

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ «РУДВИТОЛ»
В КАЧЕСТВЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНОГО СРЕДСТВА У БОЛЬНЫХ
ВИРУСНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕРЕДНЕГО ОТРЕЗКА ГЛАЗ**

И.Г. ИВАНОВА, поликлиника № 5, г. Кемерово

Одна из самых распространенных патологий в офтальмологии – вирусные заболевания глаз. Они характеризуются волнообразным течением. Их пик нередко совпадает с пиком ОРВИ. От вирусных заболеваний не застрахован никто. Болеют люди любого пола и возраста. Длительность заболеваний колеблется в среднем от 2 недель до 1 месяца.

В качестве вспомогательного средства у больных с вирусными заболеваниями переднего отрезка глаз мы использовали биологически активную добавку к пище (БАД) РУДВИТОЛ производства компании АРТ ЛАЙФ.

Главная составная часть препарата – эхинацея пурпурная, произрастающая на территории Северной Америки. С целью усиления иммуномодулирующих и противовоспалительных свойств в РУДВИТОЛ введены экстракты корня солодки, витамин С, рутин, цинк, селен.

Препарат обладает широким спектром действия:

- противовирусным (стимулирует выработку интерферона Р-2 и интерлейкина-1);
- противовоспалительным;
- антиаллергическим;
- антиоксидантным;
- эстрогеноподобным;
- радиозащитным.

РУДВИТОЛ показан:

- для профилактики и лечения гриппа и ОРВИ;
- при иммунодефицитных состояниях, острых и хронических воспалительных заболеваниях различной локализации;
- при анемии, лейкопении;
- при состояниях после антибиотикотерапии, цитостатической и лучевой терапии.

Противопоказанием является индивидуальная непереносимость компонентов препарата.

Целью исследования было оценить влияние препарата на больных с вирусными заболеваниями глаз.

Использованы следующие методы исследований:

- клиническое наблюдение за пациентами;
- биомикроскопия переднего отрезка глаза;
- контроль общего анализа крови.

Исследование проводилось у амбулаторных больных. Участвовали две группы: в первой (исследуемой) было 15 человек, из них 6 пациентов с вирусным конъюнктивитом (40%) и 9 (60%) – с вирусным эпителиальным кератоконъюнктивитом. Во второй (контрольной) группе – 14 человек, из которых 4 (28,6%) – с вирусным конъюнктивитом и 10 (71,4%) – с кератоконъюнктивитом.

Вирусный конъюнктивит является более легкой формой заболевания, при которой поражается преимущественно конъюнктура глазного яблока. В отличие от него, при вирусном кератоконъюнктивите в процесс вовлекается роговица, на которой появляются воспалительные инфильтраты, отек, снижается острота зрения. Соответственно, и сроки выздоровления при этом больше.

Все больные обратились на прием с жалобами на покраснение глаз, слезотечение. Общее состояние не страдало. Со стороны крови каких-либо изменений не было.

Пациентам исследуемой группы был назначен РУДВИТОЛ с первого дня заболевания. Доза препарата – 3 капсулы в день (по 1 капсуле 3 раза в день), курс лечения – 20 дней. Пациенты обеих групп получали базисную противовирусную и противовоспалительную терапию в инстилляциях, парабульбарных и субконъюнктивальных инъекциях.

Больные осматривались ежедневно. Переносимость РУДВИТОЛА была хорошей. На фоне приема препарата и применения базисной терапии улучшение наступило у пациентов с вирусным конъюнктивитом на 6 день у пациентов исследуемой группы и на 9 – у пациентов контрольной группы. У больных с вирусным кератоконъюнктивитом – на 12 и 14 день соответственно.

Полное выздоровление у пациентов с конъюнктивитом первой группы наступило на 10-12 день, второй группы – на 14 день. У больных с кератоконъюнктивитом – на 20-22 и на 25-27 дни соответственно. Картина крови к моменту выздоровления у всех пациентов соответствовала норме.

Заключение

Проведенное клиническое исследование биологически активной добавки к пище РУДВИТОЛ у больных вирусными заболеваниями переднего отрезка глаз показало его хорошую переносимость и отсутствие побочных эффектов, быструю регрессию клинических симптомов, что позволяет сократить сроки нетрудоспособности пациентов. На фоне приема РУДВИТОЛА не наблюдалось ни одного случая волнообразного течения вирусного эпителиального кератоконъюнктивита.