

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК В АЛЛЕРГОЛОГИИ

А.А. ЛУБЫШЕВА, врач аллерголог-иммунолог, Городская больница № 1, г. Старый Оскол

С апреля 1999 года на базе городской больницы № 1 города Старый Оскол пролечено 256 больных в возрасте от 1,5 до 65 лет. Из них с диагнозом бронхиальная астма 65 человека; поллиноз – 48 человек; аллергический дерматоз – 46 человек.

Основная группа биологически активных добавок к пище (БАД), которые назначались больным, были следующими: ГРИН СТАР, ТОКСФАЙТЕР, ГЕПАТОН, АБИТЭЛЬ, ЭССЕНЦИАЛ ОЙЛ, ФИТОСОРБОВИТ плюс соль для ванн Эсобель успокаивающая, СКИН ЛАЙН, ФОРМУЛА ЖЕНЩИНЫ, КАЛЬЦИМАКС, ПУЛЬМОКЛИНЗ.

В частности,

ГРИН СТАР получили 100% больных;

ТОКСФАЙТЕР 27%;

ФИТОСОРБОВИТ+ 16%;

АБИТЭЛЬ 20%;

ГЕПАТОН 86%;

ЭССЕНЦИАЛ ОЙЛ 25%;

ДИСКАВЕРИ 11%;

ГАСТРОКАЛМ 15%;

КАЛЬЦИМАКС 3%;

ФОРМУЛА ЖЕНЩИНЫ 14%;

ПУЛЬМОКЛИНЗ 17%;

Хорошие результаты получены у больных с диагнозом бронхиальная астма, получающих ГРИН СТАР в дозе от 1 до 2 капсул в сутки в течение 30 дней, с повторным курсом через 1-2 месяца. В период обострения для уменьшения явлений интоксикации, бронхоспазма, улучшения отделения мокроты к лечению добавлялся ПУЛЬМОКЛИНЗ в дозе по 1 таблетке 2 раза в день. Положительный эффект наблюдается уже на 3-4 день приема.

90% больных, получавших БАД на фоне стандартного противоаллергического лечения, отмечали значительное улучшение общего самочувствия, а именно:

- приступы удушья становились более редкими, менее интенсивными;
- значительно уменьшались явления интоксикации;
- повышалась работоспособность;
- больные были менее подвержены простудным заболеваниям.

Вот один из наиболее ярких примеров. Под наблюдением в аллергологическом кабинете находилась больная М. 13 лет, страдающая бронхиальной астмой с 1990 года. Приступы удушья были каждую ночь, а также при незначительной физической нагрузке. Скорую помощь вызывали регулярно 1-2 раза в неделю. В 1998 году больная прошла полное обследование в аллергологическом кабинете. С учетом выявленных аллергенов (бытовых, эпидермальных, пищевых) была назначена гипоаллергенная диета, лазеротерапия по биологически активным точкам. Два раза в год – массаж, ЛФК, специфическая иммунотерапия аллергеном

домашней пыли. Параллельно разработана индивидуальная схема приема БАД: ТОКСФАЙТЕР и ГРИН СТАР в течение 1 месяца, с повторением такого же курса через два месяца. С 1999 года и по настоящее время приступов удушья у ребенка не было.

Вторая группа больных с диагнозом поллиноз. Эти больные, кроме соблюдения гипоаллергенной диеты, получали БАД по следующей схеме:

- ГЕПАТОН и ТОКСФАЙТЕР 25%;
- ГЕПАТОН и ФИТОСОРБОВИТ+ 6%;
- ГРИН СТАР 100%;
- ДИСКАВЕРИ 8%
- КАЛЬЦИМАКС 3%;

По сравнению с больными, не получавшими БАД, у данной группы больных значительно быстрее купировались явления риноконъюнктивита, бронхита. Аллергических реакций на ТОКСФАЙТЕР и ФИТОСОРБОВИТ не наблюдалось.

Третью основную группу составили больные с диагнозом аллергический дерматит (экзема, атопический дерматит). Кроме аллергического компонента, в основе этого заболевания лежит нарушение со стороны органов пищеварения: хронический гастрит, хронический холецистит, дискинезия желчевыводящих путей, хронический панкреатит, гепатит различной этиологии, хронический колит, в том числе дисбактериоз кишечника. Подход к лечению таких больных был комплексным. Всем без исключения назначалась гипоаллергенная диета, ГЕПАТОН, ТОКСФАЙТЕР или ФИТОСОРБОВИТ по 1/2 чайной ложки 2 раза в день.

На фоне приема этих препаратов у 86% больных в анализе крови уменьшался уровень общего билирубина, трансаминазы, холестерина на 1-2 единицы по сравнению с исходным. У 12% больных биохимические показатели крови оставались без изменений, но субъективно они отмечали улучшение общего самочувствия, уменьшение или полное исчезновение чувства тяжести в правом подреберье, эпигастрии. Как результат, улучшались УЗИ-признаки основного заболевания после проведенного лечения. Наряду с вышеперечисленными препаратами, назначался ЭССЕНЦИАЛ ОЙЛ (полиненасыщенные жирные кислоты) по 1 капсуле 1 раз в день и при необходимости примочки на пораженные участки тела на 10-15 минут из расчета 1 капсула на 50 грамм воды. Курс лечения 1 месяц.

Для улучшения функции желудочно-кишечного тракта, уменьшения болевого синдрома назначался ГАСТРОКАЛМ по 1 таблетке 2 раза в день за 20 минут до еды. В некоторых случаях он полностью заменял курс стандартного противовоспалительного лечения. Курс 1 месяц.

В качестве общеукрепляющего средства и как источник витаминов, незаменимых аминокислот, минералов, ферментов и других биологически активных веществ назначались ГРИН СТАР (по 1 капсуле, 1 или 2 раза в день в зависимости от возраста и тяжести заболевания с повторным курсом через 2-3 месяца), ДИСКАВЕРИ (по 1 таблетке в сутки, 1 месяц); АБИТЭЛЬ, КОМПЛЕКС ФЕРМЕНТОВ ПЛЮС, ФОРМУЛА ЖЕНЩИНЫ.

Суммируя сказанное и анализируя эффект от применения продукции компании АРТ ЛАЙФ больным с аллергопатологией в сравнении с группой больных, не получавших БАД, можно сделать вывод о том, что у всех больных, получавших БАД, отмечался положитель-

Арт Лайф

ный результат, а именно значительно уменьшились клинические проявления основного заболевания:

- уменьшались проявления сопутствующих заболеваний;
- удлинялся период ремиссии;
- побочных действий аллергических реакций на продукцию не наблюдалось.

Продукция компании АРТ ЛАЙФ может успешно применяться в аллергологии.