

ESTIMATION OF CLINIC AND IMMUNOLOGIC EFFECTIVENESS OF THE USING OF PSORINOHEEL, LYMPHOMYOSOT AND MUCOSA COMPOSITUM S IN COMPLEX TREATMENT OF ATOPIC DERMATITIS IN CHILDREN

Rudenko I.V.

Lugansk State Medical University

Summary

Investigation of genetic background, cell immunity, condition of hepatobiliar system, biocenosis of intestine and important allergens in children suffering from atopic dermatitis was conducted.

82 children were examined. The control group included 39 children with age ranging from 3 to 14 years. The main group included 43 children. In the main group patients received complex therapy with antihomotoxic preparations in age dosages.

Psorinoheel - from 2 to 10 drops 3 times a day during 3 months.

Lymphomyosot - from 2 to 20 drops 3 times a day during 3 months.

Mucosa compositum S - from 1/6 to 1 ampoule l/m 3 times a week during 2 weeks with further injection once a week during 3-4 weeks.

The treatment was prescribed for all patients in the stage of exacerbation.

Data of cell immunity were investigated before and after the treatment.

In the main group reliable improvement of functional activity of lymphocytes, decreasing their suppressive activity, normalizing of immune index was noted.

Intestine bacterial flora was normalized, positive influence on hepatobiliar system and stable clinic remission was noted.

Received results allow recommending antihomotoxic therapy with combination of preparations Psorinoheel, Lymphomyosot and Mucosa compositum S in children suffering from atopic dermatitis.

средством выбора может быть применение антигомтоксической терапии.

Материалы и методы

Нами было проведено обследование 82 детей в возрасте от 3 до 14 лет, включавшее генеалогическое обследование, синдромологический анализ фенотипа, кожные тесты с пищевыми, бытовыми и эпидермальными аллергенами.

По данным генеалогических исследований, атопический дерматит относят к мультифакториальным заболеваниям. Отягощенный анамнез (атопические заболевания) выявлен у 62,1% больных. У 46,3% пробандов среди родственников 1-й степени родства отмечено значительное семейное накопление атопических заболеваний. Активные проявления атопического дерматита были у 34,1% sibсов больных детей, что соответствует генетическим закономерностям и выраженной манифестации его в детском возрасте. Среди матерей анамнестически проявления атопического дерматита были выявлены у 6,1%, среди отцов - у 4,8%, поражение обоих родителей отмечалось у 0,8% пробандов. У родственников 2-й степени родства частота заболевания не превышала общепопуляционную.

Из дополнительных влияющих внешне-средовых факторов у 39,2% больных имела место вторичная энзимопатия, у 79,7% детей важную роль играла пищевая аллергия. Нарушение функции гепатобиллиарной системы (дискинезия желчевыводящих путей) отмечалось у 53,6% детей, явления дисбактериоза - у 74,3% детей.

У большинства детей начало применения антигомтоксической терапии пришлось на период обострения атопического дерматита. Ведущими симптомами были поражение кожных покровов в области сгибательных поверхностей верхних и нижних конечностей, заднее-боковой

COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS SUFFERING FROM DISCIRCULAR ENCEPHALOPATHY WITH USING ANTIHOMOTOXIC PREPARATIONS

Dr.med. Sokolova L.I., Gomsa Ya.M., Radzihopvskaya N.S.
National medical University, Kiev municipal clinic hospital #4

Summary

32 patients (26 women and 6 men) suffering from discircular encephalopathy (cerebrovascular disease) were investigated in neuralgic departments of Kiev municipal clinic hospital №4 in 2002-2003.

The duration of the disease was less than a year in 13 patients and more than a year - in 19.

The causes of the disease were - hypertension in 5 patients, atherosclerosis - in 3 patients, combination of atherosclerosis and hypertension - in 25 patients and combination of diabetes and hypertension.

All patients were occasionally divided into two groups (16 persons in each). The main group included patients who received antihomotoxic preparations - Vertigoheel и Aesculus compositum in addition to standard therapy.

Patients of the control group received only traditional therapy.

Vertigoheel was prescribed in dosage 10 drops before the meal 3 times a day during 20 days. Aesculus compositum was applied in dosage 10 drops 20 minutes before the meal by the same scheme.

In the control group solcoseryl, piracetam, euphillin or pentoxifylline, platyphylline, group B vitamins during three weeks course of the treatment.

Preparations Vertigoheel and Aesculus compositum showed good effectiveness in complex treatment of patients suffering from DE of I and II stage. Decreasing of the disease symptoms during the first week of the treatment and disappearance of the majority of complaints on the second-third week of the treatment was noted during the using of the preparations. It outstrips the effect of usage of the traditional therapy by a week. Including antihomotoxic preparations in the complex treatment of patients suffering from DE promoted not only fast subjective improvement, but an objective positive dynamics of neurological status, normalizing of brain blood flow and improvement venous outflow according ophthalmoscopy, normalizing of vestibular disturbances of central character. Side effects were not noted during the application of the preparations.

Клинически в I стадии ДЭ преобладают субъективные расстройства с доминированием астенических проявлений на фоне микроочаговой неврологической симптоматики, во II стадии - формирование отчетливых очаговых неврологических синдромов и в III - декомпенсация мозгового кровообращения с развитием инсультов или сосудистой деменции.

Лечение больных с ДЭ обычно требует комплексного, патогенетически обоснованного подхода. Во-первых, оно должно быть направлено на коррекцию фонового заболевания, стабилизацию артериального давления, нормализацию обменных процессов в организме. Во-вторых, необходимо оптимизировать церебральное кровообращение и метаболические процессы в мозге. И, наконец, обеспечить устранение неврологических и психопатологических синдромов.

С этой целью используют препараты различных групп аллопатического ряда. Учитывая многогранность лечебного эффекта гомеопатической терапии, представляет огромный интерес возможность применения этого направления в лечении больных с цереброваскулярной патологией, в частности, ДЭ.

Благодаря высокой клинической эффективности, хорошей переносимости и практически отсутствию побочных действий, в последние годы большую популярность в практической медицине приобрели антигемотоксические препараты. Это комплексные лекарственные средства, изготовленные по гомеопатической технологии, в состав которых входят вещества растительного, минерального и животного происхождения. В основе их производства лежат принципы гомеопатии и учение о гомотоксинах. Согласно последнему, причиной болезни является накопление токсинов, поэтому цель лечения - устранение токсических веществ и повреждений, вызванных ими.

THE EXPERIENCE OF USING ANTIHOMOTOXIC PREPARATIONS ANGIN-HEEL AND ENGYSTOL IN THE TREATMENT OF CHILDREN SUFFERING FROM ACUTE TONSILLITIS

Prof. Dr.med. Kramarev S.A., Dr.med. Palatnaya L.A., Shapoval V.N.
Bogomolets National Medical University

Summary

The aim of the present study was the investigation of the effectiveness of complex antihomotoxic preparations Angin-Heel and Engystol in children with acute lacunar tonsillitis.

In clinic of children infectious diseases 30 children with age ranging from 2,5 to 14 years were examined. 15 children formed the control group and 15 - the main. The groups were comparable in age, diagnosis and heaviness of the disease.

The children of the main group in the addition to the ordinary therapy received from the first day of staying in clinic Angin-Heel and Engystol according the standard scheme. Duration of the treatment was 7 days. The dosage of the preparations was 1/2 tablet for children before 3 years.

Children of the control group received ordinary treatment with antibiotics, polyvitamins, desensitizing preparations, inhalations with chlorophylypt and ethonium.

All patients were laboratory investigated.

The effectiveness of the treatment was evaluated according to the investigation of the dynamics of clinic symptoms of the disease.

In the main group on the second day of the treatment normalizing of temperature, decreasing of intoxication manifestation was noted. Decreasing of the leucocytosis and neutrophilosis were observed on the 3-4 day of the treatment. On the second day of the treatment fur on tonsils decreased and on the 3-4 day of the treatment it disappeared.

In the control group temperature normalized of the 3-5 day of the treatment, intoxication disappeared on the 3-4 day of the treatment, fur of the tonsils disappeared on the 4-6 day of the treatment.

Side effects were not noted during the treatment.

Received results distinctly show that preparations Angin-Heel and Engystol are effective medicines for the treatment of tonsillitis in children and can be used in combination with traditional allopathic therapy.

освободится от гомотоксинов путем усиления собственных механизмов экскреции (катаральная ангина);

- фазу реакции, которая может проявляться ознобом, фебрильной температурой, головной болью, болью в горле, недомоганием, общей слабостью, мышечными и суставными болями. Отчетливо выражены изменения в составе крови (отмечается высокий лейкоцитоз со сдвигом формулы крови влево и высокой СОЭ). Регионарные лимфатические узлы увеличены и болезненны при пальпации; при фарингоскопии отмечают выраженную гиперемию и припухлость небных миндалин и прилегающих участков мягкого неба и небных дужек; видны нагноившиеся фолликулы (фолликулярная ангина), также образуются желтовато-белые налеты, локализующиеся в устьях лакун (лакунарная ангина). Эта фаза может рассматриваться как экстремально усиленное выведение гомотоксинов из организма за счет острого экссудативного воспаления;

- фазу депонирования, которая может проявляться острым гнойным воспалением околоминдаликовой клетчатки, которое развивается через 1-2 дня после того, как закончилась ангина; резкой болью в горле при глотании, головной болью, ознобом, ощущением разбитости, слабостью, гнусавостью, тризмом жевательных мышц, повышением температуры тела до 38-39°C, неприятным запахом изо рта, обильным выделением слюны. Изменения в крови соответствуют острому воспалительному процессу; регионарные лимфатические узлы значительно увеличены и болезненны при пальпации; при фарингоскопии отмечают резкую гиперемию и отечность тканей мягкого неба с одной стороны; может образоваться ограниченный гнойник в околоминдаликовой клетчатке - перитонзиллярный (паратонзиллярный) абсцесс. Данная фаза может рассматриваться как следствие неудачи фаз экскреции и реакции по выведению токсинов. При высокой вирулентности микрофлоры и

POSSIBILITIES OF ANTIHOMOTOXIC PREPARATION THYREOIDEA COMPOSITUM IN THE TREATMENT OF CHILDREN SUFFERING FROM AUTOIMMUNE THYROIDITIS

Prof. Dr.med. Zubkova S.T., Dr.med. Muz' V.A.

Komissarenko Institute of endocrinology and metabolism AMS Ukraine, Kiev

Summary

Possibilities of the using of antihomotoxic preparation Thyreoidea compositum in the treatment of patients with autoimmune thyroiditis (AIT) were investigated.

Therapeutic effectiveness of preparation Thyreoidea compositum was evaluated in 20 patients in puberty suffering from hypertrophic form of AIT, mainly in condition of euthyrosis. Average age of children was $12,78 \pm 1,12$ years, duration of the disease was $2,0 \pm 0,89$ years.

Three groups of patients were chosen during the analyzing the results.

I group (10 children) were prescribed thyroidea compositum in dosage 1 ampoule i/m once in 3 days 2,2 ml №10) as a monotherapy;

II group (10 patients) were prescribed complex therapy - traditional therapy with L-thyroxin (50-100 mkg) or low intensive laser influence in combination with Thyreoidea compositum, and Engystol because of frequent chronic infections.

Control group was composed with patients (19 persons) of the identical age ($13,5 \pm 0,45$ years) who received only laser therapy or L-thyroxin in combination with laser therapy (III group).

The results of the conducted investigations allowed determining that antihomotoxic preparation Thyreoidea compositum using both in monotherapy and in complex therapy improving the decreasing of titers antithyroid antibodies to thyroglobulin and thyroperoxidase, regression of goiter what indicate the immunecorrective and anti-inflammatory action of the preparation.

снижению ее функциональной активности.

Аутоиммунный тиреоидит (АИТ) в детской популяции, по данным зарубежных исследователей [6], встречается в 1% случаев. Распространенность гипотиреоза у детей не превышает 0,1% (у взрослых - 15%). Однако, как и среди лиц взрослой популяции, распространенность АИТ в возрасте до 18 лет подвержена климато-географическим, расово-национальным, генетическим и половым колебаниям [2]. Так, в младшем детском и школьном возрасте она составляет соответственно 0,2-0,4% и 2-4% случаев, у девочек и девушек - 1%, а у мальчиков и юношей - 0,1%.

В настоящее время в клинической практике выделяют две основные формы АИТ: гипертрофическую (зоб Хашимото) и атрофическую (фиброзно-инвазивный зоб Риделя). Длительное время функция ЩЖ при АИТ остается ненарушенной или обнаруживается "скрытый" ("латентный") гипотиреоз. В целом для АИТ характерно прогрессирующее снижение функции ЩЖ с исходом в гипотиреоз. Однако вначале заболевание может проявляться гипертиреозом. Атрофическая форма АИТ проявляется клинически выраженным гипотиреозом.

Развитие гипотиреоза, легкие и субклинические формы которого протекают бессимптомно, в дальнейшем может отразиться на росте костей, зубов, мышц, интеллектуальном развитии и половом созревании детей, состоянии сердечно-сосудистой системы [7]. У пациентов, заболевших в детском возрасте АИТ, в репродуктивной фазе можно ожидать осложнений, связанных с вынашиванием плода и рождением здорового потомства [2].

Сказанное диктует активную позицию в отношении ранней диагностики и лечения АИТ в детском возрасте.

Современная терапия АИТ базируется на применении иммунокорригирующей и противовоспалительной терапии [1, 4, 5]. В настоящее время

Применение антигемотоксических препаратов в лечении больных хроническими гепатитами

Prof. Dr.med. Kharchenko N.V., Dr.med. Kharchenko V.V.
Tshupik Kyiv Medical Academy of Post-graduate Education

Usage of antihomotoxic preparations in the treatment of patients with chronic hepatitis

Summary

24 patients suffering from chronic hepatitis (CH) against a background of chronic alcohol using were under the observation.

Chronic cholecystitis was diagnosed in 21 (28%) of patients.

Antibodies to C hepatitis of IgG class were defined in all examined patients.

Data of active viral replication were not define, what showed the absence of the necessity of antiviral therapy.

Clinical manifestation of CH was classical: weakness, fast fatigability, discomfort in the right subcostal zone.

Laboratory investigations of functional liver samples showed the presence of cytolytic syndrome in all patients; bilirubin level was increased in 9 (37%) patients; gammopathy was defined in 12 (50%), increasing of thymol samples - in 9 patients.

Treatment included diet with higher protein and vitamin level and prescribing of hepatoprotective medicines.

On the background of diet therapy patients were prescribed antihomotoxic preparations Hepar compositum and Heparol.

Hepar compositum was used in dosage 1 amp. i/m 2 times a week during 5 weeks. Heparol - 1 tablet 3 times daily 15-20 minutes before the mealtime or 1 hour after.

Under the influence of the therapy all patients noted improvement of general condition, decreasing intoxication, sleep, efficiency and mood improvement.

Side effects were not revealed.

Dynamics of biochemical liver samples was positive.

Manifestation of chronic cholecystitis was noticeably decreased in all patients.

Duodenal probe showed decreasing of leucocytes, cholesterol crystals, and mucus in bile.

Thus complex use of antihomotoxic preparations in patients with CH of mixed aetology (C viral hepatitis and alcohol) in latent period (when antiviral treatment is not indicated) is an effective method of treatment, directed for normalizing of liver and biliar system function.

действие ацетальдегида (АА) - основного метаболита этанола.

Женщины более чувствительны к токсическому действию алкоголя, что в определенной степени можно объяснить меньшей активностью алкогольдегидрогеназы (АДГ).

Различия в скорости элиминации алкоголя в значительной мере обусловлены генетическим полиморфизмом ферментных систем. АДГ кодируется пятью различными локусами на хромосоме 4. Преобладание наиболее активного изофермента АДГ2, чаще встречающееся у представителей монголоидной расы, служит причиной повышенной чувствительности к спиртным напиткам, проявляющейся тахикардией, потливостью, гиперемией лица.

10-15% этанола метаболизируется в микросомах гладкого эндоплазматического ретикулума микросомальной этанолаксилизаторной системы (МЭОС). Входящий в систему цитохром P450 2E1 участвует в метаболизме не только алкоголя, но и ряда лекарственных препаратов. При повышенной нагрузке на МЭОС наблюдается повышение толерантности к алкоголю на определенном этапе хронического злоупотребления спиртными напитками. Усиленная работа МЭОС ведет к повышенному образованию токсичных метаболитов лекарственных препаратов, что может быть причиной поражения печени при применении даже терапевтических доз медикаментов.

Ацетальдегид, образующийся в печени под воздействием как АДГ, так и МЭОС, обуславливает значительную часть токсических эффектов этанола:

- усиление перекисного окисления липидов;
- нарушение функционирования электронно-транспортной цепи в митохондриях;
- подавление репарации ДНК;
- нарушение функции микротрубочек;
- образование комплексов с белками;
- стимуляция продукции супероксида нейтрофилами;

Prof. Dr.med. Kramarev S.A., Dr.med. Palatnaya L.A., Dr.med. Shapoval V.N., Chmerikona N.V.
Bogomolets National medical University, Kyiv

Evaluation of the efficiency of complex antihomotoxic preparations Gripp-Heel, Engystol and euphorbium compositum S in prophylaxis and treatment of gripe and acute respiratory viral infections in children

Summary

The use of antihomotoxic preparations for prophylaxis and treatment of gripe and acute respiratory viral infections (ARVI) was studied.

In the season 2002-2003 antihomotoxic preparations Gripp-Heel and Engystol were used for prophylaxis and treatment of gripe and ARVI.

Gripp-Heel was prescribed in dosage 1 tab. 1-3 times a day sublingual 15 minutes before the mealtime or 1 hour after during a month, and then Engystol - 1 tab. 1-2 times daily during that term.

Blind random investigation was done among 42 healthy children in the age ranging from 6 to 14 years (19 boys and 23 girls). All children were divided into two groups - control and main, 21 children in each group.

Children of main group were prescribed Gripp-Heel and Engystol as a prophylaxis measure, children of control group did not receive any preparations.

Results evaluation was done by method of accidental selection with calculation of difference among frequency of indications in separate series.

The investigation has been shown that the usage of Gripp-Heel and Engystol as a prophylaxis measure 2,3 times decreases the morbidity of gripe and ARVI ($p < 0,05$). Even though children fall ill the percentage of light and heavy forms was 28,5%, while children in control group the same data was 61,9%.

The illness is taking its normal course in the main group, whereas in the control group complications were observed in 4,8% cases (antritis).

15 children in the age ranging from 5 months till 14 years old (8 boys, 7 girls) were observed during investigation of the effectiveness of usage antihomotoxic preparations in the treatment of gripe and ARVI.

By the aetiology ARVI were distributed consequently: gripe - 5 children, paragripe - 3, RS-infection - 1, ARVI of unstated aetiology - 5 children.

13 children were included to the control group correlated with the main in heaviness of the disease, sex, age and diagnosis. These children were prescribed febrifuge, antihistamine and vitaminous preparations.

The treatment of gripe and ARVI with Gripp-Heel and Euphorbium compositum S accelerates the reverse development of the symptoms as sore throat, cough, headache and pain in muscles according to the results of the investigation.

Thus in children of the main group stuffy nose, headache, pain in muscles, cough disappeared quicker than in the control group. Preparations were of good tolerance, did not show any side effects.

них дыхательных путей вирусной и неуточненной этиологии в структуре инфекционных болезней составляет около 90% [3]. Наиболее высокий уровень заболеваемости регистрируется у дошкольников 3 - 6 лет и школьников. В периоды эпидемического подъема различные осложнения гриппа и обострения хронических заболеваний являются причиной повышения смертности среди уязвимой группы популяции. Частые заболевания среди детей не только ограничивают посещаемость школ и других детских учреждений, но зачастую не позволяют выполнить календарь прививок или снижают их эффективность из-за нарушения выработки специфических антител после вакцинации.

Некоторые ОРВИ протекают очень тяжело, однако в целом в этой группе болезней преобладают нетяжелые заболевания, не оставляющие каких-либо последствий у здоровых детей. В то же время, у детей с различной патологией даже нетяжелая ОРВИ может стать причиной обострения основного заболевания [4].

Среди респираторно-вирусных инфекций наиболее тяжело протекает грипп, аденовирусная инфекция, на первом году жизни - также инфекция РС-вирусом и вирусом парагриппа 3 типа. Вирусные инфекции нередко осложняются бактериальной инфекцией, практически всегда представляющей угрозу здоровью ребенка.

Инфекции верхних дыхательных путей являются серьезной проблемой здравоохранения не только из-за частоты и тяжести, но и вследствие наносимого ими экономического ущерба, как отдельным лицам, так и обществу в целом.

Учитывая, что этиологическими агентами респираторных инфекций являются около 200 видов возбудителей, из них более 170 вирусов, разработка и проведение действенных профилактических мер является актуальной и сложной задачей. Во всем мире ведется поиск эффективных