-8.



www.evalar.ru

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

Витаминно-минеральная поддержка при COVID-19

По данным ВОЗ, острые респираторные инфекции — основная причина заболеваемости и смертности среди всех инфекционных заболеваний [1]. Пандемия COVID-19 побудила к поиску дополнительных мер, направленных на борьбу с патологией. Появилось значительное количество публикаций, посвященных возможностям применения в профилактике и комплексной терапии COVID-19 витаминов, минералов и других биологически активных веществ. В их числе — витамины С, D₃, цинк и дигидрохверцетин.

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

Витамин С

Аскорбиновая кислота оказывает влияние на различные звенья иммунной защиты, в том числе на поддержку эпителиального барьера, клетки врожденного и адаптивного иммунитета, миграцию лейкоцитов к очагам инфекции, фагоцитоз и продукцию антител, синтез интерферона [2, 3].

В исследованиях показано, что развитие острой инфекционной патологии сопровождается снижением уровней ряда витаминов и минералов, в том числе витамина С. Его концентрация быстро уменьшается вдвое до субоптимального уровня с риском дефицита, а возвращается к прежней границе только при реконвалесценции [4].

В публикации Hemilä H. и Chalker E. приведены результаты анализа 31 сравнительного исследования влияния регулярного приема витамина С на продолжительность простудных заболеваний (в общей сложности 9745 эпизодов). Анализ показал, что у взрослых продолжительность простуды сократилась в среднем на 8% (с 3% до 12%), а у детей — на 14% (с 7% до 21%) [5].

В другой публикации Hemilä H. и Louhiala P. проведен анализ результатов трех исследований с участием в общей сложности 2335 пациентов, каждое из которых показало статистически значимое (80% и более) снижение заболеваемости пневмонией в группе пациентов, получавших витамин С [6].

В контексте пандемии COVID-19 интересны данные метаанализа Hemilä H. и Chalker E., проанализировавших результаты восьми исследований с участием в общей сложности 685 пациентов на ИВЛ и выяснивших,

что применение витамина С сокращало ее продолжительность в среднем на 14% (P = 0,00001) [7].

В научном обзоре Feeyaerts A. F. и Luyten W. говорится о том, что витамин С в относительно низких дозах показан для профилактики COVID-19. Кроме того,

Юлия Геннадьевна Чехонина, врач-диетолог, к.м.н., телевизионный эксперт и автор книг по здоровому питанию «Метод тарелки — русская версия», «Правило тарелки» и «Фактор стройности»:



«По данным ряда эпидемиологических исследований, до 80% жителей нашей страны испытывают дефицит различных макро- и микронутриентов. В то же время, полноценное питание с достаточным потреблением эссенциальных минорных компонентов в значительной степени определяет защиту организма от воздействия негативных факторов окружающей среды, в том числе возбудителей инфекций, повышая иммунореактивность и адаптационный потенциал организма в условиях стрессовых ситуаций. С этой целью рекомендуется принимать витаминно-минеральные комплексы, содержащие витамины и минералы с антиоксидантными и иммуностропными свойствами (С, D, E, цинк, селен и др.) в дозах, близких к рекомендуемым суточным нормам потребления*».

* Методические рекомендации МР 2.3.0171-20.

он может применяться на всех стадиях заболевания, в том числе тяжелых. Последние часто связаны с цитокиновым штормом с участием интерлейкина-6 и эндотелина-1. При внутривенном введении витамин С в высоких дозах способствует снижению уровня этих медиаторов [8].

Витамин D

В январе 2021 года группа ученых из ведущих ирландских университетов направила правительству страны письмо с рекомендацией включить в перечень мер профилактики COVID-19 прием витамина D. Об этом сообщила газета Irish Independent от 25 января 2021 г. [9].

Специалисты отмечают целый ряд механизмов, посредством которых витамин D способствует снижению риска бактериальной или вирусной инфекции. Он усиливает врожденный иммунитет, в том числе за счет способности индуцировать экспрессию антимикробных пептидов кателицидина и дефензинов [10-12].

Витамин D оказывает влияние на адаптивный иммунный ответ. Известно, что его первичной эффекторной клеткой являются лимфоциты, к основным категориям которых относятся антителопродуцирующие В- и Т-лимфоциты. A. Handel и соавт. определили, что Т-лимфоциты обладают тысячами геномных сайтов связывания рецептора витамина D, что указывает на его способность интенсивно модулировать транскрипцию генов в этих клетках [13].

Витамин D способствует снижению концентрации провоспалительных цитокинов, которые провоцируют повреждение альвеолоцитов и развитие пневмонии, а также потенцирует повышение уровня противовоспалительных цитокинов [11, 14].

В 2017 году были представлены данные масштабного метаанализа 25 рандомизированных контролируемых исследований с участием в общей сложности 11 321 человека в возрасте от 0 до 95 лет. Было установлено, что на фоне добавления нутриента в схему профилактики риск развития хотя бы одного случая острой респираторной инфекции (ОРИ) уменьшался на 12%. При этом более выраженное снижение наблюдалось в подгруппах пациентов, которые получали витамин D ежедневно или еженедельно без дополнительного болюсного введения. Также было отмечено, что более значимое профилактическое действие витамина D наблюдалось среди пациентов, изначально имевших низкий уровень 25-гидроксикальциферола (<25 нмоль/л): риск развития хотя бы одного эпизода ОРИ снижался на 70% (в подгруппе с уровнем 25-гидроксикальциферола ≥25 нмоль/л этот показатель составил 25%) [15, 16].

В публикации Alipio M. приводится оценка корреляции между степенью тяжести COVID-19 и уровнем витамина D у 212 больных. У пациентов с легким исходом заболевания уровень 25 (ОН) D в крови составил 31,2 нг/мл,

В ассортименте «Эвалар» есть витамин С в различных дозировках и формах выпуска: в «классических» и шипучих таблетках, капсулах и даже в виде вкусных мармеладок для детей. Познакомьтесь с несколькими препаратами!

Витамин С в шипучих таблетках

- Большой выбор дозировок: 2000 мг (максимум¹), 1200 мг, 1000 мг, 900 мг или 250 мг в одной таблетке.
- Легкодоступная шипучая форма².
- Без консервантов и глутена.
- Яркий цитрусовый вкус.



Витамин С 500 мг Суперкомплекс в капсулах и Витамин С 100 мг Аскорбат кальция в таблетках

- Специально для пациентов, имеющих проблемы с ЖКТ.
- Содержат витамин С в некислотной форме аскорбата, который быстрее усваивается и дольше сохраняет активность³.
- Безопасен для желудка³.



Для детей с 3-х лет

БЭБИ Формула Мишки Витамин С

- 100% суточной нормы витамина С в 1 пастилке — 50 мг⁴.
- Приятный апельсиновый и лимонный вкус.
- Без искусственных красителей, ароматизаторов, консервантов, глутена и ГМО.



¹ В ассортименте ЗАО «Эвалар». ² Шевченко А. М. Особенности производства быстрорастворимых лекарственных форм. Медицинский бизнес, 2005; 2-3. ³ Подтверждено CoRP. ⁴ От рекомендуемого уровня суточного потребления (адекватного уровня) для детей от 3 до 7 лет. Реклама

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

при COVID-19 средней степени тяжести — 27,4 нг/мл, при тяжелой инфекции — 21,2 нг/мл, а у пациентов в критическом состоянии — 17,1 нг/мл [17].

A Raharusun P. с соавт. проанализировали связь различных факторов с показателями смертности от COVID-19 и выяснили, что большинство случаев летального исхода было ассоциировано с мужским полом и пожилым возрастом, наличием ранее выявленных патологических состояний здоровья, а также низким уровнем витамина D [18].

«Эвалар» разработал широкую линейку препаратов витамина D₃ в различных дозировках и формах выпуска для максимально удобного индивидуального подбора нужного препарата для каждого пациента, исходя из его предпочтений и оптимальности дозировки.

Для детей с 3-х лет БЭБИ Формула Мишки Витамин D₃ 400 МЕ

в мармеладных пастилках
100% суточной нормы¹ натурально-
го² витамина D₃ в 1 пастилке.



Для детей с 3-х лет и взрослых Витамин D₃ 500 МЕ в каплях

Натуральный² витамин D₃
на кокосовом масле.



Для взрослых Витамин D₃ 600 МЕ в капсулах

Оптимальная³ дозировка витами-
на D₃ в каждой капсуле — 600 МЕ.



Витамин D-солнце 600 МЕ в таблетках для рассасывания

Микроинкапсулированный легко-
усваиваемый натуральный витами-
н D₃⁴ в оптимальной³ дозировке.



Витамин D₃ 600 МЕ Фруттилар в мармеладных ягодах

Оптимальная³ дозировка витамина
D₃ в уникальной⁵ форме мармелад-
ных ягод для взрослых.



Витамин D₃ 1800 МЕ в мягких желатиновых капсулах

Высокоусваиваемый⁶ масляный
раствор натурального² витами-
на D₃ в высокой³ дозировке —
1800 МЕ в каждой капсуле.



Витамин D₃ 2000 МЕ шипучие таблетки

Максимум⁵ натурального² витамина D₃ —
2000 МЕ в легкодоступной⁷ шипучей
форме.



Витамин D₃ + K₂ в каплях

5000 МЕ витамина D₃ и 100 мкг вита-
мина K₂ в 10 каплях.



Витамин D₃ 2000 МЕ + K₂ и Витамин D₃ 1200 МЕ + K₂ в жевательных таблетках

Витамин D₃ в высокой³ дозировке,
усиленный витамином K₂.



¹ Физиологическая норма для детей в соответствии с МР 2.3.1.2432-08. ² Подтверждено СоГР. ³ Не превышает верхний допустимый уровень суточного потребления. ⁴ Подтверждено сертификатом соответствия «Марка года». ⁵ В ассортименте ЗАО «Эвалар». ⁶ За счет свойств жирорастворимой формы. ⁷ Шевченко А.М. Особенности производства быстрорастворимых лекарственных форм. Медицинский бизнес, 2005; 2-3. Реклама

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

Цинк

Достаточное содержание этого микроэлемента играет важную роль в обеспечении адекватного клеточного и гуморального иммунного ответа. Также цинк участвует в контроле над окислительным стрессом и регуляции выработки воспалительных цитокинов [4]. Дефицит цинка приводит к нарушению образования, активации и созревания лимфоцитов [14].

По данным исследований, низкий уровень цинка повышает риск развития пневмонии и способствует

увеличению ее продолжительности у пожилых пациентов [19]. Метаанализ 16 рандомизированных исследований (n=1387) показал, что прием препаратов цинка в дозах >75 мг/сут связан со значительным сокращением продолжительности ОРВИ [20].

А последние исследования, на наш взгляд, позволяют сделать вывод о том, что препараты цинка могут применяться в комплексной профилактике и лечении COVID-19.

Как сообщают в своей научной статье Громова О.А. и Торшин И.Ю., в ходе системно-биологического анализа было выделено 118 цинксодержащих белков, связанных с противовирусной защитой. Из них 11 белков имеют непосредственное отноше-

ние к защите от одноцепочечных РНК-вирусов (к ним относится и SARS-CoV-2), а также торможению цитокинового шторма. Кроме того, не менее 5 белков участвуют в распознавании, обработке и деградации одноцепочечных РНК вирусов [21].

В исследовании in vitro цинк продемонстрировал способность ингибировать РНК-полимеразу SARS-CoV-2 [14]. Достаточная обеспеченность организма цинком также важна для поддержания популяции Т-лимфоцитов CD4+/CD8+, снижение плотности которой рассматривается как биомаркер тяжелого течения COVID-19 [21].

Дигидрокверцетин

Уникальный природный биорегулятор дигидрокверцетин (ДКВ), известный на Западе как таксифолин, — полифенол, основное флавоноидное соединение древесины лиственницы сибирской, традиционно относящееся к веществам с Р-витаминной активностью. ДКВ — аналог другого флавоноида кверцетина, родственной ему по химическому строению, но значительно более активный [22]. Это мощный капилляропротектор и антиоксидант [23]. ДКВ обладает в 3-5 раз более выраженной капилляропротекторной активностью по сравнению с кверцетином [24]. А что касается антиоксидантной активности ДКВ, то она превышает активность таких антиоксидантов, как витамины Е, С, бета-каротин, токоферол в десятки раз [25].

Как известно, одной из особенностей патогенеза COVID-19 является поражение сосудов и повышенное тромбообразование. При этом у пациентов выявляются тромбы не только в крупных сосудах, но и в микроциркуляторном русле. Многолетние исследования свойств ДКВ, проведенные в ведущих научно-исследовательских и клинических центрах страны, показали, что он способствует поддержанию в норме проницаемости сосудистой стенки, уменьшению ломкости капилляров [26], улучшению микроциркуляции, нормализации вязкости крови и ее свертывающей активности [27], стабилизации клеточных мембран [24], ослаблению агрегации эритроцитов и повышению их деформируемости [28], оптимизации магистрального и периферического кровотока [27].

Также важная роль в развитии COVID-19 и ее последствий отводится окислительному стрессу [29]. Флавоноиды и, в частности, ДКВ, способны снижать

Компания «Эвалар» выпускает два моно-препарата цинка с высокой дозировкой микроэлемента — 25 мг¹.

Цинк хелат Эвалар в таблетках

- Единственный² препарат цинка в легкодоступной аминокислотной хелатной форме, обеспечивающей максимальное усвоение минерала³.
- Не вызывает побочных эффектов со стороны ЖКТ.
- Разрешен беременным и кормящим женщинам³.
- Экономичная упаковка — 100 таблеток.



Цинк 25 мг в шипучих таблетках

- Легкодоступная шипучая форма⁴.
 - Без глютена, красителей и консервантов.
 - Разрешен вегетарианцам.
 - Приятный вкус манго.
- Оба препарата удобны в приеме: достаточно 1 таблетки в день³.



¹ Соответствует 167% от адекватного уровня суточного потребления, но не превышает верхний допустимый уровень. ² В ассортименте ЗАО «Эвалар» среди препаратов, содержащих цинк. ³ Подтверждено СоГР. ⁴ Шевченко А.М. Особенности производства быстрорастворимых лекарственных форм. Медицинский бизнес, 2005; 2-3. Реклама

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

Пробиотики направленного действия

Сенсационные результаты исследований последних лет свидетельствуют о том, что различные штаммы полезных бактерий имеют свои уникальные свойства. Благодаря этому появилась возможность создать пробиотики нового поколения с таргетным действием на отдельные органы и системы. Именно такие пробиотики сегодня выпускает «Эвалар» в сотрудничестве с испанской компанией AB-Biotics. Это ведущий производитель запатентованных пробиотических штаммов с доказанной эффективностью, которые поставляются в Россию эксклюзивно для компании «Эвалар».

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

Пробиотик для укрепления здоровья дыхательных путей

Особенно актуальным сегодня является штамм пробиотических организмов — *Lactobacillus plantarum* DR7. Он направлен на нормализацию баланса микрофлоры дыхательных путей через оздоровление микрофлоры кишечника.

Известно, что между клетками дыхательной системы и кишечной микрофлорой идет постоянный перекрестный обмен. Во время респираторных заболеваний дыхательных путей слизь непроизвольно проглатывается и попадает в кишечник, где формирует патогенную микрофлору. С кровотоком патогены распространяются по всему организму, вызывая всевозможные осложнения. Самому большому удару подвергаются дыхательные пути. Чтобы остановить этот процесс, необходим штамм *L. plantarum* DR7.

На сегодняшний день активно изучается возможность штамма стимулировать в кишечнике процесс формирования иммунных клеток, которые мигрируют с кровотоком на другие слизистые поверхности, в том числе и дыхательные пути [1].

Штамм имеет значение

Все микроорганизмы классифицируются по роду (например, *Lactobacillus*), виду (*plantarum*) и штамму (DR7). Однако различные штаммы бактерий одного и того же вида, населяющих наш кишечник, могут отличаться по своим свойствам так же существенно, как черное и белое. В качестве примера приведем бактерию *Escherichia*

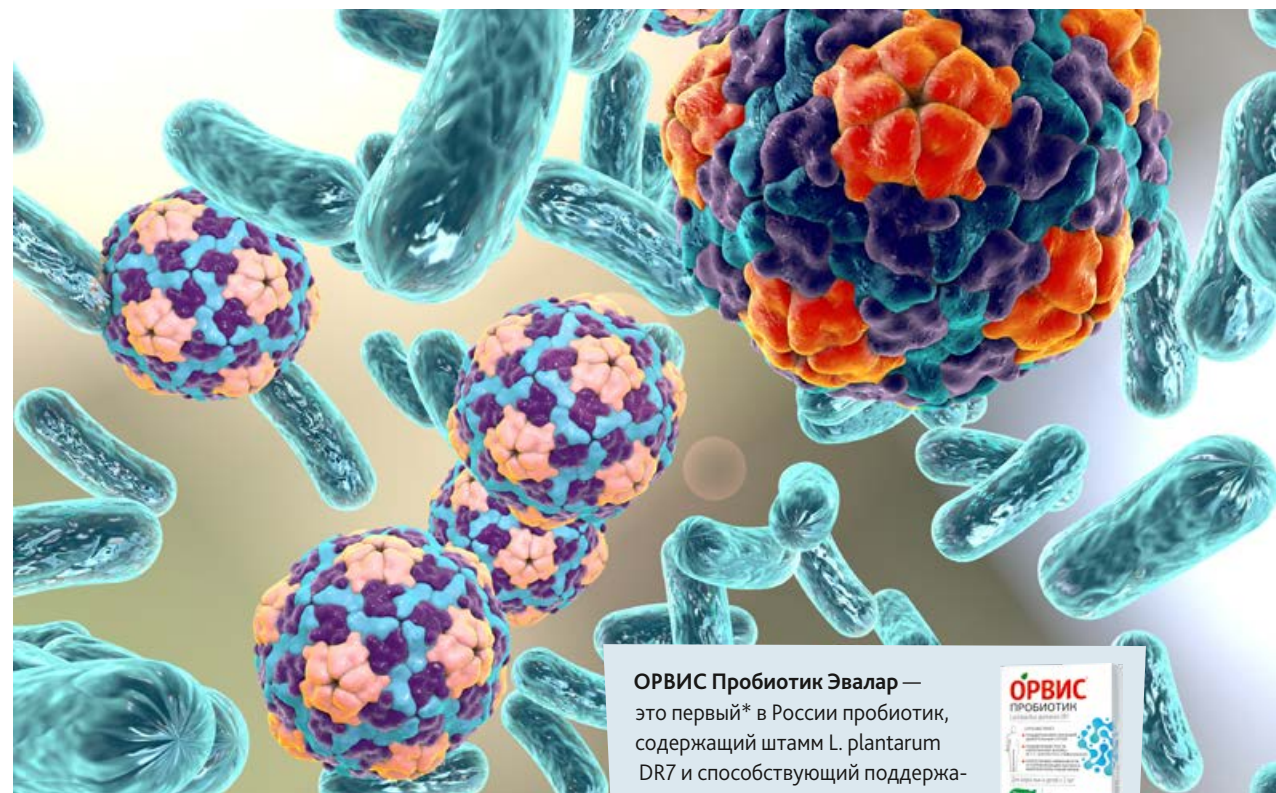
coli — кишечную палочку. У многих она ассоциируется исключительно с кишечной инфекцией. Однако отдельные штаммы этой бактерии присутствуют в составе полезной микрофлоры и выполняют очень важные функции. Например, участвуют в синтезе витамина К.

Откройте руководство Всемирной организации здравоохранения, опубликованное еще в 2001 году [2]. Там вы найдете подтверждение того, что свойства каждого штамма одного вида пробиотика могут кардинально различаться [2].

Но тогда возникает вопрос: как определить, какой из штаммов использовать для решения той или иной проблемы? Ответ дают клинические исследования. Золотой стандарт — двойное слепое плацебо-контролируемое исследование. Это позволяет ученым объективно и независимо оценить эффективность препарата.

Механизм действия *L. plantarum* DR7 [1]:

- стимуляция иммунного ответа: *L. plantarum* DR7 активирует путь «триптофан-серотонин», уменьшая использование в организме триптофана для синтеза кинуренина, тем самым повышая иммунитет;
- модуляция про- и противовоспалительных цитокинов: снижение TNF-альфа, IFN-гамма и увеличение IL-10;
- снижение уровня оксидативного стресса;
- антибактериальная активность в отношении патогенов, которые могут вызывать осложнения: *S. aureus*, *S. mutans*, *S. pneumoniae*, *S. pyogenes*.



ОРВИС Пробиотик Эвалар — это первый* в России пробиотик, содержащий штамм *L. plantarum* DR7 и способствующий поддержанию функции дыхательных путей, подавлению роста патогенных микроорганизмов и укреплению иммунитета.



* По данным государственного реестра зарегистрированных БАД (<http://fp.crc.ru/gosregfr/>). Реклама

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

В ходе двух клинических исследований было доказано, что благодаря применению *L. plantarum* DR7 у пациентов с инфекциями верхних дыхательных путей снижается длительность воспалительных процессов, уменьшается продолжительность и частота заболеваний легких, активизируется иммунный ответ [1], повышается количество кислорода в крови и улучшается дыхание [3]. В том числе исследователи делают акцент на возможностях применения этого пробиотика в качестве возможного фактора замедления прогрессирования новой коронавирусной инфекции COVID-19 [4]. В исследовании *in vitro* *L. plantarum* DR7 продемонстрировал эффективность, схожую с действием антибиотиков против пневмококка и золотистого стафилококка. Это позволило предположить, что пробиотик можно самостоятельно принимать в качестве профилактики бронхолегочных осложнений при ОРВИ, а также в комплексе с антибиотиками, что может привести к снижению их дозировок и возможных побочных действий [5].

Пробиотик для снижения уровня холестерина

Повышенное артериальное давление, нестабильная работа сердца, развитие атеросклероза — это далеко не весь список проблем, которые вызывает повышенный уровень холестерина [6]. В основном лишний холестерин образуется не из пищи, как считают многие. Его синтезирует печень для образования солей желчных кислот, которые участвуют в нормальном функционировании пищеварительной системы. Все дело в том, что из-за несбалансированного питания кишечные бактерии не способны вывести из организма все желчные кислоты, а лишь около 5%.

Остальные же 95% всасываются в кровь и направляются обратно в печень [7]. Что же делает печень? Вместо того, чтобы образовывать из холестерина новые желчные кислоты, она использует те, что к ней вернулись. Соответственно, излишки неиспользованного холестерина из печени выбрасываются в кровь и забивают сосуды.

Максимально естественный путь нормализации уровня холестерина — прием пробиотика. Среди более 550 различных штаммов, клиническими исследованиями было определено 3 (CECT7527, CECT7528 и CECT7529). Они относятся к виду *Lactobacillus plantarum* и оказывают положительное влияние на снижение липидов. Было доказано, что эти штаммы обладают уникальной способностью выводить из организма желчные кислоты, которые синтезируются печенью из холестерина [8]. Штаммы *Lactobacillus plantarum* расщепляют соли желчных кислот, препятствуя их повторному всасыванию и увеличивая выведение. Благодаря этому процессу печень вынуждена снова начать работать и использовать имеющиеся запасы холестерина для образования новых желчных кислот, что приводит к снижению уровня общего холестерина и ЛПНП (липопротеидов низкой плотности) в плазме крови [9]. Кроме того, бактерии синтезируют короткоцепочечные жирные кислоты, что в свою очередь может вызывать снижение уровня липидов в системном кровотоке [10]. Также *Lactobacillus plantarum* способны улавливать холестерин в кишечнике, способствуя его выведению [10].

Кроме того, пробиотические организмы могут снижать уровень триглицеридов, чего не делают статины. Происходит это за счет того, что расщепленные соли желчных кислот могут также превращаться во вторичные желчные кислоты, которые активируют рецепто-

В апреле в Москве прошли чтения, посвященные памяти выдающегося профессора В. В. Мурашко. При поддержке «Эвалар» и АВ-Biotics на мероприятии выступил всемирно известный эксперт по изучению микробиомов человека, доктор медицины из Университетской клиники Валь д'Эброн (Барселона) Франциско Гварнер. По мнению профессора, диета и прием пробиотиков — это естественный и наиболее эффективный путь к улучшению разнообразия кишечной микрофлоры.

ры в различных тканях, увеличивая расход энергии, а значит — и уровень триглицеридов [9].

Пробиотические штаммы *Lactobacillus plantarum* могут приниматься как самостоятельно, так и в комплексе терапии статинами. Клинически доказано, что *Lactobacillus plantarum* увеличивает эффективность статинов, позволяет уменьшить их дозировку и минимизировать риск побочных эффектов [8]. ■

Выше описанные штаммы *Lactobacillus plantarum* CECT7527, CECT7528 и CECT7529, необходимые для снижения уровня холестерина, содержит **Мультифлора Холестерол**. Это специально разработанный пробиотик европейского качества для снижения уровня общего холестерина и липопротеидов низкой плотности («плохого» холестерина). Кроме того, Мультифлора Холестерол способствует усилению действия статинов в целях снижения их дозировки.

Мультифлора Холестерол выпускается компанией «Эвалар» совместно с испанской фирмой АВ-Biotics по международному стандарту качества GMP.



Реклама

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

Литература

- Chong H-X, Yusoff NAA, Hor Y-Y, Lew L-C, Jaafar MH, Choi S-B, et al. *Lactobacillus plantarum* DR7 improved upper respiratory tract infections via enhancing immune and inflammatory parameters: A randomized, double-blind, placebo-controlled study. *J Dairy Sci.* 2019 Jun; 102 (6): 4783–97.
- Объединенный экспертный совет Продовольственной и Сельскохозяйственной Организации ООН (FAO — Food and Agriculture Organization of the United Nations)/Всемирной Организации Здравоохранения (WHO) по оценке здоровья и пищевых свойств пробиотиков в пищевых продуктах, включая сухое молоко с живыми молочнокислыми бактериями, 2001 г.
- Vos T, Allen C., Arora M., Barber R.M., Brown A., Carter A., et al. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Lancet.* 2016 Oct 8;388 (10053): 1545–602.
- Baud 2020. Using Probiotics to Flatten the Curve of Coronavirus Disease COVID-2019 Pandemic.
- Lacoma A., Gomes-Fernandes M., Mesalles E., Arméstar F., Villar R., Casas I., Molinos S., Giménez M., Ausina V. and Prat C. 2015. Persistence of *Staphylococcus aureus* in lower respiratory tract in patients undergoing mechanical ventilation. *Eur. Respir. J.* 46: P2640–2645.
- Stone N. J. et al. 2013 ACC/AHA guideline on the treatment of blood cholesterol to reduce atherosclerotic cardiovascular risk in adults: A report of the american college of cardiology/american heart association task force on practice guidelines. *Circulation* vol. 129 1–45 (2014).
- Holm R., Mullertz A. & Mu H. Bile salts and their importance for drug absorption. *International Journal of Pharmaceutics* vol. 453 44–55 (2013).
- Espadaler J. Demographic and Clinical Characteristics influencing the effects of a cholesterol-lowering probiotic. *Ann Nutr Metab* 74, 1–31 (2019).
- Bosch M. et al. *Lactobacillus plantarum* CECT 7527, 7528 and 7529: Probiotic candidates to reduce cholesterol levels. *J. Sci. Food Agric.* 94, 803–809 (2014).
- Ichim T.E., Patel A.N. & Shafer K.A. Experimental support for the effects of a probiotic/digestive enzyme supplement on serum cholesterol concentrations and the intestinal microbiome. *J. Transl. Med.* 14, (2016).

Метабиотики: новые возможности антихеликобактерной терапии

Данные эпидемиологических исследований свидетельствуют о высокой частоте инфекции *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) и крайней актуальности внедрения в клиническую практику схем лечения с максимальной эффективностью. По данным из различных регионов Российской Федерации, инфекция *H. pylori* обнаруживается у 65–92% взрослых [1]. Однозначно доказана связь *H. pylori* с хроническим гастритом, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, злокачественными опухолями желудка. Кроме того, накопленные за период пандемии SARS-CoV-2 данные связывают присутствие *H. pylori* с повышенным риском заражения SARS-CoV-2 через ЖКТ [2].

Современные стандартные методы эрадикации *H. pylori* основаны на использовании ингибитора протонной помпы (ИПП) плюс два или более антибиотиков в течение одной–двух недель [3]. Но эффективность стандартного лечения в последние годы снизилась до 68,9% [4, 5], в основном за счет увеличения резистентности к антибиотикам, а также нежелательных лекарственных реакций (НЛР) [6]. Поэтому поиск средств альтернативной терапии, увеличивающей эффективность эрадикации и снижающей количество НЛР, ведется постоянно [7].

Перспективное новое направление повышения эффективности стандартной антихеликобактерной терапии — использование метабиотиков, представляющих собой инактивированные клетки пробиотических бактерий рода *Lactobacillus*. Скрининг более 700 штаммов *Lactobacillus* из крупной коллекции культур микроорганизмов (Organobalance, GmbH, Берлин, Германия) показал, что наиболее выраженным антагонизмом по отношению к *H. pylori* обладает штамм *Lactobacillus reuteri* DSMZ17648 (Pylopass™) [8, 9].

Данный штамм бактерий, имеющий статус GRAS (Generally Recognized As Safe — абсолютно безопасный), был одобрен Управлением по надзору за качеством пищевых продуктов и лекарственных средств США (Food and Drug Administration, FDA). Благодаря уникальной технологии производства — сушка распылением, Pylopass сохраняет свои свойства в кислой среде желудка (в том числе при pH ≤ 3) и остается высокостабильным при хранении. Данный кислотоустойчивый штамм специально «обучен» распознавать поверхностные рецепторы *H. pylori* и прикрепляться к ним, создавая

так называемые коагрегаты, которые затем естественным путем выводятся из организма. Pylopass коагрегирует с *H. pylori* (рис.1), позволяет уменьшить общую бактериальную обсемененность желудка, что снижает риск развития гастрита и язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Pylopass связывается исключительно с *H. pylori* и не влияет на другую микрофлору пищеварительного тракта [9].

Эффективность и безопасность

Эффективность Pylopass была подтверждена в ходе слепых плацебоконтролируемых исследований, проведенных в Германии. У лиц, инфицированных *H. pylori* и не имевших клинических симптомов заболеваний, на фоне приема Pylopass происходило существенное снижение уровня колонизации желудка *H. pylori*. Уровень *H. pylori* определяли методом 13C-уреазного дыхательного теста через 14 дней приема Pylopass, а также через 6, 12 и 24 недели после окончания 14-дневного курса приема (рис. 2). В контрольной группе, но не в группе плацебо, наблюдалось значительное снижение

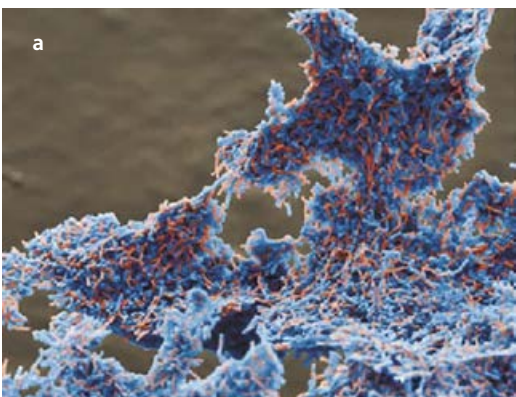


Рис. 1. Электронная микроскопия коагрегатов Pylorass (синий) и H. pylori (красный); а) 91800 увеличение; б) 911000 увеличение.

H. pylori, причем эффект сохранялся в течение min 24 недель после завершения курса приема Pylorass. В ходе исследования не было зарегистрировано каких-либо изменений в качестве жизни, например, в физической деятельности, питании или здоровье, о которых обследуемые сообщали в анкете. Никаких НЛР не было отмечено ни в одной группе исследования [10].

В России — Хелинорм

На сегодняшний день только один метабиотик доказал свою эффективность в отношении H. pylori — Pylorass™. В России он выпускается под коммерческим названием Хелинорм.

Благодаря высокой безопасности Хелинорм может назначаться как взрослым, так и детям старше 6 лет. Препарат можно назначать в виде монотерапии или в комплексной схеме антихеликобактерного лечения для повышения его эффективности, особенно сегодня, когда резко растет резистентность к применяемым в этой схеме антибиотикам. Хелинорм предлагает альтернативное лечение, не способствует увеличению резистентности H. pylori к антибиотикам и снижает уровень колонизации этого вредоносного агента. ■

Литература

- Ивашкин В.Т. и др. Helicobacter pylori: мейнстрим инновации (Обзор литературы и резолюция Экспертного совета Российской гастроэнтерологической ассоциации, 19 мая 2017 г.). Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии 2017; 27 (4):4–21.
- Darnell M.E. R., Subbarao K., Feinstone S.M., Taylor D.R. Inactivation of the coronavirus that induces severe acute respiratory syndrome, SARS-CoV // J. Virol. Methods. 2004. Vol. 121. №1. P. 85–91.
- Malfertheiner P., Megraud F., O'Morian C. A., Atherton J., Axon A. T. R., Bazzoli F., Gensini G. F., Gisbert J. P., Graham D. Y., Rokkas T., El-Omar E. M., Kuipers E. J. European Helicobacter Pylori study group (Европейская группа по изучению Helicobacter Pylori, EHSG). Диагностика и лечение инфекции Helicobacter pylori — отчет о согласительной конференции Маастрихт IV, Флоренция // Вестник практического врача. Спецвыпуск. 2012. 1. С. 6–22.
- Graham D. Y., Lu H., Yamaoka Y. A report card to grade Helicobacter pylori therapy // Helicobacter. 2007. 12. P. 275–278.
- Цуканов В.В., Амельчугова О.С., Буторин Н.Н. и др. Современные аспекты эрадикации Helicobacter pylori // Тер. архив. 2013. 2. С. 73–75.
- Yuan Y., Ford A. C., Khan K. J., Gisbert J. P., Forman D., Leontiadis G. I., Tse F., Calvet X., Fallone C., Fischbach L. et al. Optimum duration of regimens for Helicobacter pylori eradication // Cochrane Database Syst Rev. 2013. 12. CD008337.
- Raghavan S., Quiding-Järbrink M. Immune modulation by regulatory T cells in Helicobacter pylori-associated diseases // Endocr Metab Immune Disord Drug Targets. 2012. 12. P. 71–85.
- D'Elíos M.M., Andersen L.P. Helicobacter pylori inflammation, immunity, and vaccines // Helicobacter. 2007. 12, Suppl 1. P. 15–19.
- Ruggiero P. Use of probiotics in the fight against Helicobacter pylori // World J Gastrointest Pathophysiol. 2014. Nov 15. 5 (4). P. 384–391.
- Holz C., Busjahn A., Mehling H., Arya S., Boettner M., Habibi H., Lang C. Significant Reduction in Helicobacter pylori Load in Humans with Non-viable Lactobacillus reuteri DSM17648: A Pilot Study // Probiotics & Antimicro. Prot. December 2014. 14 (1). P. 110–120.

ХЕЛИНОРМ

единственный¹ в России метабиотик на основе Pylorass™ для борьбы с Helicobacter pylori



- Рекомендован для применения у пациентов с Helicobacter pylori-ассоциированными заболеваниями в составе эрадикационной терапии²
- Повышает эффективность основной антихеликобактерной терапии²
- Целесообразно назначение курса монотерапии Хелинорм до 4 недель³
- Разрешен беременным, кормящим и детям с 6 лет



www.evalar.ru

¹ Патент ЕА028340 от 06.08.2012.
² Успенский Ю.П., Фоминных Ю.А., Иванов С.В., Менакер И.О. Эволюция в эрадикационной терапии НР-ассоциированных заболеваний. Выход за рамки стандартов? // РМЖ. 2016. № 17. С. 1144–1152.
³ Ивашкин В.Т., Алексеева О.П., Барановский А.Ю. и др. Значение Lactobacillus reuteri DSMZ17648 в эрадикационной терапии инфекции H. pylori (обзор литературы и резолюция Экспертного совета, 28 февраля 2018 г.). Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии, 2018; 28(3):33-38.

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

- Исходный уровень
- Через 14 дней приема Pylorass
- Через 6 недель после окончания курса Pylorass
- Через 12 недель после окончания курса Pylorass
- Через 24 недели после окончания курса Pylorass

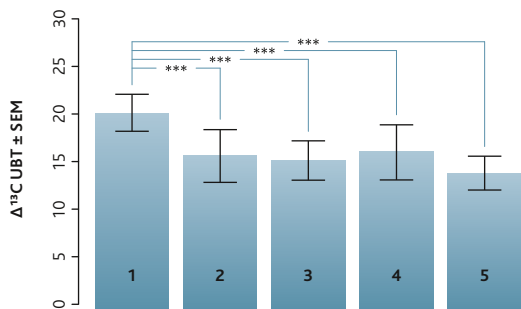


Рис. 2. Результаты ¹³C-уреазного дыхательного теста после курса лечения Pylorass.

Поддержка нервной системы и сердца в постковидный период

Пандемия оказала колоссальное воздействие на психическое здоровье и благополучие населения во всем мире. Уже сегодня многие специалисты берутся утверждать, что люди, переболевшие COVID-19, получают посттравматический стресс, близкий к боевому. А для многих становится очевидным, что этот стресс может быть не менее опасен, чем сама инфекция.

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

COVID-19 продолжает преподносить неприятные сюрпризы. Сегодня специалисты говорят о всплеске психогенных расстройств: страх, тревога, панические атаки, депрессия, хроническая усталость — с этими проблемами сталкивается все большее число людей.

Так, в исследовании группы врачей из Италии было выявлено, что среди опрошенных пациентов, переболевших коронавирусом, примерно 56% людей спустя месяц после выздоровления имеют минимум одно психологическое расстройство, появившееся именно после коронавируса. Из них 42% жаловались на постоянную тревожность, 40% — на бессонницу, 31% — на депрессию, у 28% обнаружены симптомы посттравматического стрессового расстройства, у 20% — признаки обсессивно-компульсивного расстройства (Brain, Behavior and Immunity, 2020 г.).

Синдром разбитого сердца

Американские исследователи, опубликовавшие результаты своей работы в медицинском издании «JAMA Network Open», обнаружили, что на фоне пандемии врачи стали гораздо чаще сталкиваться в своей практике с «синдромом разбитого сердца» — стрессовой кардиомиопатией. В доковидный период этот синдром встречался сравнительно редко. Причина этого явления сейчас — острый эмоциональный стресс, на фоне которого резко снижается способность сердечной мышцы перекачивать кровь. Проявления болезни схожи с симптомами инфаркта. Чаще всего это проходит в течение нескольких недель. Однако в ряде случаев сердечная мышца не выдерживает нагрузки, что при-

водит к летальному исходу. Распространенность этого синдрома во время пандемии выросла примерно вдвое.

В качестве помощи в этой ситуации можно рассматривать средства, укрепляющие сердечную мышцу — «главную мышцу» нашего организма. В этом плане хорошо зарекомендовал себя коэнзим Q₁₀. Рекомендуется прием коэнзима Q₁₀ в дозировке не менее 100 мг в сутки, так как инфекции значительно снижают его уровень в организме. А это, в свою очередь, приводит к слабости всей мышечной системы, включая сердце. Поэтому так важно после заболевания восполнить дефицит коэнзима Q₁₀. Это поможет укрепить и повысить работоспособность как периферических мышц, так и главной мышцы — сердечной.

Коэнзим Q₁₀ Эвалар способствует укреплению сердечной мышцы¹ и отличается:

- более быстрым усвоением по сравнению с твердой (таблетированной) формой — так как в состав капсулы добавлено кокосовое масло;
- максимальной дозировкой коэнзима Q₁₀ — 100 мг в 1 капсуле²;
- выгодной ценой — в 2,5 раза выгоднее аналога³.

¹ Подтверждено СоГР №КЗ.16.01.95.003.Е.000173.03.17. ² В ассортименте ЗАО «Эвалар». ³ По данным АО «Группа ДСМ», за 2020 г. цена за упаковку БАД «Коэнзим Q₁₀ 100 мг» Эвалар капсулы №30 в 2,6 раза ниже аналога — БАД на основе коэнзима Q₁₀ 60 мг в форме капсул №30. Реклама



НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

Исследователи отмечают, что «синдром разбитого сердца» часто встречается и у людей, которые не были инфицированы коронавирусом, это связано с тем, что они тоже столкнулись с давлением окружающих стрессовых факторов («JAMA Network Open», 2020 г.). Поэтому прием коэнзима Q₁₀ будет актуален и для них.

Поддержка нервной системы

В связи со всем сказанным становится очевидным, что число людей, нуждающихся в противострессовых средствах, резко возросло.

В качестве одного из таких препаратов сегодня на первый план выходит магний. Дефицит магния и в доковидный период являлся одним из самых распространенных видов минеральной недостаточности. А в нынешних условиях стресса этот дефицит лишь усугубился.

Магний участвует в передаче нервно-мышечного импульса [1]. Он регулирует прохождение сигнала торможения от центральных отделов нервной системы до периферической нервной системы. При недостатке магния нервная система остается в состоянии перевозбуждения и, как следствие, наблюдается хронический стресс.

Сложность в обеспечении организма магнием заключается в том, что даже при идеальном питании, содержащем достаточное количество магния, этот минерал является для человека одним из наиболее трудно усваиваемых элементов: не более 30–40% из пищи [2]. Кроме того, его усвоение снижают и некоторые элементы: кальций, натрий [3, 4], железо, фосфор, щавелевая кислота, фитаты, танин.

В связи с этим встает вопрос о выборе препарата магния с высокой степенью биодоступности для максимального быстрого устранения его дефицита и коррекции стрессового состояния.

В этом плане хорошо себя зарекомендовали формы магния в виде жидких растворов, а также хелатные соединения.

Жидкая форма магния

При приеме внутрь жидкие формы всасываются и действуют быстрее, чем твердые формы, так как не требуют дополнительного растворения в организме [5]. Кроме того, жидкие формы подходят тем людям, которые по разным причинам испытывают трудности при приеме таблеток или капсул.

Раствор для приема внутрь Магний В6 Эвалар

(магний в форме магния лактата и магния глюконата)

Магний В6 Эвалар отличается более приятным вкусом¹ по сравнению с аналогами и более быстрым усвоением по сравнению с твердыми формами. Он способствует:

- улучшению состояния нервной системы;
- повышению устойчивости организма к стрессам;
- поддержанию здорового сна².

¹ По данным теста вкусового восприятия, 80 респондентов, 2020 г.

² Все действия подтверждены Сертификатом добровольной сертификации «Марка года» №МГ RU.001.П4362. Реклама



НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

Хелатная форма магния

Особый интерес для профилактики дефицита магния в организме представляет хелатная форма (органическая).

На сегодняшний день доказано, что хелаты отличаются наиболее легким усвоением с биодоступностью 90–98% [6]. Для сравнения — биодоступность магния в хелатной форме в 5–6 раз превышает биодоступность сульфата магния (неорганическая форма). Так как известно, что неорганические формы разных минералов усваиваются только на 5–40%. Кроме того, они имеют целый ряд побочных эффектов: отложения минералов в сосудах, суставах, почках, нарушения пищеварения (вздутие, запоры, диарея и др.) [7].

На этом фоне хелатная форма представляется наиболее предпочтительной, так как она усваивается без выперечисленных побочных эффектов [6].

Примером хелатной формы в человеческом организме является гемоглобин.

Хелат представляет собой кольцеобразное соединение, которое имеет один ион минерала в центре и две (или более) органические молекулы аминокислоты по краям. Доказано, что тонкий кишечник, где в основном минералы усваиваются, способен качественно и полноценно усвоить их исключительно в присутствии аминокислоты, которая и выполняет в хелатных комплексах роль транспортной системы [8].

В этой связи в России интерес к хелатным формам растет с каждым годом все больше.

Одной из первых в России фармацевтических компаний, запустившей выпуск хелатных форм минералов, стала компания «Эвалар».

Легкодоступные минералы в хелатной форме для максимального усвоения



НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

Проблемы со сном

Еще одна не менее важная проблема, выявленная на фоне пандемии — это нарушение сна. Столкнувшись с этим как переболевшие пациенты, так и люди, не болевшие коронавирусом. Наблюдаются все виды инсомнических нарушений: трудности с засыпанием, поверхностный сон с частыми ночными пробуждениями, очень ранний подъем с тревожными переживаниями, пробуждение без ощущения отдыха.

В качестве перспективного средства для решения проблемы сна на первый план выходит мелатонин. Это естественное для организма вещество, гормон сна, вырабатываемый в организме в темное время суток. По ряду причин выработка его может снижаться, и в этом случае препараты мелатонина способны оказать значительную поддержку. Они содержат аналог естественного гормона. Мелатонин не вызывает привыкания и зависимости.

Он оказывает адаптогенное, седативное и снотворное действие, значительно улучшая качество жизни, что сейчас особенно актуально. Мелатонин регулирует цикл сон-бодрствование, нормализует циркадные ритмы, что особенно важно для повышения энергии и укрепления иммунной системы. Также он участвует в синтезе дофамина и серотонина и положительно влияет на эмоционально-личностную сферу.

Мелатонин и COVID-19

Сегодня мелатонин рассматривается как препарат, способный поддерживать действие вакцины, поскольку он помогает предотвратить повторное заражение коронавирусом [9]. Об этом свидетельствуют последние исследования из Канады и Аргентины [9]. Также исследователи отмечают, что более тяжелое протекание COVID-19 у пожилых пациентов может быть связано в том числе с более низким уровнем мелатонина в их организме [9].

А по данным от Роспотребнадзора, мелатонин обеспечивает защиту от наиболее тяжелого повреждения легких, благодаря его способности влиять на воспаление. Этим мелатонин привлекает внимание ученых как средство, потенциально снижающее тяжесть протекания коронавирусной инфекции [10]. ■

Мелатонин Эвалар — самое выгодное по цене лекарство от бессонницы¹

Мелатонин Эвалар отличается выгодной ценой. Он способствует естественной поддержке организма и улучшению качества сна:

- ускоряет засыпание;
- снижает число ночных пробуждений;
- улучшает самочувствие после утреннего пробуждения.



¹По данным АО «Группа ДСМ», по итогам 2020 года цена за упаковку ЛС «Мелатонин Эвалар» таблетки №20 с дозировкой 3 мг ниже, чем у аналогов, содержащих мелатонин в дозировке 3 мг в форме таблеток №20, 30, 24 (в пересчете на 1 таблетку).

Литература

1. Громова О. А. Магний и пиридоксин. Основы знаний. М.: ПротоТип, 2006. 234 с.
2. Школьникова М. А. Метаболизм магния и терапевтическое значение его препаратов: пособ. для врачей / Московский НИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ. — М.: Медпрактика-М, 2002 — 27 с.
3. Dreosti, E. Magnesium status and health / E. Dreosti // Nutr. Rev. — 1995. — Vol. 53. — P. 23-27.
4. Schimatchek, H.F. Prevalence of hypomagnesemia in an unselected German population of 16,000 individuals / H.F. Schimatchek, R. Rempis // Magnes. Res. — 2001. — Vol. 14. — P. 283-290.
5. Азаренко Ю. Н. Жидкие лекарственные формы (лекция для студентов специальностей «Фармация» и «Клиническая фармация»). Министерство здравоохранения Украины Национальный фармацевтический университет.
6. Cook, S. Chelated minerals. Addressing Key Challenges in Mineral Supplementation / Sarah Cook // NATURAL MEDICINE JOURNAL. RESEARCH GUIDE. — 2018.
7. Каркищенко, Н. Н. Очерки спортивной фармакологии. Том 3. Векторы фармакологического регулирования. — М., СПб.: Айсинг, 2014. — 356 с.
8. Chaturvedi, P. Comparison of calcium absorption from various calcium-containing products in healthy human adults: a bioavailability study / Chaturvedi P., Mukherjee R., McCorquodale M., Crawley D., Ashmead S., Guthrie N. // The FASEB Journal. — 2006. — V. 20(5). — P. 1063-1064.
9. «Ученые назвали вещество, эффективное против COVID-19», РИА Новости, Москва, 4 декабря 2020 г.
10. «Может ли мелатонин влиять на тяжесть течения заболевания COVID-19?», ФБУЗ «Центр гигиенического образования населения» Роспотребнадзора РФ.



ANTI-AGE*

Усваивайте минералы по максимуму!

Только в хелатной форме:

Цинк Магний Кальций Железо Медь Литий



Самой легкодоступной формой¹ минералов считается хелатная. Не случайно в Европе и США растет ее популярность. Хелатная форма минералов наиболее близка нашему организму. Примером такой формы соединения в организме человека является гемоглобин. Хелаты обладают самой высокой биодоступностью, легко усваиваются по сравнению со всеми другими формами минералов.

Минералы в хелатной форме от «Эвалар», в отличие от обычных форм²:

- ♦ полностью усваиваются без отложения в почках, суставах и сосудах
- ♦ не дают побочных эффектов со стороны ЖКТ (не вызывают вздутия, запоров и диареи), так как не влияют на уровень кислотности желудка
- ♦ разрешены беременным и кормящим женщинам³

Управляйте возрастом с линией ANTI-AGE от «Эвалар»



**Тройная
Омега-3
950 мг**
Для сердца
и сосудов



Куркумин
Для
иммунитета,
от вирусов
и бактерий



Карнозин
Для
замедления
старения



**Липотропный
фактор**
От накопления
жиров
в организме

GMP – Сертификат №C01 70889-DS-2.

*Anti-Age (с англ.) – антивозрастной. ¹ Sarah Cook. Chelated minerals. Addressing Key Challenges in Mineral Supplementation // Natural medicine journal. Research Guide. — 2018. ² Карбонат, цитрат, и другие формы, склонные по усваиваемости. ³ За исключением БАД «Медь хелат», «Литий хелат».

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

www.evalar.ru

Изжога?

ИЗЖОГОФФ

Шипучие таблетки*



- Быстрое¹ устранение изжоги
- Единственный² препарат от изжоги в форме шипучих таблеток
- Без глютена, без консервантов, без сахара³

Мятные жевательные таблетки**
Лекарственное средство



- Быстро и надолго устраняет изжогу
- Разрешен беременным и кормящим⁵
- Может применяться при сахарном диабете⁵



ЭВАЛАР – ЗДОРОВЬЯ ДАР!

Данная информация предназначена только для специалистов, работающих в сфере здравоохранения. Не для распространения среди потребителей.

¹ Шевченко А. М. Особенности производства быстрорастворимых лекарственных форм / А. М. Шевченко // Медицинский бизнес. – 2005. – №2 – 3.

² По данным АО «Группа ДСМ» (DSM Group), по состоянию на январь 2021 г.

³ Не содержит сахара (сахарозы) в чистом виде.

⁴ Достижение дополнительного эффекта в течение 3-5 минут, согласно инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Изжогафф, рег. номер: ЛП-005319.

⁵ Согласно инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Изжогафф, рег. номер: ЛП-005319.

Реклама

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

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