

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
НА ОТЧЕТ ПО ИЗУЧЕНИЮ КЛИНИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ
БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ К ПИЩЕ «ПАНТОГЕМАТОГЕН F»
В ЛЕЧЕНИИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА

Представленный отчет по изучению клинических эффектов препарата «Пантогематоген F» в лечении климактерического синдрома состоит из глав: введения, материалов и методов исследования, результатов исследования и их обсуждения, выводов.

Во введении авторы подчеркивают значимость медицинских и социальных проблем, возникающих при увеличении продолжительности жизни женщины, а именно ее переходный и пожилой возраст. Эти проблемы следующие: профилактика, диагностика и лечение патологических состояний, связанных с дефицитом эстрогенов в этом возрастном периоде. Климактерический синдром проявляется, прежде всего, в виде нейровегетативных реакций, заболеваний сердечно-сосудистой системы, урогенитальных нарушений, остеопороза.

По данным литературы, как отечественной, так и зарубежной, ведущей терапией климактерических расстройств является заместительная гормональная терапия. По данным авторов (Фролов Н.А., Шебалин А.И., 2000; Првалова Н.В., Скурихин Е.Г., Сулов Н.И., 2000), препарат «Пантогематоген F» представляет собой переработанную кровь алтайского марала. Он обладает биологически активным свойством, оказывая поливалентное действие на организм человека: адаптогенное свойство, реализующееся в улучшении компенсаторно-приспособительных реакций организма при нарушении процессов адаптации, активизируя гормональный статус и вегетативную нервную систему.

Очень важными являются ноотропные эффекты и иммуномодулирующее действие данного препарата, позволяющие использовать его в качестве корректора метаболических проявлений менопаузального синдрома. «Пантогематоген F» имеет более высокую специфическую активность в купировании климактерического синдрома. Данный препарат эффективен в комплексной терапии хронического сальпингоофорита, так как обладает противовоспалительным, обезболивающим, рассасывающим действием, улучшает кровообращение органов малого таза и способствует тем самым восстановлению менструальной функции. Следовательно, применение этого препарата при климактерических расстройствах оправдано.

В разделе «Материалы и методы исследования» подробно описан характер исследования (слепой, сравнительный, рандомизированный и плацебо). Исследование проведено на 90 женщинах с клинически верифицированным климактерическим синдромом.

Препарат применяли по указанной схеме в течение 3-х недель. «Пантогематоген F» назначался только пациенткам, отвечающим разработанным критериям: определенный возраст, клинически верифицированный климактерический синдром, слабая и умеренная степень тяжести климактерического синдрома, подписанное информированное согласие каждого участника. Представлены также и критерии исключения.

В работе использованы лабораторные и инструментальные методы исследования, изучались параметры гомеостаза до лечения, на 10 и 20-е сутки терапии данным препаратом. Каждая женщина осматривалась гинекологом. Определялся модифицированный менопаузальный индекс, типы адаптационных реакций, состояние вегетативного тонуса, расчет индекса Кердо. Полученные результаты статистически обработаны методами вариационной статистики.

В разделе «Результаты исследований и их обсуждение» приведен анализ возрастных характеристик сформированных случайным образом групп. Все данные представлены в табличном варианте. Проведен также сравнительный анализ распределения и представительства в группах пациенток с идентифицированной степенью тяжести климактерического синдрома. Сведения также представлены в табличном варианте. Группы идентичны.

Следует отметить, что отрицательных реакций на применение данного препарата не наблюдалось. Представлены результаты самооценки состояния здоровья пациенток в пролеченных группах. Выявлено, что в ходе лечения данным препаратом наиболее эффективное действие его наблюдалось при курсовом приеме «Пантогематогена F». У этих пациенток значительно улучшилось качество жизни. При этом значительно снижается модифицированный менопаузальный индекс.

Выявлены изменения гематологических параметров периферической крови: стимуляция эритроидного и умеренная — мегакариоцитарного ростков кроветворения. «Пантогематоген F» позитивно влияет на периферическое звено эритрона. Однако выраженных изменений параметров биохимического исследования не зарегистрировано. Изменение белковых фракций крови не выявлено. Состояние липидного обмена не изменялось. Изменения ряда показателей агрегатного состояния крови не выходят за пределы физиологической нормы. Выраженных изменений со стороны метаболизма сердечной мышцы также не наблюдалось. При изучении параметров вариационной пульсометрии в ходе сравниваемых видов воздействия необходимо отметить положительное влияние данного препарата на регуляцию вегетативного обмена. При приеме этого препарата возникают условия устойчивой адаптации (по изучению динамики индекса напряжения). Динамика вегетативного индекса Кердо свидетельствует в пользу вегетостабилизирующих эффектов курсового приема препарата. Не наблюдалось доз-зависимых видов реакций.

При приеме данного препарата имеет место снижение негативных эффектов эндогенных стрессовых действий ряда составляющих климактерических нарушений. Выводы четко определяют показания, режим, дозировку препарата «Пантогематогена F».

Таким образом, предоставленный отчет в полном объеме отражает обоснованность проведенных исследований по применению препарата «Пантогематоген F», показывая его положительные эффекты на женский организм в климактерическом периоде.