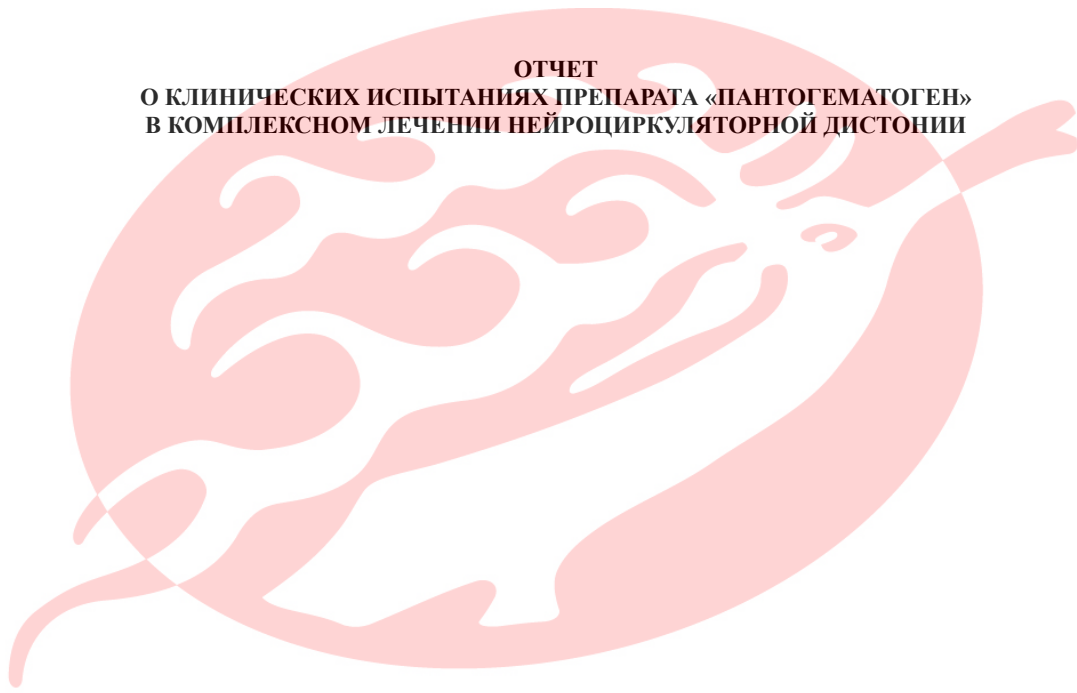


УТВЕРЖДАЮ
Начальник клинического санатория им. Ф.Э. Дзержинского
доктор мед наук, профессор В.Т. Быков

21 июня 1999

**ОТЧЕТ
О КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЯХ ПРЕПАРАТА «ПАНТОГЕМАТОГЕН»
В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ**



ПантоПроект

В НИИ фармакологии Томского научного центра Сибирского отделения Российской академии медицинских наук создан и апробирован новый продукт пантового оленеводства — «Пантогематоген сухой» (далее — «Пантогематоген»). По своей активности «Пантогематоген» превосходит «Пантокрин» и такие известные растительные препараты, как настойка женьшеня, экстракты элеутерококка, родиолы розовой. В экспериментальных исследованиях было показано, что «Пантогематоген» имеет тонизирующие и адаптогенные свойства, повышает умственную и физическую работоспособность, благотворно сказывается на состоянии функции сердечно-сосудистой системы, ускоряет процессы регенерации, а также обладает антистрессорным и иммуномодулирующим действием. Препарат содержит широкий спектр биологически активных веществ, которые нивелируют негативные свойства моноадаптогенов.

В условиях клинического санатория им. Ф.Э. Дзержинского «Пантогематоген» изучается с февраля 1998 года. Исследование проведено в условиях метода слепой рандомизации. Всего, как один из ингредиентов комплексной терапии, «Пантогематоген», в дозировке по 1 капсуле 3 раза в сутки на протяжении 21 дня был применен у 102 пациентов клинического санатория. Контролем выступили данные обследования и лечения (без применения препаратов адаптогенного ряда) 75 пациентов. Основным показанием к назначению «Пантогематогена» явились выявленные астено-вегетативные нарушения с установленным диагнозом нейроциркуляторной дистонии.

В ходе лечения анализировались данные лабораторных (общий анализ крови и мочи, биохимический — крови, коагулограмма, иммунный статус, эзофагофиброгастродуоденоскопия) методов диагностики. Помимо этого, оценивались психологические тесты на память, внимание, субъективная оценка состояния пациентов отслеживалась по данным анкетирования, а по данным формулы периферической крови судили о фазах адаптационных реакций, тонус и реактивность ВНС оценивали по результатам вариационной пульсометрии. В результате проведенного исследования было показано, что, при включении в комплексную медикаментозную терапию «Пантогематогена», не было отмечено случаев непереносимости и аллергических реакций.

Анализ полученных результатов продемонстрировал достаточно выраженное антистрессорное, ноотропное и вегетостабилизирующее действие препарата «Пантогематоген». В таблице 1 представлены данные по динамике анализируемых параметров.

Таблица 1. Динамика результатов клинического и параклинического обследования при традиционной терапии и лечении, дополненном препаратом «Пантогематоген»

| Показатель | До лечения | После лечения | |
|---------------------------------------|-------------|-----------------------------|---|
| | | Традиционная терапия (n=75) | Традиционная терапия + Пантогематоген (n=102) |
| Субъективные ощущения, баллы | | | |
| - утомляемость | 2,39 + 0,33 | 1,82 + 0,27 | 1,46 + 0,25 |
| - головная боль | 2,55 + 0,52 | 1,6 + 0,6 | 1,52 + 0,33 |
| - плохой сон | 2,49 + 0,36 | 2,0 + 0,2 | 1,86 + 0,29 |
| - слабость | 2,74 + 0,58 | 1,9 + 0,32 | 1,75 + 0,39 |
| - Среднее число объективных симптомов | 5,1 + 1,9 | 3,4 + 0,8 | 3,2 + 0,6 |
| Тест на память, у.е. | 4,2 + 0,9 | 6,3 + 0,4 | ! 7,5 + 0,5 |
| Тест на внимание, у.е. | 25,0 + 7,2 | 16,0 + 4,4 | 14,0 + 3,3 |
| Показатель | До | После лечения | |
| | | Традиционная терапия (n=75) | Традиционная терапия + Пантогематоген (n=102) |
| Тип адаптационных реакций, % | | | |
| «стресс» | 22 | 12 | 0 |
| «напряжение» | 33 | 22 | 18 |
| «активация» и «тренировка» | 45 | 66 | 82 |
| Тип тонуса ВНС, % | | | |
| «нормотонус» | 13 | 33 | 66 |
| «симпатикотония» | 61 | 49 | 24 |
| «парасимпатикотония» | 26 | 18 | 10 |

Как видно из приведенных данных, в процессе проведения комплексной терапии имело место улучшение показателей психологических тестов на память, внимание, логическое мышление. Однако, в группе пациентов, получавших «Пантогематоген», положительная динамика была более выраженной. Обратил на себя внимание и тот факт, что, по сравнению с контролем в группе пациентов, получавших «Пантогематоген», к окончанию лечения имело место формирование оптимального представительства фаз общего адаптационного синдрома. Так, если до начала терапии, число лиц с адаптационными реакциями «стресс» и «напряжение» превышал 50%, то к ее окончанию, в группе, где лечение дополнено «Пантогематогеном» представительство неблагоприятных реакций снизилось до 18%. В группе контроля эта динамика была менее выражена и к окончанию сроков лечения на долю физиологически неадекватных приспособительных реакций приходилось более 30%.

Полученные результаты также свидетельствуют и о вегетостабилизирующем действии изучаемого препарата. Так, в ходе проводимой терапии в группе пациентов, принимающих «Пантогематоген», по отношению к группе контроля, имеет место отчетливая тенденция к оптимизации состояния тонуса ВНС, смещающегося в сторону «нормотонии».

В полученных данных обращает на себя внимание и стабилизирующее действие исследуемого препарата на целый ряд биохимических параметров периферической крови (Таблица 2).

| Показатели | До лечения | После стандартной терапии (n=75) | После стандартной терапии + Пантогематоген (n=102) |
|-------------------------|---------------|----------------------------------|--|
| Сахар, ммоль\л | 5,23 + 0,17 | 4,79 + 0,17 | 4,36 + 0,13 |
| Общий белок, г\л | 66,50 + 1,24 | 69,25 + 1,54 | 71,80 + 1,35 |
| Мочевина, ммоль\л | 5,28 + 0,27 | 5,35 + 0,21 | 5,56 + 0,19 |
| Креатинин, ммоль\л | 0,08 + 0,00 | 0,08 + 0,00 | 0,09 + 0,00 |
| Холестерин, ммоль\л | 5,32 + 0,53 | 5,11 + 0,4 | 4,54 + 0,44 |
| Билирубин общ., ммоль\л | 8,95 + 0,94 | 8,68 + 1,33 | 8,7 + 1,16 |
| АСТ, ммоль\л | 0,27 + 0,03 | 0,33 + 0,05 | 0,24 + 0,04 |
| АЛТ, ммоль\лч | 0,33 + 0,058 | 0,42 + 0,07 | 0,29 + 0,05 |
| Щелочная фосфатаза, Е\л | 146,17 + 8,38 | 114,33 + 8,71 | 125,90 + 10,73 |
| Альфа-амилаза, г\чл | 26,42 + 1,79 | 21,75 + 1,68 | 21,89 + 1,76 |
| Тимоловая проба, ед | 1,83 + 0,53 | 1,81 + 0,38 | 1,81 + 0,52 |

Зарегистрирована тенденция к оптимизации ряда биохимических показателей: снижение уровня сахара крови, увеличение общего белка, уменьшение содержания холестерина крови, т.е. параметров, характеризующих состояние обмена веществ. У пациентов с нейроциркуляторной дистонией по гипотоническому типу, помимо данных о более высоком «темпе» оптимизации уровня артериального давления, купирования жалоб, улучшения самочувствия и повышения работоспособности, где лечение дополнено приемом «Пантогематогена», уже на 9-14 сутки от начала терапии сформировалась устойчивая «нормотония» и повысилась реактивность ВНС. Наиболее демонстративные изменения зарегистрированы по результатам исследования церебрального кровотока, т.е. сосудистого и гемодинамического «зеркала» течения изучаемого заболевания. Данные оцениваемых параметров реоэнцефалограмм приведены в таблице 3.

Таблица 3. Динамика параметров реоэнцефалограмм у пациентов в условиях и терапии вегето-сосудистой дистонии по гипотоническому типу с использованием традиционных схем фармакотерапии и лечения, дополненного назначением «Пантогематогена»

| Показатели | До лечения | После лечения стандартная терапия (n=31) | После лечения стандартная терапия + Пантогематоген (n=39) |
|------------|-------------|--|---|
| РИ, Ом | 0,22 ± 0,05 | 0,158 ± 0,027 | 0,12 ± 0,032 |
| Кас, % | 29,4 ± 2,15 | 20,8 ± 3,7 | 18,9 ± 2,94 |
| ДСИ, % | 79,4 ± 2,36 | 77,5 ± 3,21 | 76,1 ± 1,93 |
| ДКИ, % | 72,5 ± 3,94 | 69,1 ± 5,02 | 56,3 ± 4,06 |
| А/Т, % | 14,4 ± 0,96 | 15,7 ± 1,02 | 15,9 ± 0,07 |

Как видно из приведенных результатов, в группе пациентов, где терапия была дополнена назначением курсового приема «Пантогематогена», снижение, исходно повышенного коэффициента асимметрии, более выражено, а зарегистрированные параметры реоэнцефалограммы в принципе схожи с таковыми, определенными у здоровых лиц (к окончанию курса лечения).

Таким образом, проведенное исследование показало достаточно высокую эффективность использования «Пантогематогена» в клинической практике. Активация антистрессорных механизмов, повышение адаптационных резервов организма, отсутствие осложнений ставит «Пантогематоген» в ряд препаратов, которые могут широко использоваться в терапии целого ряда заболеваний.

Ответственные за проведенное исследование:

Начальник лечебно-диагностического отделения

Р.Ю. Поддубная

Врач функциональной диагностики

О.В. Гринева