

Здоровье в сезон простуд благодаря комбинированному растительному препарату

Результаты пилотного исследования, проведенного в России, указывают на то, что профилактический прием растительного противопростудного препарата Имупрет® может значительно снизить риск развития острых респираторных инфекций у детей.

Исследование было проведено рабочей группой под руководством профессора Лидии Ивановны Ильенко (Российский государственный медицинский университет им. Н.И. Пирогова, г. Москва).

В нем приняли участие 325 учащихся одной из школ г. Москвы в возрасте от 6 до 11 лет. В ходе рандомизации участники были разделены на 3 группы. 160 детей (1 группа) не участвовали в профилактических мероприятиях. Во 2 группе (115 детей) была проведена вакцинация широко применяемой в России для профилактики гриппа тривалентной субъединичной вакциной Гриппол™ отечественного производства, прошедшей сезонную актуализацию.

Дети из 3 группы (50 человек) в качестве единственной медикаментозной профилактической меры получали препарат Имупрет® по 1 таблетке 2 раза в день в течение 25 дней.

Препарат Имупрет® содержит комплекс действующих веществ, выделяемых из:

- корня алтея (*Althaeae radix*);
- цветков ромашки (*Chamomillae flores*);
- травы хвоща (*Equiseti herba*);
- листьев ореха грецкого (*Juglandis folium*);
- травы тысячелистника (*Millefolii herba*);
- коры дуба (*Quercus cortex*);
- травы одуванчика (*Taraxaci herba*).

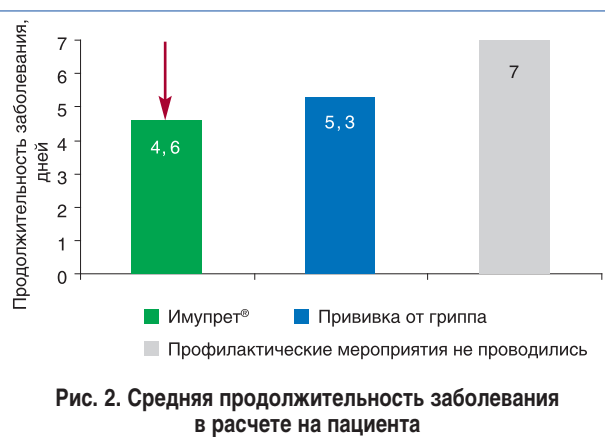
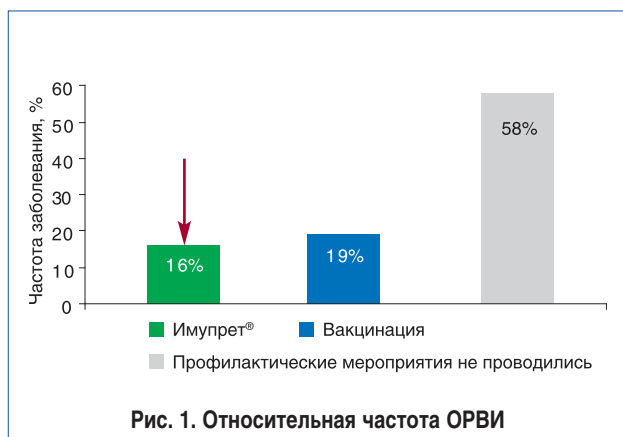


Алтей лекарственный (*Althea officinalis*)

Показаниями к применению данного препарата являются рецидивирующие и хронические респираторные инфекции.

Эффективность сопоставима с вакциной против гриппа

В течение зимнего сезона 2003-2004 гг. заболеваемость клинически диагностированными



острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) в группе, не включенной в профилактические мероприятия, составила 58%. При этом разделения между вирусом гриппа и прочими возбудителями вирусных заболеваний не проводилось. В контрольной группе, в которой осуществлялась вакцинация, сезонная заболеваемость ОРВИ составила около 19%, а среди школьников, получавших Имупрет®, — только 16% (рис. 1).

Таким образом, заболеваемость ОРВИ в группе, принимавшей Имупрет®, была в 3,6 раза ниже,

чем в контрольной группе, в которой медикаментозные профилактические мероприятия не проводились, и сравнима с таковой в группе, участники которой были вакцинированы с использованием препарата Гриппол™.

При этом средняя продолжительность ОРВИ в группе контроля, не подвергавшейся профилактическому воздействию, составляла 7 дней, тогда как у вакцинированных школьников она составила в среднем 5,3 дня, а в группе пациентов, принимавших фитопрепарат, — 4,6 дня (рис. 2).

Результаты исследования подтверждают эмпирические данные, полученные в Германии относительно эффективности профилактического применения данного фитопрепарата пациентами, имеющими склонность к простудным заболеваниям, в том числе для предупреждения рецидивов. ■

ИНФОРМАЦИЯ

Источник: Dr. Martina Rimmele.

Naturamed 5/2010

Перевод: Михаил Фирстов

Новое об известном

Физическая нагрузка и прием цимицифуги влияют на плотность костной ткани, снижают риск развития ИБС и появления менопаузальных жалоб

В исследовании TRACE изучали влияние периодической физической нагрузки и приема цимицифуги на плотность костной ткани, снижение 10-летнего риска развития ишемической болезни сердца (ИБС) и появления менопаузальных жалоб. В исследовании приняли участие 128 женщин, которые были распределены на три группы: первой была назначена только физическая нагрузка (ФН, n=43), второй — комбинация физической нагрузки и цимицифуги (ФН+Ц, n=43); третья группа была контрольная (n=42). Группы ФН и ФН+Ц периодически выполняли зарядку высокой интенсивности на протяжении 10 нед. Пациентки из группы ФН+Ц дополнительно принимали цимицифугу по 40 мг/сут. Контрольной группе рекомендовали ФН низкой интенсивности на протяжении 10 нед. Первичными конечными точками были минеральная плотность костной ткани (МПКТ) и 10-летний риск развития ИБС, вторичными — конституция тела и менопаузальные симптомы.

МПКТ поясничного отдела позвоночника у пациенток групп ФН и ФН+Ц не претерпевала значительных изменений ($-0,1 \pm 2,2\%$; $p=0,74$ и $-0,4 \pm 2,4\%$; $p=0,40$ соответственно), в группе контроля — достоверно снижалась ($-2,0 \pm 2,0\%$). Значения МПКТ в группах ФН и ФН+Ц достоверно отличались от таковых группы контроля ($p=0,001$ и $p=0,005$ соответственно). Наряду с тенденцией к повышению МПКТ шейки бедренной кости у пациенток из групп ФН и ФН+Ц ($0,5 \pm 3,0\%$; $p=0,36$ и $0,4 \pm 3,1\%$; $p=0,52$ соответственно) у женщин в группе контроля было зафиксировано незначительное снижение МПКТ ($-0,6 \pm 2,7\%$; $p=0,29$). 10-летний риск развития ИБС достоверно возрастал у пациенток в группе контроля ($16,5 \pm 27,8\%$; $p=0,007$) и ФН+Ц ($12,9 \pm 25,1$; $p=0,018$). Таким образом комбинация физической нагрузки и приема цимицифуги положительно влияет на МПКТ, способствует снижению выраженности менопаузальных симптомов и предотвращает увеличение массы тела женщин, находящихся в постменопаузе.



Источник: M. Bebenek Effect of exercise and Cimicifuga racemosa (CR BNO 1055) on bone mineral density, 10-year coronary heart disease risk, and menopausal complaints: the randomized controlled Training and Cimicifuga racemosa Erlangen (TRACE) study / Menopause, 2010