

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

Л.Е. ПЕТРОВА, ОТКБ, г. Томск

По данным ВОЗ, в 16 из 22 стран, где сосредоточено сегодня 80% всех случаев заболеваний туберкулезом в мире, не предпринимаются эффективные меры против него. Среди этих государств и Россия. По мнению исполнительного директора Американского национального центра борьбы с туберкулезом Ли В. Райхмана, рост распространенности туберкулеза в России – это своего рода бомба замедленного действия, которая может взорваться и вызвать рост числа заболеваний во всем мире.

В Томской области фтизиатрической службой накоплен богатый опыт отечественной медицины и заложено начало работы по стратегии DOTs совместно с международной медицинской организацией «Мерлин» (Англия) и Нью-Йоркским институтом здравоохранения (США).

Наше отделение, рассчитанное на лечение 110 больных с впервые выявленным туберкулезом, проводит основной курс специфической терапии в интенсивной фазе лечения, которое включает назначение четырех основных противотуберкулезных препаратов. Ранее, наряду с этими препаратами, использовались средства, которые включались в разряд патогенетической терапии. Этими средствами в настоящее время больница практически не снабжается, что подвигло наших врачей к использованию биологически активных добавок к пище (БАД).

Лечение больного туберкулезом должно быть комплексным, так как страдает весь организм, что выражается дисфункцией нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой, иммунной и других систем. Нарушаются ферментативный, окислительно-восстановительный процессы, баланс витаминов и минералов. Эти расстройства являются следствием длительной и тяжелой интоксикации, тканевых изменений специфического и неспецифического характера, гипоксией и гипоксемией.

В течение двух последних лет врачи отделения с успехом используют в практике лечения больных туберкулезом биологически активные добавки к пище компании АРТ ЛАЙФ.

Преимуществом добавок, полученных из растений, является возможность их применения в разгар болезни, в периоде стабилизации, для лечения осложнений, сопутствующих заболеваний, для профилактики лицам, контактным с больными туберкулезом. Эти средства позволяют сократить продолжительность интоксикационного синдрома, улучшить переносимость туберкулостатических препаратов, иммунологические показатели крови и общую резистентность организма и, что немаловажно, они не имеют побочных явлений и относительно недороги.

Практически сразу при поступлении больного в отделение расписывается программа применения БАД, которая зависит от степени выраженности интоксикационного синдрома, нарушения иммунитета, выраженности воспалительной реакции (экссудативный или продуктивный тип), наличия сопутствующих заболеваний, материальных средств больного.

Первыми назначаем ФИТОСОРБОВИТ по 1 чайной ложке утром и на ночь, который

надо запивать стаканом жидкости, либо ТОКСФАЙТЕР по 1 капсуле утром и на ночь.

Эффект этих БАД виден через 2-2,5 недели приема, когда у больного уменьшаются симптомы интоксикации: снижается температура, улучшается аппетит, больные становятся более активными. Этот эффект обусловлен выведением эндотоксинов, улучшением работы кишечника за счет увеличения числа полезных бактерий, восстановлением функции печени, почек, желчевыделения, снятием аллергических реакций.

Практически параллельно назначаем БАД с выраженным противовоспалительным действием:

- ПУЛЬМОКЛИНЗ по 1-2 таблетки 3 раза в сутки до еды больным с поражением бронхолегочного аппарата при туберкулезе легких. Он улучшает отхождение мокроты.
- РЕНСЕПТ по 1-2 таблетки 3 раза в день больным с поражением мочевыделительных путей при туберкулезе почек.
- ДЖОЙНТ ФЛЕКС по 1 таблетке 2 раза в день во время еды при туберкулезе суставов или артритах другой природы.
- АРГОЛАЙФ и АРГОСЕПТ в качестве препаратов для местного лечения туберкулеза языка, гортани.

Перечисленные выше БАД назначаются в течение 1-3 месяцев. В результате приема БАД у больных снимаются явления неспецифических процессов в бронхолегочной и мочевыделительной системах; улучшаются гемодинамические показатели, что также влияет на улучшение общего самочувствия больного.

Все туберкулостатики нейтрализуются путем процесса ацетилирования в печени, что является крайне губительным для клеток печени, поэтому в течение всего периода лечения назначаем ХЕПАР ФОРМУЛУ по 1 таблетке 3 раза в день после еды, под контролем биохимических показателей крови ежемесячно. Этот препарат обладает также противовоспалительным действием, уменьшает явления интоксикации.

Через 1-2 недели после уменьшения явлений интоксикации назначаем препараты, повышающие общую резистентность организма, иммунологические показатели больного: КОШАЧИЙ КОГОТЬ по 1-2 капсулы 3 раза в день в течение 1-2 месяцев или СУПЕР ШИЛД по 1 капсуле 2 раза в день во время еды в течение 1-2 месяцев.

В результате этого курса при рентгенологическом контроле мы видим быстрое уменьшение инфильтрации и рассасывание очагов в пораженном легком. Улучшались и гемодинамические показатели: снижалось СОЭ, повышалось количество лимфоцитов в периферической крови, в иммунологическом анализе увеличивалось количество Т-лимфоцитов, снижалось количество ЦИКов. Значительно улучшалось общее состояние больных. Больные хорошо переносили основной курс лечения туберкулостатическими препаратами.

При продуктивном типе туберкулезного процесса, диссеминированном туберкулезе с выраженным пневмофиброзом назначаем антиоксиданты:

- ВИТАМИН «Е» по 1 капсуле 2 раза в день во время еды;
- КОМПЛЕКС С ВИТАМИНОМ «С» по 1 таблетке 3 раза в день.

Для нормализации метаболических процессов, улучшения сна, снятия напряжения со стороны нервной системы, снятия проявлений вегетососудистой дистонии используем сле-

дующие БАД:

- ГУД НАЙТ по 1 капсуле за 30 минут до сна в течение месяца;
- ЛЕЦИТИН по 1 столовой ложке во время еды 2-3 месяца;
- НЕЙРОСТАБИЛ по 1 таблетке 2 раза в день в первый месяц лечения;
- ЭССЕНЦИАЛ ОЙЛ по 1 капсуле утром в течение 2-3 месяцев.

На этапе стабилизации туберкулезного процесса и с целью его профилактики, а также на санаторном этапе назначаем ДИСКАВЕРИ по 1 таблетке в день утром, после еды, (особенно в осеннее-весенний период) в течение месяца.

На базе нашего отделения проводилась апробация таких БАД, как ГЕПАТОН-1, ГЕПАТОН-2, ГЛЮКОСИЛ, МЕТАБОЛАЙН, НЕЙРОСТАБИЛ. Поскольку компания АРТ ЛАЙФ развивается в творческом плане, мы надеемся, что будет создана БАД для непосредственного воздействия на бациллу Коха.

Классификация биологически активных добавок к пище (БАД) компании АРТ ЛАЙФ, используемых при лечении туберкулеза

А. БАД с противовоспалительным эффектом:

1. ПУЛЬМОКЛИНЗ – по 1 таблетке 3 раза в день;
2. ИВЛАКСИН – по 1 таблетке 3 раза в день до еды;
3. РЕНСЕПТ – по 1 таблетке 3 раза в день;
4. АРГОЛАЙФ, АРГОГЕЛЬ (местно).

Б. Энтеросорбенты:

1. ФИТОСОРБОВИТ – по 1 чайной ложке утром, вечером;
2. ТОКСФАЙТЕР – по 1 капсуле или по 1 чайной ложке утром, вечером.

В. Иммунокорректоры:

1. КОШАЧИЙ КОГОТЬ – по 1 капсуле 2 раза в день;
2. СУПЕР ШИЛД по 1 капсуле 2 раза в день.

Г. Антиоксиданты:

1. КОМПЛЕКС С ВИТАМИНОМ «С» – по 1 таблетке 3 раза в день;
2. ВИТАМИН «Е» – 2 капсулы в день;
3. БЕТА-КАРОТИН – по 1 гелю в день.

Д. Гепатопротекторы:

1. ГЕПАТОН-1 – по 1 таблетке 3 раза в день;
2. ГЕПАТОН-2 – по 1 таблетке 3 раза в день;
3. ХЕПАР ФОРМУЛА – по 1 таблетке 3 раза в день.

Е. Профилактический прием:

1. ДИСКАВЕРИ – по 1 таблетке утром;
2. КОШАЧИЙ КОГОТЬ – по 2 капсуле 2 раза в день.