

РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ИСПЫТАНИЯ ПРЕПАРАТА «ПАНТОГЕМАТОГЕН СУХОЙ»  
В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ В БАЗОВОМ САНАТОРИИ «БЕЛОКУРИХА»

*Рехтин Н.Ф., главный врач санатория;  
Веснер В.Э., зам. главного врача, невролог I категории  
ЗАО «Курорт «Белокуриха», федеральный курорт Белокуриха*

За период IV квартал 1998 года и I квартал 1999 года в санатории «Белокуриха» пролечено препаратом «Пантогематоген сухой» 61 больной (из них 23 женщины и 38 мужчин). Возраст больных 23-58 лет (средний возраст 40,6 лет).

Препарат применялся в виде общих ванн с температурой 37,5-38°C с экспозицией 10-15 мин. Количество ванн на курс лечения: 10-14, с отдыхом через 3 дня на 4-й, а при утяжеленной патологии — через день. Матричный раствор — 2 г сухого пантогематогена на 400 мл физраствора.

**I. Заболевания опорно-двигательного аппарата:**

1. Межпозвоночный остеохондроз: 18.
  - a. Рефлекторные синдромы: 5
  - b. Рефлекторно-компрессионные: 9
  - c. Компрессионные: 4.

Оценка эффективности проводилась по степени уменьшения выраженности болевого синдрома, по темпам его уменьшения, по увеличению объема активных движений в пораженных отделах, по уменьшению размеров и плотности очагов нейромиофиброза пальпаторно и метрически (измерение диаметра).

Рефлекторные синдромы:

- a. значительное улучшение: 3 (60%)
- b. улучшение: 2 (40%).

Рефлекторно-компрессионные синдромы:

- a. значительное улучшение: 3 (33%)
- b. улучшение: 5 (55%)
- c. без эффекта: 1 (12%).

Компрессионные синдромы:

- a. улучшение: 1 (25%)
- b. без эффекта: 2 (75%).

Таким образом, препарат показал высокую эффективность в тех случаях, когда ведущим патологическим звеном является нейромиофасциальный синдром. Косвенное подтверждение действия препарата на микроциркуляторное русло: улучшение артериального притока в триггер за счет улучшения венозного оттока. Улучшается также лимфодренаж.

Деформирующий остеоартроз: 6

- a. значительное улучшение: 1 (16%)
- b. улучшение: 3 (50%)
- c. без перемен: 2 (34%)

Клинические критерии: уменьшение выраженности болевого синдрома, изменение объема пассивных и активных движений. Эффективность препарата объясняется активацией белкового обмена, улучшением микроциркуляции и лимфодренажа.

**II. Заболеваний мочеполовой системы: 12 случаев.**

Миомы матки: 4

- a. улучшение: 3 (75%)
- b. без эффекта: 1 (25%).

По данным УЗД — уменьшение размеров узла за счет перифокального отека.

Хронический сальпингофорит: 6

- a. улучшение: 5 (83%)
- b. без эффекта: 1 (17%).

Критерии эффективности: уменьшение выраженности болей и выраженности синдрома невралгии тазовых нервов. Уменьшение болей и увеличение подвижности придатков при вагинальном обследовании.

Хронический простатит: 2

- a. улучшение: 2 (100%)

Критерии эффективности: уменьшение или прекращение дизурических расстройств, болей; нормализация анализов мочи; улучшение показателей спермограммы.

### **III. Заболеваний сердечно-сосудистой системы: 25 случаев.**

#### Нейроциркуляторная дистония: 6

- a. значительное улучшение: 2 (23%)
- b. улучшение: 4 (77%).

Критерием эффективности послужило прекращение или уменьшение головных болей, стабилизация психоэмоционального фона с оценкой по тестовому контролю; динамика АД, показатели РЭГ. Более эффективен пантогематоген сухой при НЦД по гипотоническому варианту и смешанному типу.

#### Цереброваскулярная болезнь: 19 случаев

- a. начальные проявления недостаточности мозгового кровообращения: 6
- b. дисциркуляторная энцефалопатия I ст.: 9
- c. дисциркуляторная энцефалопатия II ст.: 4.

- a. значительное улучшение: 2 (11%)
- b. улучшение: 15 (78%)
- c. без перемен: 2 (11%).

Критерием эффективности являлись: уменьшение или прекращение субъективной симптоматики (головная боль, головокружение, шум в голове); улучшение интеллектуально-мнестических функций и стабилизация психоэмоциональной сферы по тестовым контролям. Объективно подтверждалось данными РЭГ, причем артериальный приток улучшался (преимущественно) за счет значительного улучшения венозного оттока.

Апрель, 1999.

# ПантоПроект