

ЗАО «Фармцентр ВИЛАР»
Каталог лекарственных препаратов
Информация для провизоров, фармацевтов

Москва

АЛФАВИТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ ПРЕПАРАТОВ

Аллапинин® (ALLAPININUM)

Алпизарин® (ALPIZARINUM)

Аммифурин® (AMMIFURINUM)

Беллатаминал® (BELLATAMINALUM)

Гипорамин® (HIPORHAMINUM)

Драже экстракта шиповника

Марены красильной экстракт (EXTRACTUM RUBIAE)

Ротокан-ВИЛАР® (ROTOCANUM-VILAR)

Сандра® (SANDRA)

Сангвиритрин® (SANGUITRINUM)

Сибектан® (SIBECTANUM)

Силимар® (SYLIMARUM)

Танацехол® (TANACECHOLUM)

Целанид® (CELANIDUM)

Эхинацея-ВИЛАР® (ECHINACEA - VILAR)

УКАЗАТЕЛЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ РАЗЛИЧНЫХ СИСТЕМ И ОРГАНОВ

Сердечно-сосудистые заболевания

Аллапинин Антиаритмическое средство (таблетки)

Беллатаминал Седативное средство (таблетки)

Целанид Кардиотоническое средство, сердечный гликозид (таблетки)

Заболевания и функциональные нарушения нервной системы

Беллатаминал Седативное средство (таблетки)

Заболевания и функциональные нарушения пищеварительной системы

Сангвиритрин Антимикробное средство (таблетки с
кишечнорастворимым покрытием)

Сибектан Гепатопротекторное средство (таблетки)

Силимар Гепатопротекторное и желчегонное средство (таблетки)

Танацехол Желчегонное средство (таблетки)

Ротокан-ВИЛАР Противовоспалительное средство (экстракт жидкий для
приема внутрь и местного применения)

Заболевания кожи и слизистых оболочек

Алпизарин Противовирусное средство (таблетки, мазь)

Аммифурин Фотосенсибилизирующее средство (таблетки, раствор для
наружного применения)

Сангвиритрин Антимикробное средство (раствор для наружного и
местного применения, линимент)

Простудные заболевания

Гипорамин Противовирусное средство (подъязычные таблетки)

Ротокан Противовоспалительное средство (экстракт жидкий для приема
внутри и местного применения)

Сангвиритрин Антимикробное средство (раствор для наружного и
местного применения)

Сандра Противовоспалительное и жаропонижающее средство
(таблетки подъязычные гомеопатические)

Герпесвирусная инфекция

Алпизарин Противовирусное средство (таблетки, мазь)

Гипорамин Противовирусное средство (подъязычные таблетки, мазь)

Мочекаменная болезнь

Марены красильной экстракт Спазмолитическое, диуретическое средство
(таблетки)

Иммунодефицитные состояния

Эхинацея -ВИЛАР Иммуностимулирующее средство (сок из свежей
травы)

Биологически активные добавки к пище (БАД)

Драже экстракта шиповника Поливитаминный комплекс (драже)

Сердечно-сосудистые заболевания

Заболевания сердечно-сосудистой системы являются одной из наиболее распространённых причин смертности во всем мире, и не последнее место среди них занимают аритмии.

Нарушения ритма (аритмии) в настоящее время составляют большую группу заболеваний сердца, а их лечение и профилактика представляют значительные трудности, из-за распознавания причин аритмии. Следует выделить инфаркт миокарда, в результате которого более чем у 80% таких больных возникают нарушения сердечного ритма. Мерцательная аритмия может возникнуть как следствие нарушения обмена минеральных веществ – калия, кальция, магния, натрия, которые играют важную роль в процессах возникновения и распространения электрических импульсов в сердце. Причиной аритмии могут стать некоторые нарушения нервной регуляции деятельности сердца.

На сегодня существует множество методик лечения различных нарушений ритма сердца, но, как правило, терапия аритмии начинается с назначения антиаритмических препаратов. В некоторых случаях это позволяет значительно снизить проявления аритмии. Существует большое количество препаратов, обладающих антиаритмическим действием, относящихся к разным фармакологическим группам.

Аллапинин – антиаритмическое средство растительного происхождения, разработанное советскими учёными. Препарат включен в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2011 год и в Рекомендации Всероссийских научных обществ кардиологов и аритмологов.

АЛЛАПИНИН® (ALLAPININUM) антиаритмическое средство 1С класса, получаемое из Аконита белоустого (*Aconitum leucostomum* Worosch).

Фармакологические свойства: Аллапинин блокирует «быстрые» натриевые каналы мембран кардиомиоцитов. Препарат вызывает замедление атриовентрикулярной (AV) и внутрижелудочковой проводимости, укорачивает эффективный и функциональный рефрактерные периоды предсердий, AV узла пучка Гиса и волокон Пуркинье. Обладает умеренным коронарорасширяющим, местноанестезирующим и седативным действием.

Аллапинин не влияет на частоту сердечных сокращений (ЧСС) и артериальное давление (АД). Не угнетает автоматизм синусового узла. Препарат не обладает отрицательным инотропным и м-холинолитическим действием.

Форма выпуска: таблетки 25 мг №30

Показания:

- наджелудочковая и желудочковая экстрасистолия
- пароксизмы мерцания и трепетания предсердий
- пароксизмальная наджелудочковая тахикардия, в том числе синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта
- пароксизмальная желудочковая тахикардия

Противопоказания: Органические поражения сердца. Синоатриальная блокада, АВ блокада II и III степени (без искусственного водителя ритма), кардиогенный шок, блокада правой ножки пучка Гиса, сочетающаяся с блокадой одной из ветвей левой ножки, тяжелая печеночная и почечная недостаточность, тяжелая артериальная гипотензия (систолическое АД менее 90 мм рт.ст).

- При беременности препарат назначают только по жизненным показаниям

Преимущества:

- антиаритмическое действие в течение 6-8 часов
- возможность длительного применения
- не влияет на артериальное давление
- не снижает силу сердечных сокращений

Основные представители 1С класса: Аллапинин, Этацизин, Пропафенон, Этмозин, Никаинопрол.

Примечание: Аллапинин назначают по показаниям после консультации кардиолога. Препарат рекомендовано принимать после приема пищи, запивая небольшим количеством воды комнатной температуры, не измельчать

ЦЕЛАНИД ® (CELANIDUM) кардиотоническое средство, из листьев Наперстянки шерстистой.

Фармакологические свойства: Сердечный гликозид. Улучшает кровообращение при сердечной недостаточности, уменьшает тахикардию и отеки, увеличивает диурез.

Форма выпуска: таблетки 0,00025г №30

Показания:

- острая и хроническая недостаточность кровообращения II и III степени

- тахисистолическая форма мерцания предсердий
- суправентрикулярная форма мерцания предсердий

Преимущества:

- более быстрое всасывание и эффект, чем у аналогов
- меньше кумулирует в организме, в сравнении с аналогами
- меньшая токсичность

Аналоги: Дигоксин

Примечание: Дозы подбирают индивидуально, после консультации кардиолога.

Заболевания и функциональные нарушения нервной системы

Все органы и системы организма находятся под регулирующим воздействием нервной системы и её вегетативного отдела. Вегетативная нервная система во взаимодействии с корковыми структурами и рядом эндокринных желез принимает непосредственное участие в адаптации организма, регулирует реакции на любые стрессовые воздействия.

Сдвиги нейровегетативной регуляции возникают практически при всех заболеваниях. Заболевания и состояния, при которых основные проявления являются следствием вегетативной дисфункции, в нашей стране определяются как «вегетативная дистония».

Вегето-сосудистая дистония (ВСД) – это нарушения в работе сосудистой системы организма, приводящие к недостаточному снабжению тканей и органов кислородом. Иначе это заболевание называют нейроциркуляторной дистонией. Встречается ВСД довольно часто — как у детей (12–25%), так и у взрослых (до 70%). Одна треть случаев заболевания требует лечение.

Вегето-сосудистая дистония может развиваться в результате острых и хронических заболеваний, недосыпания, переутомления на работе, неправильного режима питания, гормональных и эндокринных изменений (переходный возраст, беременность, климакс и т.п.) и др. Также развитию ВСД способствуют вредные привычки (злоупотребление алкоголем, курение и т.п.), резкая смена климата, чрезмерная физическая нагрузка или, напротив, гиподинамия. Однако основной причиной заболевания является стресс.

Частые жалобы пациентов с ВСД – головная боль, сердцебиение, избыточная потливость, быстрая утомляемость, боль и дискинезии желудочно-кишечного тракта, нарушение сна, сниженный фон настроения.

У большинства взрослых людей вегето-сосудистая дистония протекает вяло, обостряясь в межсезонье, а также при эмоциональных срывах, перегрузках или ослаблении иммунитета. Обычно мы не относимся к ней слишком серьезно - и напрасно, так как от первых симптомов ВСД всего один шаг до начальных проявлений недостаточности кровоснабжения мозга, а это означает значительное повышение риска инсульта — в 2–3 раза.

Лечение вегето-сосудистой дистонии обязательно комплексное, включающее в себя отказ от вредных привычек, сбалансированное питание, физиотерапию, лечебную гимнастику, симптоматическое лечение.

Одним из средств, обладающих седативным действием и способствующих устранению вегетативных нарушений, является российский препарат Беллатаминал.

БЕЛЛАТАМИНАЛ ® (BELLATAMINALUM) комплексное седативное средство. В составе: эрготамин тартрат – 0,3 мг; сумма алкалоидов красавки – 0,1 мг; фенобарбитал – 20 мг

Фарм. свойства: седативное действие, препарат уменьшает возбудимость центральных и периферических адренергических и холинергических систем организма, оказывает спазмолитическое действие на гладкую мускулатуру органов брюшной полости, обладает небольшим гипотензивным эффектом.

Форма выпуска: 50 таблеток, покрытых оболочкой

Показания:

- повышенная раздражительность
- бессонница
- эмоциональная неустойчивость, связанная с половым созреванием, нарушением менструального цикла, климактерическим периодом
- вегето-сосудистая дистония
- нейродермит и некоторые другие дерматозы
- мигрень
- психомоторное возбуждение

Преимущества:

- широкая возможность применения при различных заболеваниях в неврологии, терапии, дерматологии
- мягкий терапевтический эффект
- хорошая переносимость

Аналоги: По составу и свойствам Беллатаминал аналогичен препарату Белласпон и близок к венгерскому препарату Беллоид.

Примечание: Беллатаминал отпускается только по рецепту врача.

Заболевания и функциональные нарушения пищеварительной системы

Рост заболеваний гепатобилиарной системы связывается сегодня с воздействием различных токсических веществ, среди которых можно выделить: алкоголь, лекарственные препараты, органические растворители, соли тяжелых металлов и др. Кроме того, наблюдается устойчивая тенденция к росту заболеваний печени вирусной этиологии.

Общим патогенетическим механизмом при заболеваниях печени является нарушения барьерной и матриксной функции мембран гепатоцитов и их дальнейшее повреждение вследствие активации перекисного окисления липидов.

Специфические лекарственные препараты используются для лечения лишь некоторых форм хронических заболеваний печени (например, α -интерферон для лечения хронических вирусных гепатитов). Поэтому всё возрастающее значение в лечении хронических заболеваний печени приобретают лекарственные средства растительного происхождения, которые благодаря их мембраностабилизирующим, спазмолитическим, антиоксидантным свойствам могут применяться как универсальные гепатопротекторы при различных заболеваниях печени.

Одним из препаратов, обладающих вышеперечисленными свойствами, является растительный гепатопротектор Силимар.

СИЛИМАР® (SILYMARUM) гепатопротекторное средство из плодов Расторопши пятнистой.

Фарм. свойства: гепатопротекторное (подавляет нарастание индикаторных ферментов, тормозит процессы цитолиза, препятствует развитию холестаза), антиоксидантное и радиопротекторное действие

Форма выпуска: таблетки 0,1г №30

Показания:

- токсические поражения печени (алкогольные, пищевые, лекарственные)
- хронические гепатиты (любой этиологии)
- цирроз печени
- жировой гепатоз

Преимущества:

- содержит оптимальную терапевтическую дозу (100 мг)
- по стоимости курса лечения является одним из самых экономичных гепатопротекторов (Карсил содержит 35 мг действующих веществ в 1 таблетке, Силимар-100 мг в 1 таблетке)
- растительный препарат
- не токсичен
- хорошо переносится

Аналоги: Карсил, Легалон, Хофитол

Примечание: принимать за 30 минут до еды

В России, как и в большинстве других стран, более 20% взрослого населения страдает острой и хронической патологией печени и желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Тесная анатомическая и функциональная взаимосвязь печени, желчного пузыря, гастро-дуоденальной зоны создаёт общие механизмы для развития сочетанной патологии, поэтому заболевания печени часто протекают совместно с патологией желчевыделительной системы и заболеваниями ЖКТ.

У больных циррозом печени достаточно часто развиваются эрозивные и/или язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки. Язвенная болезнь желудка сопровождается различными изменениями функции печени. Дискинезии желчного пузыря часто диагностируются у больных гастродуоденитом, язвенной болезнью желудка.

При сочетании нескольких заболеваний у одного пациента, назначается комплексная терапия, включающая в себя диету, исключение физических нагрузок, несколько лекарственных средств, улучшающих функцию печени, желчного пузыря, слизистой оболочки желудка и др. В этой связи многокомпонентные препараты выгодно отличаются от монопрепаратов, оказывая положительное влияние на все звенья патогенеза заболеваний.

ЗАО «Фармцентр ВИЛАР» производит комплексный растительный препарат Сибектан для лечения пациентов с сочетанной патологией печени, желчного пузыря и ЖКТ.

СИБЕКТАН ® (SIBESTANUM) гепатопротекторное и желчегонное средство. В состав входят: экстракты плодов расторопши пятнистой (30 мг), цветков пижмы (25 мг), листа берёзы (25 мг), зверобоя (20 мг)

Фарм. свойства: гепатопротекторное, мембраностабилизирующее и антиоксидантное (за счёт расторопши), желчегонное (за счёт пижмы),

регенерирует слизистую оболочку желудка и двенадцатиперстной кишки (за счёт экстракта листа берёзы и зверобоя)

Форма выпуска: таблетки 0,1 г №30

Показания: сочетанные поражения желудочно-кишечного тракта и гепато-биллиарной системы

- хронические гепатиты (вирусные, лекарственные, алкогольные)
- хронический некалькулёзный холецистит
- гипомоторная дискинезия желчного пузыря
- цирроз печени
- жировая дистрофия печени
- постхолецистэктомический синдром
- хронический гастрит
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки

Н.В. Нельзя применять при желчекаменной болезни, беременности!

Преимущества:

- растительный препарат
- хорошо переносится
- возможность применения у пациентов с сочетанной патологией ЖКТ, печени и желчевыводящих путей

Заболевания печени часто сопровождаются болями и тяжестью, чувством распирания в правом подреберье, горечью во рту и другими неприятными симптомами. Это свидетельствует о застое желчи в желчном пузыре, который развивается при многих заболеваниях. Наиболее распространёнными являются дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей. Это группа заболеваний с нарушениями двигательной функции желчного пузыря и желчных протоков при отсутствии их органических изменений.

Заболевания желчного пузыря провоцируются погрешностями в диете, стрессовыми ситуациями, эндокринно-гормональными нарушениями и др. Во всех этих случаях, кроме наличия камней в желчном пузыре, требуется назначение желчегонных препаратов, предпочтительно, растительного происхождения. Одним из растительных желчегонных средств является российский препарат Танацехол.

ТАНАЦЕХОЛ ® (TANACECHOLUM) желчегонное средство из цветков Пижмы обыкновенной.

Фарм. свойства: усиливает секрецию и выведение желчи, способствует нормализации её биохимического состава. Танацехол оказывает спазмолитическое действие на желчный пузырь, желчные протоки и кишечник.

Форма выпуска: таблетки 0,05г №30

Показания:

- хронический некалькулезный холецистит
- дискинезии желчевыводящих путей
- гепатиты (в комплексной терапии)
- профилактика желчекаменной болезни
- постхолецистэктомический синдром

Н.В. Нельзя применять при желчекаменной болезни, беременности!

Преимущества:

- стойкий и длительный желчегонный эффект
- возможность применения при непереносимости препаратов желчных кислот (Аллохол, Холензим)
- хорошо переносится
- растительный препарат

Аналоги: Аллохол, Холензим, Лиобил

Примечание: принимать за 15-20 мин. до еды

Эндокринные заболевания и функциональные нарушения

Проблема нейроэндокринных заболеваний в настоящее время является достаточно актуальной, в том числе, опухоли гипофиза, которые составляют 15% всех внутричерепных опухолей человека. Повышение секреции нейrogормонов гипоталамуса и гипофиза или их недостаточное образование по разным причинам сопровождается различными заболеваниями и синдромами (акромегалия, болезнь Иценко-Кушинга и др.)

Синдром гиперпаролактинемии является наиболее распространенной гипоталамо-гипофизарной патологией. Заболевание чаще встречается у женщин молодого возраста, по генезу, представляя собой чрезвычайно гетерогенное состояние. Основными симптомами являются нарушения менструального цикла, галакторея, бесплодие, но клиническая картина, в зависимости от формы, многосимптомна.

Основным методом лечения гиперпролактинемических состояний, в том числе, пролактином, является медикаментозная терапия агонистами дофамина, в том числе, бромокриптином.

В настоящее время существует ряд препаратов, содержащих в качестве активного вещества бромокриптин. Абергин (бромокриптин) – российский агонист дофамина, за счёт своей структуры, в отличие от аналогов, имеет большую продолжительность действия и меньшую выраженность побочных эффектов.

АБЕРГИН® (ABERGINUM) дофаминэргическое средство (действующее вещество - бромокриптин). Получают из рожков Спорыньи эргокриптинового штамма

Фарм. свойства: снижает образование пролактина и соматостатина передней долей гипофиза, прекращает рост или уменьшает размер опухолей гипофиза, уменьшает количество кист в молочной железе при доброкачественных заболеваниях, обладает антипаркинсоническим действием.

Форма выпуска: таблетки 4 мг №30

Показания:

- синдром гиперпролактинэмии, в том числе опухоли передней доли гипофиза (пролактиномы)
- акромегалия
- подавление лактации после родов, абортов
- лечение паркинсонизма

Преимущества:

- более длительное действие и лучшая переносимость за счёт наличия β-изомера в структуре бромокриптина
- низкий риск развития побочных эффектов
- в сравнении с аналогами имеет большую дозировку (Бромокриптин содержит 2,5 мг действующих веществ в 1 таблетке, Абергин-4 мг в 1 таблетке)

Аналоги: Бромокриптин, Бромэргон, Парлодел

Заболевания кожи и слизистых оболочек

Псориаз является достаточно распространённым дерматозом, поражающим 3-5% населения земного шара при сохраняющейся тенденции к росту заболеваемости. Наиболее часто псориаз появляется в возрасте от 16 до

30 лет. Характерно хроническое рецидивирующее течение заболевания с периодами обострений и ремиссий. Провоцирующими факторами для развития псориаза являются стресс, алкоголь, различные травмы кожи, стрептококковая инфекция. Трудность лечения данного дерматоза связана с тем, что этиология и патогенез заболевания не до конца изучены и нет обоснованной этиотропной терапии. Вместе с тем, доказано, что значительно улучшает состояние больных солнечная радиация. Долгое время лечение псориаза проводилось с использованием традиционных методов лечения (антигистаминные, десенсибилизирующие, седативные, витаминные препараты, в тяжёлых случаях - гормоны). В настоящее время существует метод лечения с помощью фотохимиотерапии (ПУВА-терапии), который существенно улучшает состояние больных псориазом. ПУВА-терапия доказала свою эффективность не только в лечении псориаза, но и таких хронических заболеваний, как атопический дерматит и склеродермия.

ПУВА-терапия проводится с использованием препаратов фотосенсибилизаторов фурукумаринового ряда и длинноволнового ультрафиолетового излучения. К препаратам данной группы относится растительный препарат Аммифурин, который производят из Амми большой. Настой или сок этого растения применяли для лечения витилиго еще в Древнем Египте. С 50-х годов XX века изучение химического состава Амми большой, позволило выделить из нее псоралены, изучить механизм их взаимодействия с ультрафиолетовыми лучами, что и нашло применение в современной дерматологии.

Аммифурин производится ЗАО «Фармцентр ВИЛАР» и является единственным отечественным фотосенсибилизатором, применяемым для фотохимиотерапии.

АММИФУРИН ® (AMMIFURINUM) фотосенсибилизирующее средство, получаемое из плодов Амми большой.

Фарм. свойства: Аммифурин, применяемый в сочетании с ультрафиолетовым облучением, индуцирует образование меланина, способствует восстановлению утраченной пигментации при витилиго, стимулирует рост волос при алопеции, подавляет избыточную пролиферацию клеток в эпидермисе при псориазе.

Форма выпуска: таблетки по 0,02 г №50, флаконы -50 мл

Показания:

- витилиго
- алопеция
- псориаз

- бляшечная, линейная и диссеминированная форма ограниченной склеродермии в стадии эритемы, отека и уплотнения

Преимущества:

Аналоги: Псорален

Примечание: Внутрь препарат принимают после еды (желательно запивать молоком). Прием Аммифурина всегда сочетается с УФ-облучением, доза которого рассчитывается индивидуально. В качестве источников излучения обычно используются специальные установки ПУВА или конвекционные кварцевые лампы.

Адекватная антибактериальная терапия при инфекционно-воспалительных заболеваниях кожи и слизистых оболочек является определяющим в лечении. Применение антибиотиков и химиопрепаратов не всегда приводит к желаемому результату из-за ряда побочных эффектов, вызываемых антибактериальными средствами. Развитие аллергических реакций, от незначительной сыпи до тяжелых форм – анафилактического шока, ограничивает использование многих широко применяемых антибиотиков. Другой проблемой подбора антибактериальной терапии является лекарственная резистентность микроорганизмов, а неадекватное и бесконтрольное назначение антибактериальных препаратов, только усугубляет сложившуюся ситуацию. В качестве альтернативных препаратов актуально применение антимикробных средств растительного происхождения, обладающих несомненными преимуществами перед антибиотиками и химиопрепаратами.

ЗАО «Фармцентр ВИЛАР» производит уникальное антимикробное средство широкого спектра действия – Сангвиритрин.

САНГВИРИТРИН® (SANGUIRITRINUM) антимикробное средство для профилактики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний, получаемое из травы Маклейи.

Фарм. свойства: широкий спектр антимикробного действия: грамположительные, грамотрицательные микроорганизмы (в том числе бактерии рода *Staphylococcus*, *Streptococcus*, *Proteus*, *Pseudomonas*, *Salmonella*, *Pyocioneus*, *Shigella*, *Escherichia*, *Enterobacter*, *Acinetobacter*, *Serratia*), дрожжеподобные и мицелиальные грибы (*Candida*, *Trichophyton*, *Microsporium*, *Nocardia*, *Cryptococcus*, *Actinomyces*), патогенные простейшие (*Trichomonas* и *Entamoeba*). Препарат активен в отношении резистентных к большинству антибиотиков штаммов (тетрациклин, клафоран, полимиксин, канамицин, рифампицин, доксициклин, цефазолин, карбенициллин,

эритромицин, олеандомицин, эритромицин, левомицетин, гентамицин, линкомицин, амикацин и др.).

Форма выпуска: 0,2% спиртовой раствор 50 мл; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой, 5 мг №30; 0,5% линимент

Показания: Раствор и линимент Сангвиритрина применяют местно в качестве антимикробного средства

- у новорождённых – для предупреждения гнойно-воспалительных заболеваний кожи
- лечение гнойно-воспалительных заболеваний кожи и слизистых оболочек у детей и взрослых
- заболевания ЛОР-органов: острый и хронический тонзиллит, наружный отит, ангины, острый фарингит, состояние после тонзилэктомии
- стоматиты, пародонтит, пародонтоз, язвенно-некротический гингивостоматит
- эндоцервициты, кольпиты, вагиниты, эрозии шейки матки, в том числе и у беременных
- инфицированные ожоги, длительно незаживающие раны и язвы

Н.В. Обработка кожи производится неразведённым 0,2% раствором Сангвиритрина. Для применения на слизистых оболочках 0,2% раствор Сангвиритрина разводят теплой кипяченой водой в соотношении 1:20 (1 чайная ложка на 100 мл теплой кипяченой воды) или 1:40 (1 чайная ложка на 200 мл теплой кипяченой воды)

Преимущества:

- растительное происхождение
- широкий спектр антимикробного действия
- возможность начать лечение до получения результата бактериологического анализа
- действие на антибиотикорезистентные штаммы
- не вызывает лекарственной устойчивости у микроорганизмов
- не токсичен
- раствор может применяться у детей с первых дней жизни и беременных женщин
- экономичен в применении (при разведении 1:40 эффективность сохраняется)

Аналоги: Мирамистин, Хлорофилипт, Хлоргексидин

Острые кишечные инфекции (ОКИ)

Кишечные инфекции – это большая группа инфекционных заболеваний, протекающих с поражением различных отделов желудочно-кишечного тракта. Основными симптомами являются: диарея, тошнота, рвота, могут быть боли в животе и повышение температуры. Острые кишечные инфекции по своей распространенности и экономическому ущербу уступают только острым респираторным заболеваниям.

ОКИ могут быть вызваны бактериями (сальмонеллы, шигеллы – возбудители дизентерии, энтеропатогенные кишечные палочки, стафилококки, иерсинии); вирусами (ротавирус, энтеровирусы, норовирусы); простейшими (лямблии, амебы). Инфекция может попасть в организм через грязные руки, недостаточно промытые овощи, фрукты, несвежие или недостаточно термически обработанные продукты.

У взрослых и, особенно, у детей кишечная инфекция может протекать с выраженными явлениями обезвоживания (эксикоза), интоксикации, что требует лечения в стационаре, но в большинстве случаев при правильном и своевременном лечении, удаётся справиться в домашних условиях. Лечение ОКИ всегда комплексное и включает диету, адекватное восполнение жидкости, которую организм теряет с рвотой и диареей, назначение сорбентов, биопрепаратов, ферментов, бактериофагов. По показаниям назначается антибактериальная терапия, причем на раннем этапе, когда возбудитель неизвестен, антимикробное средство должно быть широкого спектра действия. Кроме того, препарат должен обладать низкой токсичностью, и не вызывать развития устойчивости у микроорганизмов.

Таблетки **Сангвиритрина** с кишечнорастворимым покрытием применяют у взрослых и детей (с 3 лет) в качестве антимикробного средства общерезорбтивного действия.

Показания:

- бактериальные кишечные инфекции различной этиологии (дизентерия, сальмонеллёз и др.), в том числе, реконвалесцентное бактерионосительство
- дисбактериоз кишечника
- другие гнойно-воспалительные заболевания, вызванные бактериальной или грибковой флорой (ангина, отит, фарингомикоз, кандидоз и др.)

Преимущества:

- растительное происхождение

- широкий спектр антимикробного действия
- возможность начать лечение до получения результата бактериологического анализа
- действие на антибиотикорезистентные штаммы
- не вызывает лекарственной устойчивости у микроорганизмов
- не токсичен
- упаковки препарата достаточно на курс лечения

Аналоги (для лечения кишечных инфекций, дисбактериоза):
Фуразолидон, Эрсефурил.

Примечание: Таблетки Сангвиритрина с кишечнорастворимым покрытием принимают внутрь, не разжевывая, после приема пищи.

Простудные заболевания

Острые респираторные заболевания (ОРЗ) или острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) – группа инфекционных болезней, передающихся воздушно-капельным путём, протекающих с поражением верхних дыхательных путей. Заболевания, как правило, имеют вирусную природу, вызванные вирусами гриппа, парагриппа, аденовирусом, реже – могут быть вызваны бактериями. Заболеваемость ОРВИ находится на первом месте среди инфекционных заболеваний, так в России ежегодно заболевают более 30 млн. человек.

От момента заражения вирусом до появления первых симптомов заболевания проходит от нескольких часов до нескольких суток в зависимости от вида возбудителя.

Основными проявлениями ОРЗ (ОРВИ) как у взрослых, так и у детей, являются: ухудшение самочувствия (слабость, головная боль, снижение аппетита), повышение температуры, кашель, насморк, боль в горле. Эти симптомы могут присутствовать совместно либо возникать по отдельности, постепенно усиливаясь. При своевременном лечении, выздоровление наступает через 3-4 дня без каких-либо осложнений.

При отсутствии лечения высок риск возникновения различных осложнений и даже летального исхода. Наиболее частыми осложнениями являются пневмония и бронхит. Кроме того, снижение иммунитета и интоксикация приводят к обострению уже имеющихся хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы и возникновению вторичных бактериальных осложнений – эндокардита, миокардита и др.

Учитывая распространённость простудных заболеваний, необходима их профилактика, особенно у детей, беременных женщин, пожилых лиц, а также у больных с хронической бронхо-легочной патологией. Существующая длительное время вакцинопрофилактика бывает не всегда оправдана из-за высокой антигенной изменчивости возбудителя, в частности вируса гриппа. Применение химиопрепаратов тоже имеет ряд недостатков, в том числе, развитие резистентности вирусов. Поэтому является актуальным применение нетоксичных противовирусных средств, разрешенных к применению у детей и взрослых (включая беременных). Таким требованиям отвечает российский противовирусный препарат Гипорамин, который производится из листьев облепихи.

ГИПОРАМИН ® (HIPORHAMINUM) противовирусное средство из листьев облепихи для профилактики и лечения простудных заболеваний.

Фарм. свойства: действие на вирусы гриппа А и В (в т.ч. вирус птичьего гриппа), аденовируса, парамиксовирусов, РС-вирусной инфекции, вируса простого герпеса, вируса опоясывающего лишая и ветряной оспы, цитомегаловируса, обладает интерферониндуцирующим свойством и антимикробным эффектом.

Форма выпуска: подъязычные таблетки 20 мг №20

Показания:

- профилактика и лечение ОРВИ различной этиологии, в том числе: грипп А и В, парагрипп, аденовирусная инфекция, РС-инфекция
- комплексная терапия бактериальных осложнений ОРВИ

Преимущества:

- растительный препарат
- возможность применения у детей, беременных и кормящих женщин
- широкий спектр противовирусного действия
- сочетание противовирусного, интерферониндуцирующего и антимикробного эффектов
- не токсичен
- не обладает тератогенными и мутагенными свойствами
- эффективен для лечения и профилактики ОРВИ

Аналоги: Арбидол, Ингавирин, Кагоцел

Примечание: Гипорамин разрешен к применению у детей с 3 лет. Беременным женщинам принимать Гипорамин можно с 1 триместра беременности.

Подъязычные таблетки используют для санации полости рта, для чего держат во рту до их полного рассасывания

РОТОКАН ® (ROTOCANUM) комплексное противовоспалительное средство, представляет собой смесь жидких экстрактов (на 40 % этиловом спирте): цветков ромашки аптечной, цветков календулы лекарственной, травы тысячелистника

Фарм. свойства: противовоспалительное действие, препарат усиливает процессы регенерации, обладает гемостатическими и спазмолитическими свойствами, улучшает трофику слизистой оболочки желудка.

Форма выпуска: флаконы по 50 мл

Показания:

- воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и пародонта (тонзиллит, фарингит, афтозный стоматит, пародонтит)
- эрозивно-язвенные поражения желудка и 12-перстной кишки (гастро-дуоденит, хронический энтерит, колит, хронический холецистит и постхолецистэктомический синдром)

Н.В. Ротокан применяют в виде водного раствора, который готовят перед применением путем добавления 1 чайной ложки Ротокана на стакан теплой кипяченой воды.

Преимущества:

- растительный состав
- хорошая переносимость
- малотоксичен
- не обладает тератогенными и мутагенными свойствами

Аналоги: Ромазулан, Стоматофит

САНДРА ® (SANDRA) комплексный гомеопатический препарат, в состав которого входят 10 компонентов растительного, животного, минерального происхождения

Фарм. свойства: жаропонижающее и противовоспалительное

Форма выпуска: таблетки 250 мг №40

Показания: профилактика и лечение ОРВИ

Преимущества:

- гомеопатический препарат
- хорошая переносимость
- возможность применения у детей, беременных и кормящих женщин

- сочетание жаропонижающего и противовоспалительного эффектов

Аналоги: Афлубин, Оциллококцинум

Примечание: взрослым таблетки держать во рту до полного рассасывания, детям – разводить в чайной ложке кипяченой воды

Герпесвирусная инфекция

Среди вирусных инфекций герпес занимает одно из ведущих мест из-за повсеместного распространения. По данным ВОЗ около 90% населения земного шара имеют проявления герпетической инфекции, а смертность от этих инфекций находится на втором месте после вирусного гепатита, поэтому проблема герпетических заболеваний на сегодня особенно актуальна. На сегодня науке известно более 100 видов вируса герпеса, 8 антигенных разновидностей вызывают заболевания у человека.

Вирусы простого герпеса (Herpes simplex) 1-го и 2-го типа, ветряной оспы и опоясывающего герпеса (Varicella zoster), цитомегаловирус, вирус Эпштейн-Барр, вирусы герпеса человека 6-го, 7-го и 8-го типа.

Вирусы герпеса способны пожизненно находиться в организме человека и вызывать заболевания с разнообразными проявлениями от бессимптомного носительства до тяжелых форм с развитием герпетического энцефалита, менингита, заканчивающихся летальным исходом. Локализация герпетических высыпаний различна – кожа, слизистые оболочки ротовой полости и половых органов, рогамица, внутренние органы.

Для лечения и предотвращения рецидивов герпетической инфекции существует большой выбор препаратов с выраженным противовирусным действием, однако эти средства имеют ряд побочных эффектов, в том числе, снижение устойчивости организма к вирусам.

Эта проблема была решена при создании противовирусного препарата Алпизарин, способного повышать резистентность клеток организма к вирусу.

АЛПИЗАРИН ® (ALPISARINUM) противовирусное средство из листьев Манго

Фарм. свойства: действует на герпесвирусы (вирусы простого герпеса, ветряной оспы и опоясывающего герпеса, цитомегаловирус), обладает иммуномодулирующим действием

Форма выпуска: мазь 2%, таблетки 0,1г

Показания: лечение и профилактика заболеваний, вызванных различными вирусами герпеса

- острые и рецидивирующие формы простого герпеса экстрагенитальной и генитальной локализации
- вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта (афтозный стоматит, герпетическая ангина)
- ветряная оспа
- опоясывающий лишай

Таблетки разрешены к применению с 1 года, мазь – с 0 лет

Преимущества:

- растительный препарат
- не вызывает резистентности у вирусов
- возможность использования и для лечения и для профилактики герпесвирусной инфекции
- сочетание противовирусного и иммуномодулирующего свойств
- применение у детей и беременных женщин, начиная с 2 триместра
- малая токсичность, в отличие от химиопрепаратов

Аналоги: Ацикловир, Зовиракс.

Примечание:

- в остром периоде лучше сочетать применение таблеток и мази
- при наличии контакта по ветряной оспе прием таблеток Алпизарина в 97% случаев предотвращают развитие заболевания

Мочекаменная болезнь

Мочекаменная болезнь диагностируется в 32-40% случаях всех урологических заболеваний, как в России, так и во всем мире. Наиболее часто встречается среди больных работоспособного возраста 25-50 лет. Среди экзогенных факторов риска развития мочекаменной болезни первое место занимают физико-химические свойства и степень минерализация потребляемой воды, питьевой режим, повышенное потребление «камнеобразующих» веществ с пищей.

Во все времена для лечения мочекаменной болезни использовалась фитотерапия, которая имеет известные преимущества перед синтетическими препаратами, такие как отсутствие осложнений и побочных эффектов, щадящее диуретическое действие, мягкий спазмолитический эффект, улучшение функции почек. Фитотерапевтическое лечение мочекаменной болезни показано: когда нежелательно или невозможно оперативное вмешательство, до оперативного вмешательства, а также как

профилактическое средство против рецидивов после операции по поводу нефролитиаза, при воспалительной фосфатурии.

Лекарственные растения все шире используются в качестве лечебных средств, назначаемых терапевтами, нефрологами и урологами. Одним из таких растений является Марена красильная.

МАРЕНА КРАСИЛЬНОЙ ЭКСТРАКТ (EXTRACTUM RUBIAE)

диуретическое и спазмолитическое средство для лечения мочекаменной болезни.

Фарм. свойства: Разрыхляет мелкие конкременты (фосфаты кальция и магния) и способствует их изгнанию из мочевых путей. Оказывает мочегонное и спазмолитическое и противовоспалительное действие, снижает рН мочи.

Форма выпуска: таблетки 0,25 №20

Показания:

- мочекаменная болезнь, особенно, осложненная инфекцией мочевой системы
- воспалительная фосфатурия

Преимущества:

- сочетание диуретического и спазмолитического эффектов
- более мягкое действие, чем у химических препаратов
- для полного курса лечения достаточно 2 упаковок препарата
- монокомпонентный состав препарата обеспечивает минимальные проявления побочных эффектов

Аналоги: Цистон, Цистенал

Примечание: Марена красильная обладает красящими свойствами, её экстракт окрашивает мочу в красноватый цвет; при резком окрашивании мочи (в буро-красный цвет) дозу уменьшают или временно прекращают прием таблеток.

Иммунодефицитные состояния

Понятие иммунодефицитного состояния очень многообразно и включает в себя нарушения структуры и функции какого-либо звена иммунной системы. В условиях современной жизни эти состояния возникают

очень часто под воздействием неблагоприятных факторов внешней среды, в условиях хронического стресса, несбалансированного питания и др.

Учитывая большое количество неблагоприятных факторов, для улучшения сопротивляемости и адаптации организма применяется ряд средств, называемых иммуномодуляторы и адаптогены. Препараты этой группы выпускаются как растительные, так и синтетические, однако, предпочтение отдаётся средствам из растительного сырья.

ЭХИНАЦЕЯ-ВИЛАР (ECHINACEA-VILAR) иммуностимулирующее средство. Сок свежей травы эхинацеи пурпурной – 80 %, этилового спирта – 20 %.

Фарм. свойства: улучшает гуморальный и клеточный иммунитет, повышает пролиферативную активность лимфоцитов, хемотоксинов, поглотительную и киллерную активность нейтрофилов, оказывает противовоспалительное и капилляропротекторное действие.

Форма выпуска: флаконы 50 мл

Показания:

- снижение иммунитета при различных заболеваниях
- часто повторяющиеся острые воспалительные процессы
- частые простудные заболевания

Преимущества:

- растительный препарат
- содержит сок из свежей травы
- возможно одновременное применение с антибиотиками

Н.В. Эхинацею-ВИЛАР применяют у взрослых

Аналоги: Эхинацея-Гексал, Иммунал

Примечание: Эхинацею-ВИЛАР назначают внутрь после еды с небольшим количеством воды

Биологически активные добавки к пище (БАД)

Применение поливитаминных комплексов является очень распространённой практикой при несбалансированном питании, диете, с целью восполнения витаминов при их недостаточном количестве в рационе, а также при различных заболеваниях.

ДРАЖЕ ЭКСТРАКТА ШИПОВНИКА СУХОГО биологически активная добавка к пище (БАД) поливитаминный комплекс. Экстракт шиповника

сухой содержит природный комплекс: витамин С, провитамин А, витамины К, Р, Е, а также флавоноиды, органические кислоты, пектиновые вещества, соли железа, марганца, фосфора, магния, кальция, кобальта – 100 мг в 1 драже.

Форма выпуска: драже №50

Показания: в качестве общеукрепляющего средства, с целью восполнения недостаточного поступления витамина С, для профилактики авитаминоза и гиповитаминоза С; для повышения сопротивляемости организма к инфекционным и простудным заболеваниям; в период реконвалесценции после гриппа, ОРЗ и других заболеваний, при лечении антибиотиками в качестве дополнения, в комплексной терапии при лечении заболеваний сердца, артериальной гипертензии, пониженной кислотности желудка, головной боли.

Преимущества:

- натуральный состав
- сочетание витаминов, микроэлементов, пектинов, флавоноидов
- содержание аскорбиновой кислоты в одном драже не менее 0,004 г

Примечание: принимают внутрь после еды. Драже разжевать и запить водой.

Литература:

1. Аникин В.В., Курочкин А.А. Особенности нейроциркуляторной дистонии в подростковом возрасте // Российский кардиологический журнал, 1999.-№2.
2. Афанасьева И.А. Гипорамин в лечении ОРВИ у детей// РМЖ, 2005.- Т. 13.- № 21.- С.1404-1405.
3. Базанов Г.А., Адрианов А.П., Олейникова Т.Ю. Лекарственная терапия вирусных заболеваний // М.; Тверь.- Изд. «Губернская медицина», 2000.-112 с.
4. Вичканова С.А., Адгина В.В. Антифунгальные свойства Сангвинарина. //Антибиотики, 1971.- №7.- С.609-612.
5. Вичканова С.А. Перспективы поиска микробных ингибиторов среди природных веществ из высших растений // Сб. научных трудов ВИЛР «Состояние и перспективы исследований биологически активных веществ из растений и создание на их основе новых лекарственных препаратов».- М., 1983.-С.107-118.

6. Вичканова С.А., Толкачев О.Н., Мартынова Р.Г., Арзамасцев Е.В. Сангвиритрин – новый лекарственный растительный препарат антимикробного действия. // Химико-фармацевтический журнал, 1982.- Т.16 (12).- С.107-112.
7. Исаков В.А., Сельков С. А., Мошетьова Л.К., Чернакова Г.М. Современная терапия герпесвирусных инфекций // Рук-во для врачей.- СПб.; М, 2004.-168 с.
8. Комплексное лечение урологических заболеваний, сопровождающихся нарушением уродинамики верхних мочевых путей // Трапезникова М.Ф., Бычкова Н.В., УренковС.Б., Поздняков К.В. и др. / Учебное пособие.- М., 2006.
9. Машковский М.Д. Лекарственные средства: В 2т.- 14-е издание.- М., 2002.
10. Минушкин О.Н., Масловский Л.В., Зверков И.В. Гепатопротекторы в лечении хронических заболеваний печени различной этиологии // Болезни органов пищеварения, 2003.-N 1.-С.8-11.
11. Недоступ А.В., Благова О.В. Современная тактика медикаментозной урежающей терапии при мерцательной аритмии // РМЖ, 2003 г., Т.11, №21 (193), С. 1168-1172.
12. Никитин С.А. Назначение гомеопатических препаратов при простудных заболеваниях // М.: Техарт-плаз, 2001.
13. Пак Л.Г. Марена в лечении мочекаменной болезни // РМЖ, 2005.- Т.13.-№25.-С.1702.
14. Продеус О.В. Возможности комплексного гомеопатического препарата Сандра в создании реабилитационных и профилактических программ для детей раннего возраста.- Ст. из сб. Гомеопатический ежегодник.-М, 1992.
15. Сангвиритрин – представитель нового поколения препаратов антимикробного действия // Вичканова С.А., Колхир В.К., Крутикова Н.М. и др./- в кн. Труды ВИЛАР «Химия, технология, медицина».- М., 2000.- С.300-309.
16. Соколов С.Ф., Голицын С.П., Малахов В.И. и др. Влияние аллапинина на функцию предсердно-желудочковой проводящей системы сердца // Кардиология, 1988.- №11.- С.90—95.
17. Соколов С.Я., Замотаев И.П. Справочник лекарственных растений (Фитотерапия). – М.: Медицина, 1984. – 458 с.
18. Соколов С.Я. Фитотерапия и фитофармакология // Рук-во для врачей.- М., 2000. -МИА.

19. Трапезникова М.Ф., Дутов В.В, Бычкова Н.В. Отчет по исследованию эффективности Экстракта Марены красильной у больных с нефролитиазом, осложненным инфекцией, подлежащих консервативному ведению /Урологическая клиника МОНИКИ, Москва, 2006. -[http:// www.marena.su](http://www.marena.su)

Составитель: к.м.н. Рублева О.В.