

РЕЗЮМЕ
о клиническом исследовании биологически активной
добавки «Медцивин», раствор
(изготовитель - ООО «Флора-Медиа» Москва РФ)

В ноябре-декабре 2005 г. было **проведено исследование** по оценке безопасности и клинической эффективности БАД «Медцивин», в комплексном лечении внебольничной пневмонии.

Обследовано 40 пациентов: 20 больных пневмонией в основной группе и 20 человек с аналогичной патологией в группе контроля.

В основной группе больные получали на фоне традиционного лечения (антибиотики: пенициллины или цефалоспорины, витамины, противокашлевые средства и иная симптоматическая терапия, ЛФК, физиолечение) еще и БАД «Медцивин», который назначали по 7 капель 3 раза в день за 30 мин до еды или через 1 час после еды в 100 мл воды. Продолжительность курса лечения - 4 недели. В контрольной группе больные получали только традиционную терапию без БАД «Медцивин».

Результаты: В основной группе наблюдения на 3-5 день после отмены антибактериальной терапии клинические признаки заболевания отсутствовали полностью у 7 (35,0%) пациентов; у оставшихся 13 (65,0%) больных сохранялся умеренный или незначительный кашель, у 15,0% - умеренная или незначительная одышка. При этом, аускультативные признаки внебольничной пневмонии отмечались лишь у 25,0% пациентов. В отношении динамики лабораторных показателей наблюдалась следующая картина: "лейкоцитоз выявлялся у 10,0%, ускорение СОЭ - у 40% больных. Рентгенологическое выздоровление отмечалось на данный момент течения заболевания у 15 (75,0%), а уменьшение интенсивности и размеров очаговой пневмонической инфильтрации - у 4 (20,0%) пациентов. На момент 3-го визита (21-28-е сутки после окончания терапии антибиотиками) анализируемые признаки заболевания сохранялись лишь у небольшого числа больных. Так, умеренный кашель наблюдался у 2 (10%), незначительная одышка - у 1 (5,0%), а аускультативные признаки пневмонической инфильтрации - у 1 (5,0%) пациента. Демонстративной оказалась и динамика показателей общеклинического анализа крови: лейкоцитоз сохранялся у 1 (5,0%), а ускорение СОЭ — у 2 (10,0%) пациентов. Рентгенологически визуализировались остаточные изменения в виде локального усиления легочного рисунка у 2-х пациентов.

В контрольной группе наблюдения на момент 2-го визита клинические признаки заболевания выявлялись значительно чаще, по сравнению с основной группой, Так, кашель сохранялся у 75,0% больных, одышка имела место у 25,0%, а аускультативные признаки внебольничной пневмонии - у 35,0% пациентов. В отношении динамики лабораторных показателей наблюдалась следующая картина: лейкоцитоз отмечался на 15,0% чаще (в том числе с палочкоядерным сдвигом у 3 пациентов), ускорение СОЭ - у 50% больных. Рентгенологическое выздоровление отмечалось лишь у 11 (на 20,0% реже чем в основной группе), а уменьшение интенсивности и размеров очаговой

пневмонической инфильтрации - у 6 (30,0%) пациентов. При этом у 3 пациентов убедительная рентгенологическая динамика патологического процесса в легких в указанные сроки (3-5-е сутки после окончания терапии антибиотиками) отсутствовала. На момент 3-го визита (21-28-е сутки после окончания терапии антибиотиками) анализируемые признаки заболевания сохранялись у значительно большего числа больных по сравнению с основной группой. Так, умеренный кашель наблюдался у 4 (20%), незначительная одышка - у 2 (10,0%), а аускультативные признаки пневмонической инфильтрации, так же у 2 (10,0%) пациентов. Демонстративной оказалась и динамика показателей общеклинического анализа крови: лейкоцитоз сохранялся у 2 (10,0%), а ускорение СОЭ - у 3 (15,0%) пациентов. Рентгенологически определяемые инфильтративные изменения в легочной ткани имели место в 2 случаях, и еще в 2 визуализировались остаточные изменения в виде локального усиления легочного рисунка.

Выводы: Подавляющее большинство пациентов с внебольничной пневмонией положительно ответило на лечение «Медцивином». К концу лечения хороший и отличный результат был достигнут у 95,0% больных, получавших «Медцивин». Уже ко 2-му визиту только 15,0% больных, получавших «Медцивин» отмечали отсутствие заметной динамики от проводимого лечения (у больных, не получавших «Медцивин» таких пациентов было значительно больше).

Таким образом, полученные данные указывают на положительный эффект от применения БАД «Медцивин» при комплексном его использовании у больных с внебольничной пневмонией. Это подтверждено полученными различиями как в клинической симптоматике заболевания после месячного курса лечения, так и в изменениях лабораторных тестов и рентгенологических исследованиях.

У всех пациентов основной группы не выявило никаких побочных явлений на применение БАД «Медцивин».

**Ответственный исполнитель и руководитель группы исследователей
Заместитель начальника кафедры терапии
Самарского военно-медицинского института
доцент кандидат медицинских наук**

С. Гусинин

«21» декабря 2005 года

Подпись заместителя начальника кафедры терапии Самарского военно-медицинского института доцента кандидата медицинских наук С. Е. Гусинина «заверяю»

Начальник отдела кадров СамВМИ

Е. Глушко

«21» декабря 2005 года

