БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ КОМПАНИИ АПИФАРМ

[КУРС ЛЕКЦИЙ]

Ложкин Игорь Дмитриевич
кандидат медицинских наук,
руководитель отдела биологически активных веществ компании АПИФАРМ

2011

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

1 ЛЕКЦИЯ
Продукция компании АПИФАРМ как основа устойчивого, динамично развивающегося бизнеса ---- 3

2 ЛЕКЦИЯ
Характерные особенности продукции компании АПИФАРМ ---- 17

3 ЛЕКЦИЯ
Продукция компании АПИФАРМ в профилактике и комплексной терапии заболеваний сердечно-сосудистой и дыхательной систем ---- 39

4 ЛЕКЦИЯ
Продукция компании АПИФАРМ в профилактике и комплексной терапии заболеваний пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем ---- 54

5 ЛЕКЦИЯ
"Рецепт успеха" – новая стратегия коррекции нарушений углеводного и жирового обмена ---- 74

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

1 Продукция компании АПИФАРМ как основа устойчивого, динамично развивающегося бизнеса

3 ■ Введение
4 ■ Лептины – сочетая лучшее
6 ■ Необходимость оценки клинической эффективности БАД
8 ■ Лептины как товары повседневного спроса
10 ■ Программа "Ритмы жизни" – продвинутый уровень применения БАД Лептины
13 ■ Средства коррекции углеводного и липидного обмена от компании АПИФАРМ
16 ■ Заключение

Введение

Известно, что любой бизнес определяется формулой:
"Деньги – товар (услуга) – деньги".

При этом следует отметить, что далеко не любой продукт человеческой деятельности является товаром. Для того, чтобы произведенный продукт стал товаром, он должен обладать несколькими характеристиками:

- обладать определенной потребительской ценностью;
- иметь покупательский спрос.

Как видно из этих положений, чтобы продукт продавался, то есть являлся товаром, недостаточно того, чтобы он удовлетворял какую-либо человеческую потребность. Нужно, чтобы на него был спрос.

Спрос же на конкретный товар формируется продавцом, доводящим до покупателя потребительские характеристики этого продукта путем рекламы.

Успех любой рекламы в конечном итоге зависит от наличия у товара определенных конкурентных преимуществ по сравнению с аналогичными продуктами, имеющимися на рынке, а мастерство продавца заключается в раскрытии этих преимуществ перед покупателем.

Соответственно, главным для устойчивого развития бизнеса является наличие у продукта полезных потребительских свойств и конкурентных

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

преимуществ. А все то, что вкладывается в понятие "маркетинг", является всего лишь набором приемов донесения данных свойств до потребителя.

Поэтому приобретение знаний, касающихся характерных особенностей той или иной продукции, способов ее применения и преимуществ данного продукта перед аналогами, является неотъемлемым элементом обучения консультанта в процессе формирования самостоятельно работающего менеджера.

Лептины – сочетая лучшее

Потребительские свойства и конкурентные преимущества продукта закладываются еще на этапе его создания. Это определяет характерное лицо продукта и является основой формирования бренда.

А начинается все с идеи.

Какая же брендообразующая идея лежала в основе создания серии биологически активных добавок (БАД) Лептины? Что означает фраза "Лептины – сочетая лучшее"? Что мы вкладываем в понятие "лучшее" и как оно сочетается в этих продуктах?

Следует начать с того, что зачастую приходится сталкиваться с утверждением: "БАД не лекарства, поэтому они не действуют". Причем это утверждение исходит от специалистов-медиков и тиражируется средствами массовой информации, формируя негативное отношение общества к данной категории продуктов.

Абсурдность этого утверждения выявляется, если задать вопрос – если БАД не действуют, то кому они нужны, а если они никому не нужны, то почему продаются?

К сожалению, до сих пор в медицинской среде бытует мнение, что БАД – это только витамины, а БАД-парафармацевтики – всего лишь неэффективные версии лекарственных препаратов. Если в отношении нутрицевтиков это грубое, но приближение к истине, то в отношении парафармацевтиков – серьезное искажение действительности.

БАД-парафармацевтик – это комплекс природных регуляторов обмена веществ и функциональной активности органов и систем, при длительном

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

применении которого улучшается работа данного органа или системы и повышаются их функциональные резервы.

То есть БАД – это средства, увеличивающие сумму здоровья, повышающие эффективность лекарственной терапии и уменьшающие ее неблагоприятные побочные эффекты.

Из сказанного следует логический вывод, что лекарства предназначены для лечения болезней, а БАД – для увеличения суммы здоровья. И в этом качестве они абсолютно друг другу не противоречат – просто при обострении хронических заболеваний на первый план должны выступать лекарственные препараты, а БАД играть вспомогательную роль, а на этапе реабилитации и вне обострений – наоборот.

Теперь становится понятным, **почему БАД в плане эффективности зачастую не оправдывают ожиданий практических врачей:** имеющиеся на рынке БАД, как правило, несостоятельны в качестве средств симптоматической терапии (т. е. устраняющей болезненные симптомы), к сожалению, на настоящий момент являющейся основой лечения внутренних болезней.

Из осознания сложившейся вокруг биодобавок ситуации и родилась идея серии Лептины.

И началось все с вопроса: **нельзя ли сделать так, чтобы БАД оставались БАД по сути, но при этом еще и могли устранять болезненные симптомы?**

Ведь в этом случае никто бы не смог обвинить продукт в неэффективности!

Ответом на этот вопрос явилось появление биодобавок серии Лептины, соединивших в себе все лучшее из БАД и все лучшее из лекарственных препаратов.

Что роднит Лептины с лекарственными препаратами и в чем отличия между ними?

Сходство:

- доказанная клиническая эффективность;
- быстрый и выраженный клинический эффект начиная с **первой** таблетки;

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

- возможность как разового, так и курсового приема.

Отличия:

- **безопасность** применения – Лептины практически невозможно передозировать;
- комплексное **защищающее** и **восстанавливающее** действие на клетки органов и систем.

Эффективность добавок данной серии была доказана серией клинических исследований, проведенных на базе Научного центра клинической и экспериментальной медицины СО РАМН и НИИ клинической иммунологии СО РАМН. Была показана их эффективность на фоне общепринятой терапии и отсутствие отрицательных побочных эффектов. На основании результатов проведенных исследований этими организациями были даны рекомендации по применению данных БАД при различных заболеваниях и патологических состояниях.

Необходимость оценки клинической эффективности БАД

Для более эффективного позиционирования БАД на рынке крайне желательна доказательная база, подтверждающая наличие заявляемых свойств у товара, несмотря на то, что подтверждение клинической эффективности БАД не является обязательным для их государственной регистрации.

При этом зачастую приходится слышать, что подтверждение клинической эффективности БАД не имеет смысла, если компоненты, входящие в состав, достаточно хорошо изучены.

С этим можно с определенными оговорками согласиться, если речь идет о нутрицевтиках и эффективность препарата можно оценить по тому, насколько данный продукт удовлетворяет суточную потребность организма в тех или иных питательных веществах.

Совсем другое дело парафармацевтики. Существуют, по крайней мере, 3 причины, обосновывающие невозможность простого перенесения данных научной литературы о свойствах отдельных компонентов продукта на свойства готовой композиции:

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

- В научных исследованиях применяются дозы в сотни и даже в тысячи раз большие, чем те, которые используются в составе БАД, поэтому нет никаких гарантий того, что в составе БАД эти компоненты будут проявлять те же эффекты, что и в эксперименте;

- БАД, как правило, являются многокомпонентными средствами, отдельные составляющие которых могут взаимодействовать друг с другом, усиливая или ослабляя эффекты друг друга. Учитывая колоссальное количество биологически активных составляющих биопрепаратов, заранее невозможно предсказать результат такого взаимодействия, и как он отразится на свойствах конечного продукта;

- Применение БАД в комплексной терапии различных заболеваний ставит вопрос о сочетаемости их с лекарственной терапией, необходимости возможной корректировки доз лекарственных препаратов, что может ограничить применение БАД практическими врачами.

Однозначный ответ на эти вопросы могут дать только клинические исследования готовой биологически активной добавки, проведенные в условиях специализированных стационаров, в которых БАД применяются в сочетании с традиционной терапией.

Какие существуют критерии клинической эффективности БАД?

- Применение БАД в сочетании с общепринятой терапией дает лучший результат, чем только традиционное лечение.
- Применение БАД на фоне лекарственной терапии не требует корректировки доз применяемых лекарственных препаратов.
- Применение БАД не дает отрицательных побочных эффектов.

Для компании АПИФАРМ проведение клинических исследований продукции является непреложным правилом – ни один разработанный компанией продукт не может появиться на рынке, если его эффективность не подтверждена соответствующими исследованиями.

Более того, нами исследуются не только сами БАД, но и схемы их применения – так эффективность методологии коррекции биоритмов (хронокоррекции) по программе "Ритмы жизни" была доказана у людей с гипертонической болезнью, а в основе современного набора продуктов для снижения массы тела "Рецепт успеха" лежит проведение 4-х (!)

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

научных исследований, одно из которых выполнено на животных, а 3 – на людях.

Лептины как товары повседневного спроса

То, что **Лептины являются высокоэффективными быстродействующими средствами**, является важным конкурентным преимуществом данной продукции.

В чем конкретно проявляется это преимущество?

Во-первых, это позволяет потребителю быстро и с первой таблетки почувствовать на себе результат, что является лучшей рекламой данной продукции.

Известно, что ничто не убеждает человека лучше, чем собственный опыт. А если выраженный положительный эффект (скажем, исчезновение головной боли после приема Вазолептина или боли в области сердца после приема Кардиолептина или горечи во рту, дискомфорта в области печени после приема Гепатолептина) наступает в течение 30–40 минут, то это является очень весомым аргументом, позволяющим убедить самого закоренелого скептика. Таким образом, в руках консультанта оказывается очень мощное средство продвижения продукции – просто дать потенциальному клиенту попробовать одну таблетку нужного средства.

Во-вторых, уникальные свойства данных БАД открывают такую область применения данной продукции, как использование их в качестве товаров повседневного спроса.

Что это означает?

Не секрет, что каждый, даже абсолютно здоровый, человек время от времени испытывает определенные нарушения самочувствия, которые являются функциональными и не обязательно означают наличие какого-либо заболевания. Такие нарушения, как правило, провоцируются внешними факторами – стрессами, изменениями погодных и климатических условий, нерациональным режимом и неоптимальными условиями труда, погрешностями в питании и пр.

Лептины в этом случае могут быстро помочь человеку – улучшить самочувствие и в конечном итоге повысить качество жизни. При этом

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

курсового приема добавок не требуется. Что конкретно при этом имеется в виду, иллюстрирует следующая таблица.

Симптом	БАД компании АПИФАРМ
Головная боль, головокружение, укачивание, метеочувствительность	Вазолептин
Дискомфорт в области сердца	Кардиолептин
Дискомфорт в области печени	Гепатолептин
Боли в животе	Энтеролептин
Бессонница, повышенная нервная возбудимость	Лептоседин
Слабость, вялость, необходимость взбодриться	Лептоник
Простуда	Лептопротект

Разумеется, при стойкости или частой повторяемости каких-либо из указанных симптомов возникает подозрение на наличие заболевания и в этом случае следует обратиться к врачу для диагностики и назначения соответствующего лечения. И в этом случае уже курсовое применение Лептинов будет хорошим подспорьем для лекарственной терапии.

Какие возможности быстрота действия Лептинов предоставляет для развития структурного бизнеса?

Во-первых, для людей, идущих в структурный бизнес, что называется, "на продукт", наличие товаров, способных рекламировать самих себя, играет важную мотивирующую роль.

Во-вторых, для новичков, делающих только первые шаги в структурном бизнесе, такие свойства Лептинов дают возможность зарабатывать и строить свою структуру еще на этапе обучения, причем дает возможность работать даже на "холодных" контактах.

А ведь ничто так не мотивирует новичка как его собственный, пусть даже маленький, успех!

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Программа "Ритмы жизни" – продвинутый уровень применения БАД Лептины

В предыдущих разделах описывался простейший методический уровень применения Лептинов – грубо говоря, в качестве "таблетки от головы, таблетки от живота". Этот уровень позволяет использовать Лептины в качестве средств "скорой помощи" и эффективного привлечения к этой продукции потребителя.

В то же время, применение БАД при хронических заболеваниях предъявляет к ним и другие требования – учет причин и механизмов развития заболевания, индивидуальных особенностей организма пациента.

Поэтому данным требованиям наиболее отвечает разработка эффективных комбинаций различных препаратов, применяемых достаточно продолжительными курсами. При этом огромным резервом повышения эффективности любых препаратов является учет биоритмов организма.

Чтобы понять, почему это именно так, следует в двух словах пояснить, что такое биоритмы.

Организму и даже каждой отдельной его клетке приходится в течение суток выполнять прямо противоположные функции. Все эти функции жизненно необходимы организму, но одновременно клетка их выполнять не может, поэтому единственным выходом из этой ситуации является разнесение этих процессов по времени. В итоге формируется определенная временная структура физиологических процессов.

Следовательно, ритм является синонимом порядка в организме, когда все процессы выполняются в правильной последовательности и скоординированы между собой.

Заболевание означает нарушение этого порядка, поэтому неудивительно, что при любом заболевании наблюдается нарушение биоритмов.

С другой стороны, различные воздействия, нарушающие биоритмы, такие как пребывание в условиях постоянного освещения, перемещение через несколько часовых поясов и т. д., приводят к повышению риска возникновения новых заболеваний и обострения уже имеющихся.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Наиболее чувствительны к таким воздействиям нервная, иммунная и сердечно-сосудистая системы, в работе которых чаще всего и возникают поломки.

Что является первичным – рассогласование биоритмов, в результате которого возникает заболевание, или заболевание, которое нарушает биоритмы, – вопрос остается открытым.

Не вызывает сомнений лишь одно – биоритмы следует корректировать, во-первых, в целях профилактики, во-вторых, для повышения эффективности лечения любых заболеваний.

Как именно корректировать?

При коррекции биоритмов необходимо учитывать ряд факторов:

- **в разное время суток организм неодинаково реагирует** на одно и то же средство;
- **в разное время суток организм испытывает неодинаковую потребность** в одном и том же препарате;
- биоритмы больного организма отличаются от биоритмов здорового.

Следует отметить, что необходимость учета первого фактора зачастую противоречит обязательному учету второго фактора.

Казалось бы, с одной стороны, лучше всего вводить препарат в то время, когда организм лучше всего отвечает на него, но это может противоречить потребностям организма. Например, организм лучше всего отвечает на адреналин в ночное время, но если применять его ночью, то это приведет к психическому возбуждению и нарушению сна, что является крайне нежелательным, поскольку нарушает ритм "сон – бодрствование" и ритм работы сердечно-сосудистой системы. Поэтому между этими требованиями следует искать разумный компромисс с обязательным учетом характерных особенностей конкретного заболевания.

Самостоятельно учесть все 3 фактора при составлении комбинаций Лептинов для неспециалиста не представляется возможным, поэтому нами была разработана программа "Ритмы жизни", которая предназначена для подбора индивидуальных схем коррекции биоритмов при различных заболеваниях с учетом индивидуального хронотипа человека ("сова", "голубь", "жаворонок").

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Неправильно называть программу "Ритмы жизни" программой диагностики. Эта программа не ставит диагнозов, она отвечает на вопрос – что делать, как наиболее эффективно принимать Лептины?

На чем основаны схемы, которые подбирает программа?

Они основаны на том, что каждое средство должно применяться в правильное время, т. е. в то время, которое определяет программа. При этом схема как бы указывает больному организму, как и когда ему выполнять те или иные функции, напоминает ему его собственную давно забытую норму.

Где найти программу "Ритмы жизни"?

Программа существует в двух видах – бумажном и компьютерном.

В бумажном виде – в брошюре "Ритмы жизни" в разделе "Приложения".

В компьютерном – на компакт-диске "Продукция АПИФАРМ", ее также можно бесплатно скачать с сайта компании АПИФАРМ www.apifarm.ru и с сайта бизнес-центра АРГО www.argo-center.ru.

Компьютерный вариант лучше тем, что исключает ошибки при ответах на вопросы анкеты и прямо выводит на конкретные схемы применения.

Почему именно Лептины использованы в данных схемах? Можно ли применять другие препараты для коррекции биоритмов?

Как уже указывалось выше, поскольку средство должно вводиться в определенное время, то оно должно:

- действовать быстро;
- давать клинически значимый эффект;
- эффект должен наступать в заранее прогнозируемое время.

Лептины являются именно таким средством, и только с их появлением стало возможным осуществить метод коррекции биоритмов с использованием БАД, а не лекарственных препаратов.

Программа "Ритмы жизни" дает ценные рекомендации по применению БАД Лептины для коррекции здоровья при различных заболеваниях. В то же время, поскольку программа все-таки рассчитана на массовое применение, она на каждое заболевание дает одну конкретную схему.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

А что делать, если заболеваний несколько?

В этих случаях программа рекомендует начинать с наиболее актуальной на данный момент проблемы, а остальные проблемы решать последовательно.

Тем не менее, существует возможность конструирования индивидуальных гибридных схем, учитывающих наличие у человека нескольких заболеваний. Разумеется, составлять такие схемы может только специалист-врач, овладевший методологией хронокоррекции.

Для подготовки таких специалистов компанией АПИФАРМ разработаны сертификационные курсы "Ритмы жизни", задачей которых является дать человеку, проходящему обучение, не просто набор схем на все случаи жизни, а саму **методологию коррекции биоритмов**. В результате специалист перестает быть жестко привязан к конкретным схемам и приобретает возможность работать творчески, выстраивая индивидуальную схему для каждого пациента.

Наибольшую ценность такие навыки представляют для врачей, систематически работающих по консультированию населения в информационных центрах АРГО.

Средства коррекции углеводного и липидного обмена от компании АПИФАРМ

Обычно при упоминании о коррекции углеводного и жирового обмена прежде всего возникают ассоциации с проблемой ожирения.

Однако коррекция углеводного и жирового обмена имеет гораздо более широкую область применения для сохранения и приумножения здоровья.

Существует целый ряд заболеваний, в развитии и прогрессировании которых нарушения углеводного и липидного обмена играют огромную роль. К ним относятся такие заболевания как:

- атеросклероз и его многочисленные органные проявления:
  - ишемическая болезнь сердца (атеросклеротический кардиосклероз, стенокардия и инфаркт миокарда);
  - атеросклеротическое поражение сосудов головного мозга (дисциркуляторная энцефалопатия, динамическое нарушение

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

мозгового кровообращения, инсульт);
  - атеросклероз сосудов конечностей;
- гипертоническая болезнь;
- сахарный диабет 1 и 2 типов;
- заболевания печени и желчного пузыря:
  - жировой гепатоз;
  - желчнокаменная болезнь;
  - холецистит и холангит;
- воспалительные заболевания кишечника – энтероколиты и колиты;
- хронические воспалительные заболевания дыхательных путей – хронические фарингиты и тонзиллиты, хронический бронхит и бронхиальная астма;
- патология репродуктивной системы – нарушения менструального цикла, бесплодие, воспалительные заболевания матки и придатков;
- онкологическая патология.

Как видно из этого поистине устрашающего перечня, нарушения углеводно-жирового обмена прямо или косвенно задействованы практически во всех патологических процессах, поэтому их коррекция является актуальной задачей, как в плане профилактики, так и лечения различных заболеваний. Также нелишне напомнить, что коррекция жирового и углеводного обмена периодически необходима и так называемым практически здоровым людям для поддержания состояния своего организма на высоком функциональном уровне.

Для комплексной коррекции углеводно-жирового обмена компания АПИФАРМ предлагает два продукта: хитозансодержащие БАД – Каталитин и Хитолан.

В рамках данной лекции не представляется возможным осветить все аспекты их применения, поэтому следует остановиться только на основных эффектах этих добавок. Подробное описание конкретных областей, способов применения и комбинирования с другими БАД будут даны в последующих лекциях, посвященных отдельным видам патологии. Отдельная лекция будет посвящена различным аспектам коррекции избыточной массы тела.

На чем же основывается действие Каталитина и Хитолана?

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Во-первых, эти добавки нормализуют обмен холестерина путем активного выведения его из организма.

Как это происходит?

Известно, что большие количества холестерина используются организмом для синтеза в печени основного компонента желчи – желчных кислот (с точки зрения химика желчные кислоты представляют собой холестериновое мыло). После выброса желчи в кишечник желчные кислоты всасываются в кровь и возвращаются в печень для повторного использования. Хитолан связывает желчные кислоты и выводит их из организма. Для восполнения дефицита желчных кислот печень вынуждена захватывать холестерин из крови и других тканей организма и синтезировать из него недостающие желчные кислоты.

Каталитин же еще более усиливает этот процесс, не просто связывая желчные кислоты, но и стимулируя их синтез в печени.

В результате всего этого происходит нормализация уровня холестерина в крови и во всем организме.

Во-вторых, Каталитин и Хитолан связывают в кишечнике поступающие с пищей жиры и не позволяют им усваиваться организмом.

Этот механизм работает независимо от влияния этих добавок на обмен холестерина и снижает жировую нагрузку на организм. Нормализация жирового и холестеринового обмена приводит к снижению количества жировой ткани и проявлений жирового гепатоза (ожирения печени).

В-третьих, Каталитин и Хитолан нормализуют уровень сахара в крови и могут с успехом применяться при сахарном диабете, особенно 2 типа.

В-четвертых, происходящая под действием Каталитина и Хитолана нормализация углеводно-жирового обмена приводит к стойкому снижению артериального давления и профилактике атеросклеротических изменений в сосудах.

В-пятых, нормализация углеводно-жирового обмена приводит к снижению активности воспалительных процессов в организме.

В-шестых, Каталитин и Хитолан являются активными сорбентами не только липидов, но и микробных токсинов, аллергенов, тяжелых

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

металлов, радионуклидов, поэтому могут с успехом применяться для дезинтоксикации организма, особенно в регионах с неблагоприятной экологической обстановкой.

В-седьмых, Каталитин и Хитолан обладают мощным антиоксидантным, иммуномодулирующим и противовоспалительным действием, способствуют восстановлению нормальной микрофлоры, поэтому могут применяться в комплексной терапии воспалительных заболеваний всех отделов желудочно-кишечного тракта (гастриты, энтериты, энтероколиты, колиты, дисбактериоз).

Как видно из этого перечня, Каталитин и Хитолан являются мощными средствами комплексного оздоровления организма. В отличие от Лептинов их эффект проявляется в основном при достаточно длительном систематическом использовании (минимум 30 дней), но зато они имеют исключительно широкую область применения, поскольку затрагивают фундаментальные основы развития различных патологических процессов.

Заключение

Задачей данной лекции было дать понимание того, что высокие потребительские характеристики продаваемой продукции являются единственной надежной основой устойчивого бизнеса и насколько продукция компании АПИФАРМ соответствует этим требованиям.

Также было важно осветить ряд вопросов, касающихся характерных особенностей этих продуктов, которые могут помочь в их продвижения на рынке.

Как видно из данной лекции, продукция компании АПИФАРМ удовлетворяет очень широкому спектру интересов потребителя и является надежной основой комплексного подхода к профилактике различных заболеваний и укреплению здоровья человека.

Как конкретно использовать весь потенциал продукции компании АПИФАРМ для оздоровления и комплексной терапии отдельных заболеваний – речь пойдет в следующих лекциях.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

2 Характерные особенности продукции компании АПИФАРМ

17 ■ Введение

18 ■ Серия Лептины

19 ■ Лептины, влияющие на систему кровообращения

20 ■ Кардиолептин – БАД, защищающая и поддерживающая сердечную мышцу

22 ■ Вазолептин – БАД, нормализующая мозговое кровообращение и функции головного мозга

25 ■ Лептоседин – БАД, обладающая мягким успокаивающим действием

26 ■ Нефролептин – БАД, нормализующая функцию мочевыделительной системы

27 ■ Лептоник – БАД, обладающая мягким тонизирующим действием

28 ■ Лептины, применяемые при заболеваниях, сопровождающихся воспалением

29 ■ Лептопротект – БАД, применяемая при заболеваниях дыхательных путей и улучшающая деятельность иммунной системы

30 ■ Гепатолептин – БАД, улучшающая функцию печени и применяемая при воспалительных заболеваниях печени и желчевыводящих путей

32 ■ Энтеролептин – БАД, улучшающая функцию желудочно-кишечного тракта

35 ■ Нефролептин – БАД, нормализующая функцию мочевыделительной системы

36 ■ БАД с хитозаном

37 ■ Аргосластин

38 ■ Заключение

Введение

Как было показано в предыдущей лекции, продукция компании Апифарм обладает рядом характерных потребительских свойств и собственным неповторимым лицом. Осветить, каким образом это было достигнуто, является целью данной лекции. Особенностью информации, изложенной в этом материале, является то, что она как бы вводит читателя в "кухню" разработчика продукции и отсутствует в литературе, ранее изданной компанией.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Что позволяет объединить Лептины, продукты с различными механизмами действия и различными областями применения, в одну серию?

Несмотря на различия, общим является то, что все эти продукты влияют на одни и те же процессы в организме, просто каждый из них учитывает специфику физиологических процессов в том или ином органе и то, как эти процессы меняются при заболеваниях.

Все продукты серии воздействуют на фундаментальные биохимические механизмы, лежащие в основе повреждения и восстановления клеток. При этом можно выделить следующие общие эффекты этих БАД:

- противовоспалительный;
- антиоксидантный;
- противомикробный;
- иммуномодулирующий.

Какое значение эти эффекты имеют для организма?

За счет противовоспалительного и антиоксидантного действия все продукты серии противодействуют повреждению клеток независимо от природы повреждающего фактора и от вида пораженного органа.

Иммуномодулирующее и антиоксидантное действие способствует скорейшему восстановлению поврежденных клеток.

Иммуномодулирующее и противомикробное действие способствует восстановлению нормальной микрофлоры слизистых оболочек при ряде заболеваний.

Прополис – ключевой компонент серии Лептины.

Уникальным веществом, обладающим всеми этими свойствами, является прополис. По химической природе его можно назвать природным концентратом фенолкарбоновых кислот (кофейной, феруловой и др.) и их производных. Именно это вещество в основном и придает всем Лептинам вышеперечисленные свойства.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Уникальность этого вещества в том, что как было установлено недавними исследованиями, в основе противовоспалительного, иммуномодулирующего и противомикробного действия прополиса лежит один и тот же биохимический механизм, регулирующий работу большой группы генов.

Это означает, что, скажем, запуск этого механизма в клетках иммунной системы активирует их для борьбы с инфекцией, а запуск того же механизма в бактериальной клетке приводит к ее гибели. Кроме того, бактерии обладают неодинаковой чувствительностью к бактерицидному действию прополиса – наивысшую активность прополис проявляет против микроорганизмов патогенных для человека и животных и минимальную в отношении нормальной микрофлоры. Также к прополису не развивается устойчивость патогенных бактерий, а комбинация прополиса с антибиотиками и другими противомикробными препаратами приводит к устранению уже имеющейся лекарственной устойчивости у этих микроорганизмов.

Антиоксидантная активность прополиса также имеет свои особенности. Поскольку прополис это не одно вещество, а группа близких по химической структуре и активности соединений, то каждое из этих веществ обладает неодинаковой величиной антиоксидантной активности и при взаимодействии со свободными радикалами и электронами образуется множество пар "оксидант – антиоксидант", что приводит к максимальному их гашению. При этом наблюдается ярко выраженный кооперативный эффект соединений, составляющих прополис – попытки разделить это вещество на составляющие фракции приводит к снижению антиоксидантной активности, т. е. активность смеси выше, чем активность отдельных компонентов, взятых в той же концентрации.

Кроме прополиса, каждый Лептин содержит экстракты растений, которые усиливают его эффекты и регулируют нарушенные функции того или иного органа. Каким именно образом это происходит, следует рассмотреть на примере конкретных добавок. Для удобства изложения целесообразно сгруппировать Лептины по некоторым параметрам. Каким именно параметрам – будет ясно из дальнейшего изложения.

Лептины, влияющие на систему кровообращения

Работа системы кровообращения складывается из двух основных компонентов – нагнетательной функции сердца и состояния сосудов. Оба

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

этих компонента участвуют в снабжении кровью органов и тканей организма, и поражение любого из них ведет к такому патологическому состоянию как недостаточность кровообращения, т. е. к органу или ткани поступает недостаточное количество крови.

Действительно, представьте, что в результате какого-либо заболевания поражается сердечная мышца. Это могут быть различные инфекционные (грипп, стрептококковая инфекция и т. д.) и токсические агенты, и атеросклеротический процесс в коронарных сосудах сердца, и дистрофия сердечной мышцы в результате работы при повышенной нагрузке (например, гипертоническая болезнь). При этом сократительная способность сердца снижается, и органы и ткани не получают адекватного количества крови – т. е. кислорода и питательных веществ. При этом надо учесть, что сердцу тоже нужны кислород и питательные вещества, а если весь организм страдает от их недостатка, то и сердечная мышца тоже не является исключением. Следовательно, сократительная способность сердца снижается еще больше.

Это является причиной прогрессирования сердечно-сосудистой патологии и стойкой утраты такими больными трудоспособности (инвалидности). Соответственно, если вовремя поддерживать сердечную мышцу и не давать ей "изнашиваться", то можно избежать развития недостаточности кровообращения.

Следует обратить внимание, что **меры по поддержке сердечной мышцы одни и те же, независимо от того, какими причинами была вызвана патология сердца.**

Кардиолептин – БАД, защищающая и поддерживающая сердечную мышцу

Как видно из этого подзаголовка, **Кардиолептин защищает сердечную мышцу от различных повреждающих факторов.**

От каких именно?

Во-первых, от ишемии (недостаточности артериального притока) при нарушениях проходимости коронарных артерий сердца, наиболее частой причиной которых является коронарный атеросклероз, а заболевание носит название – ишемическая болезнь сердца.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

За счет чего проявляется данный эффект?

- **За счет высокого антиоксидантного действия Кардиолептина.**

Как известно, основной механизм повреждения сердечной мышцы при ишемии связан с действием свободных радикалов и в частности активных производных кислорода – гидроперекисей. Что при этом происходит и откуда берутся гидроперекиси? Организм для получения энергии использует кислород, который является химически очень активным элементом. Для того чтобы предупредить повреждающее действие кислорода на клетки, организм вырабатывает ряд антиоксидантных ферментов. В условиях ишемии кислорода в тканях мало, и выработка этих ферментов снижается. При восстановлении же кровотока приток кислорода приходится на низкую активность этих ферментов, выработка которых неизбежно запаздывает. Таким образом, основной вред сердечной мышце причиняется не столько во время ишемии, сколько сразу при восстановлении кровообращения, например, в результате применения лекарственных препаратов, расширяющих коронарные артерии. Кардиолептин же способен в этой ситуации нейтрализовать гидроперекиси и уберечь сердечную мышцу от повреждения.

- **За счет нормализации энергетических процессов в сердечной мышце.**

Этот эффект проявляется за счет способности Кардиолептина несколько снижать частоту сердечных сокращений, улучшая условия кровоснабжения миокарда и увеличивать силу сердечных сокращений. При этом величина нагнетательной функции сердца не уменьшается, но потребность сердечной мышцы в кислороде снижается и она как бы "отдыхает".

Во-вторых, от действия инфекционных и токсических агентов, которое проявляется в виде инфекционных и токсических миокардитов (воспалений сердечной мышцы).

В основе этого лежит противовоспалительное, противомикробное и антиоксидантное действие Кардиолептина.

Кардиолептин поддерживает состояние сердечной мышцы на высоком функциональном уровне.

Кардиолептин дает сердечной мышце необходимые витамины для ее работы и вещества, нормализующие состояние микроциркуляции, –

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

укрепляющие капилляры, снижающие вязкость крови и препятствующие тромбообразованию.

Эффективность Кардиолептина была подтверждена клинически. При этом двухнедельный курс Кардиолептина приводил к существенному улучшению ЭКГ у больных ишемической болезнью сердца, что является основным доказательством его положительного влияния на различные виды обменных процессов в миокарде. Кроме того, Кардиолептин повышал эффективность гипотензивной (снижающей величину артериального давления) и антиаритмической (нормализующей сердечный ритм) терапии. Также клинически был подтвержден и антиоксидантный эффект Кардиолептина.

Таким образом, Кардиолептин может применяться в комплексной терапии при всех видах сердечно-сосудистой патологии, включая ишемическую болезнь сердца, гипертоническую болезнь, инфекционные и токсические миокардиты и миокардиодистрофии, пороки сердца, являясь универсальным корректором обменных процессов в миокарде.

Кардиолептин без ограничений сочетается с общепринятой терапией перечисленных заболеваний без корректировки доз лекарственных препаратов.

Продолжительность курсового приема Кардиолептина 2–4 недели, при необходимости у тяжелых больных с выраженной недостаточностью кровообращения прием может быть постоянным. В остальных случаях целесообразно проводить 2 курса Кардиолептина в год в сезоны обострений сердечно-сосудистой патологии. С учетом биоритмов сердечной деятельности Кардиолептин лучше всего применять во второй половине дня и вечером. Возможен прием на ночь перед сном.

Вазолептин – БАД, нормализующая мозговое кровообращение и функции головного мозга

Как было сказано выше, кроме нагнетательной функции сердца, кровообращение определяется также и состоянием сосудов. Сосуды, так же как и сердечная мышца, подвержены различным заболеваниям, из которых наибольшее распространение имеет атеросклероз. Также может нарушаться регуляция тонуса сосудов, причем как артерий, так и вен. Все

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

эти факторы в итоге приводят к недостаточности кровоснабжения различных органов в зависимости от того, какие сосуды поражены.

Огромное значение для организма имеет состояние сосудов головного мозга, поскольку их патология приводит к нарушениям функций этого жизненно важного органа, который регулирует все функции организма. Все нарушения мозгового кровообращения объединяются термином **дисциркуляторная энцефалопатия, независимо от причин, вызвавших эти нарушения,** поскольку вызывают близкие по механизмам возникновения и клиническим проявлениям нарушения функции головного мозга.

Также как и в сердечной мышце, нарушения состояния сосудов головного мозга приводят к ишемии этого органа, поэтому действие Вазолептина направлено на защиту мозговой ткани от ишемических поражений. Этот эффект Вазолептина является аналогичным Кардиолептину, но с определенной органной спецификой.

Также как Кардиолептин – сердце, Вазолептин защищает головной мозг от ишемии и связанных с ней повреждений, а также от токсических и инфекционно-токсических повреждений. При этом механизмы, лежащие в основе этих эффектов, аналогичны Кардиолептину.

Специфика действия Вазолептина заключается в его влиянии на тонус различных сосудов головного мозга и отличается от других препаратов, влияющих на мозговое кровообращение. В чем же это отличие?

Действие ряда препаратов, влияющих на мозговое кровообращение, направлено на усиление артериального кровотока в головном мозге путем расширения мелких артерий и снижения их тонуса. В то же время, очень многое в поддержании адекватного кровотока зависит от состояния венозного русла. Так механизм головной боли часто связан со снижением тонуса вен и нарушением оттока крови от головного мозга, в результате чего кровь застаивается в капиллярах, а ее жидкая часть начинает проникать в мозговую ткань.

Вазолептин преимущественно нормализует отток за счет усиления венозного тонуса, а не за счет усиления артериального притока. По механизму действия Вазолептин не имеет аналогов среди других БАД, применяющихся при нарушениях мозгового кровообращения. Из этого также следует, что Вазолептин, как венотоник, может применяться в

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

комплексной терапии варикозного расширения вен нижних конечностей и геморроя.

Действие Вазолептина не исчерпывается противоишемическим действием и влиянием на сосуды головного мозга.

Вазолептин также содержит компоненты, влияющие на обмен некоторых нейромедиаторов (веществ, отвечающих за передачу электрических сигналов в нервных клетках), в частности, серотонина в головном мозге, и обладающие антистрессорным действием, выравнивающие настроение, снимающие психическую депрессию.

Кроме того, Вазолептин стимулирует синтез белка в нервных клетках, стимулирует мыслительную деятельность, оперативную память и концентрацию внимания.

Таким образом, Вазолептин обладает многогранным действием на головной мозг:

- **защищает головной мозг от ишемических и других повреждений;**
- **участвует в нормализации кровообращения и специфических функций в головном мозге.**

Уникальное сочетание этих свойств позволяет применять Вазолептин в комплексной терапии при всех формах нарушений мозгового кровообращения, как при снятии острых состояний, так и на этапе реабилитации после перенесенных инсультов, нейроинфекций, черепно-мозговых травм. Также он может с успехом применяться для устранения мигрени, симптомов нейроциркуляторной дистонии, метеочувствительности. Вазолептин без ограничений сочетается с лекарственной терапией, повышая ее эффективность, не требует корректировки доз лекарственных препаратов.

Продолжительность курсового приема Вазолептина 2–4 недели, при необходимости у тяжелых больных с выраженной хронической недостаточностью мозгового кровообращения и после перенесенных инсультов прием может быть постоянным. В остальных случаях целесообразно проводить 2 курса Вазолептина в год – весной и осенью. С учетом биоритмов сосудистого тонуса Вазолептин лучше всего применять утром и днем. После 20:00 и на ночь прием не рекомендуется.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Регуляция тонуса сосудов и сердечного ритма во многом определяется влияниями со стороны нервной системы, в частности, центрального ее отдела, поэтому препараты, влияющие на нервную возбудимость, давно применяются в комплексной терапии таких заболеваний как нейроциркуляторная дистония, гипертоническая болезнь, нарушения сердечного ритма.

БАД Лептоседин не является в этом плане исключением и проявляет наибольшую эффективность при нейроциркуляторной дистонии.

Следует заметить, что это заболевание возникает при нарушении регуляции деятельности сердечно-сосудистой системы со стороны головного мозга и, по сути, является вегетоневрозом. Причины возникновения нейроциркуляторной дистонии, как и любого другого невроза, заключаются в нарушении соотношений процессов возбуждения и торможения в центральной нервной системе и именно на восстановление этого баланса направлено действие Лептоседина.

Экстракты тщательно подобранной травной композиции Лептоседина обеспечивают мягкий успокаивающий эффект, снижают возбудимость нервной системы и восстанавливают нарушенный вегетативный баланс.

Наличие в составе экстракта прополиса усиливает антиоксидантный эффект растительных компонентов, поэтому Лептоседин, в отличие от других седативных препаратов, нормализует окислительно-восстановительные процессы в головном мозге. То есть действует аналогично Вазолептину. При этом Лептоседин не обладает собственно снотворным действием, поэтому положительный эффект добавки при бессоннице связан с тем, что она устраняет избыточное возбуждение, позволяет вечером избавиться от эмоционального переживания накопившейся за день информации и создает комфортные условия для засыпания.

Это объясняет тот факт, что в отличие от подавляющего большинства лекарственных препаратов Лептоседин не вызывает эффекта последействия в виде состояния оглушенности, вялости, сонливости на следующий день, не нарушает структуру сна.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Возможность применения Лептоседина при нейроциркуляторной дистонии нами была подтверждена клинически. Кроме нормализации эмоционального статуса у больных, получавших Лептоседин, быстрее нормализовалось артериальное давление, исчезала субъективная болезненная симптоматика в виде слабости, потливости, ощущения сердцебиений, болей в области сердца.

Особенно следует подчеркнуть, что больные этой группы **не получали других седативных препаратов!** То есть Лептоседин показал свои преимущества перед традиционной седативной терапией.

Курсовой прием Лептоседина в основном показан у людей с повышенной нервной возбудимостью, находящихся на грани нервного срыва и в других случаях грубых нарушений эмоциональной сферы. При этом допустим курсовой прием в течение 2–4 недель по 1–2 таблетке 3 раза в день. В большей же части случаев такой прием не требуется. Как правило, достаточно принимать Лептоседин по 1 таблетке на ночь перед сном. Этот вариант приема Лептоседина в наибольшей степени отвечает и потребности в синхронизации биоритмов, поэтому он включен во все хронокоррекционные схемы по программе "Ритмы жизни".

Нефролептин – БАД, нормализующая функцию мочевыделительной системы

Почки? А при чем тут почки, если речь идет о сердечно-сосудистой системе?

Во-первых, потому, что почки играют важную роль в регуляции сосудистого тонуса и артериального давления. **При различных заболеваниях почек**, в основном при пиелонефритах, почка страдает и выбрасывает в кровь специальные гормоны, повышающие артериальное давление. Это так называемая почечная гипертензия, лечение которой заключается в первую очередь в лечении почечной патологии, а не в применении сосудистых препаратов. Нефролептин же воздействует на все механизмы, принимающие участие в развитии воспалительных заболеваний почек и мочевыводящих путей:

- подавляет инфекцию, причем усиливает действие других антибактериальных препаратов;

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

- подавляет воспаление и снимает вызванный воспалением спазм мочевыводящих путей;
- обладает умеренно выраженным мочегонным действием и нормализует отток мочи по мочевыводящим путям;
- нормализует обменные процессы в почечной ткани;
- препятствует образованию камней в почках.

Во-вторых, **Нефролептин нормализует водно-солевой обмен при гипертонической болезни**. Не углубляясь в механизмы развития гипертонической болезни, следует отметить, что повышение тонуса сосудов происходит в результате задержки натрия в стенке артерий. При этом сосуды более активно, чем в норме начинают реагировать на такие вещества как норадреналин и адреналин, и это приводит к стойкому повышению артериального давления. Не случайно гипертоникам ограничивают потребление поваренной соли, которая является основным источником поступления в организм натрия. Также давно с целью выведения натрия с успехом применяются низкие дозы мочегонных препаратов. Нефролептин же отличается тем, что при его приеме не требуется контролировать минеральный состав крови.

Как применяется Нефролептин?

При почечной гипертонии Нефролептин применяется по 1–2 таблетки 3 раза в день. Средний курс приема – 10–14 дней, который можно продлить до месяца. Он прекрасно сочетается с традиционной терапией заболеваний почек и мочевыводящих путей, не требуя корректировки доз лекарственных препаратов.

При гипертонической болезни оптимальным является однократный прием Нефролептина – 1 таблетка в 10:00 у "жаворонков" и в 11:00 у "сов" и "голубей". В таком режиме Нефролептин может применяться неограниченно долго, не вызывая нарушения водно-солевого баланса в организме.

Лептоник – БАД, обладающая мягким тонизирующим действием —

Ранее нами рассматривались добавки, применяемые в основном при повышенном артериальном давлении. В то же время среди населения достаточно людей с пониженным артериальным давлением. Это состояние также относится к одной из форм нейроциркуляторной

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

дистонии и сопровождается постоянным ощущением слабости, упадка сил, апатии, головокружениями при переходе из лежачего положения в сидячее или стоячее. Также у таких людей наблюдается повышенная метеочувствительность, ухудшение самочувствия в весеннее и осеннее время года.

БАД Лептоник помимо общетонизирующего действия способствует повышению артериального давления и уменьшению указанных проявлений нейроциркуляторной дистонии, нормализации вегетативного баланса. Кроме этого, Лептоник также как и Вазолептин обладает высоким антиоксидантным потенциалом, усиливает работу головного мозга, улучшает память и внимание.

Как и все тонизирующие средства Лептоник имеет ряд противопоказаний, являющихся продолжением его специфического действия.

К противопоказаниям относятся артериальная гипертония любого происхождения, ишемическая болезнь сердца (стенокардия, инфаркт миокарда), атеросклероз сосудов головного мозга (динамические нарушения мозгового кровообращения, инсульт), повышенная нервная возбудимость, повышенная функция щитовидной железы.

При наличии противопоказаний к приему Лептоника с той же целью применяется Вазолептин.

Оптимальным способом применения Лептоника является двукратный прием – утром и в середине дня. Не рекомендуется прием вечером и на ночь, чтобы не вызывать нарушения сна. Рекомендуемая доза – 1 таблетка на прием. Как правило, курсовой прием Лептоника не требуется, его принимают по потребности и прекращают после исчезновения болезненной симптоматики. Ряд схем программы "Ритмы жизни" (тех, где речь идет о нормальном или пониженном артериальном давлении) также предусматривает двукратный прием Лептоника утром и днем для коррекции ритма "сон – бодрствование".

Лептины, применяемые при заболеваниях, сопровождающихся воспалением

К этой группе Лептинов следует отнести Лептопротект, Гепатолептин, Энтеролептин и Нефролептин. Как видно из этого перечня, в нем также

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

присутствует Нефролептин, что вполне объяснимо, поскольку некоторые Лептины могут применяться при разных заболеваниях, с различными целями и по различным схемам.

Лептопротект – БАД, применяемая при заболеваниях дыхательных путей и улучшающая деятельность иммунной системы

На начальном этапе разработки Лептопротекта была мысль сделать два продукта – один, применяемый при заболеваниях дыхательной системы, а второй – иммуномодулятор. В процессе работы оказалось, что подобное разделение нецелесообразно, поскольку хронические заболевания дыхательных путей – назофарингиты, тонзиллиты, ларингиты, бронхиты, бронхоэктатическая болезнь, пневмонии, бронхиальная астма – все сопровождаются вторичным, т. е. приобретенным, иммунодефицитом.

Рабочее название этого средства было Иммунолептин, но в процессе проведения доклинических и клинических исследований выяснилось, что он влияет не столько на процесс формирования иммунного ответа, сколько усиливает защитный потенциал уже имеющихся компетентных клеток, отвечающих за барьерную функцию иммунной системы. Отсюда и новое название – Лептопротект (от лат. protectio – защищаю).

Таким образом, **Лептопротект – биодобавка, защищающая организм от инфекций и укрепляющая иммунный барьер организма.**

Отсюда и область применения – в комплексной терапии различных острых и хронических заболеваний органов дыхания, при которых присутствует инфекционный процесс и воспаление. Перечень таких заболеваний очень широк – от гриппа и других ОРВИ, до хронических – назофарингитов, тонзиллитов, ларингитов, бронхитов, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астмы.

Кроме укрепления барьерной функции иммунной системы, Лептопротект воздействует на все механизмы, принимающие участие в развитии воспалительных заболеваний дыхательных путей:

- повышает невосприимчивость к ОРВИ;
- подавляет бактериальную инфекцию, причем повышает эффективность других антибактериальных препаратов;
- подавляет воспаление;
- нормализует секреторную и двигательную активность дыхательных

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

путей, что проявляется лучшим отхождением мокроты;
- оказывает мощное антиоксидантное действие, нормализует нарушенную при воспалении и воздействии прооксидантов (например, компоненты табачного дыма) выработку сурфактанта в легких (сурфактант – фосфолипидная оболочка, выстилающая полость легочных альвеол).

Кроме того, Лептопротект устраняет симптомы интоксикации при ОРВИ и других воспалительных заболеваниях – слабость, вялость, апатию, мышечные боли.

Как применяется Лептопротект?

Оптимальным является прием во второй половине дня и вечером по 1–2 таблетки 3 раза с интервалом в 4 часа. Для "жаворонков" в 12:00, 16:00, 20:00, для "сов" и "голубей" в 14:00, 18:00, 22:00. Продолжительность приема Лептопротекта при гриппе и ОРВИ – 1–2 недели, при хронических заболеваниях дыхательных путей и иммунодефицитах – 2–4 недели. Профилактические курсы следует проводить весной и осенью для укрепления иммунитета, профилактики простудных заболеваний и сезонных обострений хронических инфекций дыхательных путей.

Гепатолептин – БАД, улучшающая функцию печени и применяемая при воспалительных заболеваниях печени и желчевыводящих путей

Воспаление в желчевыводящих путях развивается в результате наличия следующих факторов:
- нарушение оттока желчи и застой ее в желчевыводящих путях;
- выпадение из желчи кристаллов холестерина и механическое повреждение ими слизистой желчевыводящих путей, повышенное образование слизи;
- проникновение патогенной флоры из кишечника.

Нарушение оттока желчи является следствием нарушений двигательной активности, закупорки или деформации желчевыводящих путей и часто сопровождает такие заболевания желудочно-кишечного тракта как гастрит, дуоденит, панкреатит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, энтероколит, паразитозы – лямблиоз и описторхоз.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Отсюда следует, что средства, предназначенные для профилактики и лечения заболеваний желчевыводящих путей, должны:

- обеспечивать нормализацию оттока желчи;
- снижать вязкость желчи и предупреждать выпадение на слизистую желчного пузыря и желчевыводящих протоков холестерина и солей билирубина (основного пигмента желчи);
- устранять воспаление;
- подавлять патогенную флору.

Гепатолептин идеально удовлетворяет этим требованиям, поскольку он:

- устраняет спазм сфинктеров и нормализует перистальтику желчевыводящих путей;
- улучшает химический состав желчи и снижает ее вязкость, предупреждая выпадение кристаллов холестерина и образование камней;
- за счет наличия прополиса Гепатолептин подавляет патогенную флору и снимает воспаление.

Два свойства выгодно отличают Гепатолептин от других желчегонных препаратов:

- **собственная антибактериальная активность;**
- **наличие противовоспалительного действия.**

Таким образом, Гепатолептин объединяет в себе три свойства:

- желчегонное;
- антибактериальное;
- противовоспалительное.

Последнее особенно ценно, поскольку лекарственные препараты противовоспалительного действия, пригодные для применения в желудочно-кишечном тракте, в настоящее время практически отсутствуют.

Заболевания, при которых применяется Гепатолептин, включают в себя холецистит, холангиты, холангиогепатиты, желчнокаменную болезнь, состояние после удаления желчного пузыря.

Для нормализации функции печени и желчного пузыря Гепатолептин может применяться в комплексной терапии таких заболеваний как гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь, панкреатит, энтероколиты.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Как применяется Гепатолептин?

Гепатолептин стандартно применяется за полчаса до еды 3 раза в день по 1–2 таблетки. Желчевыделительная активность печени привязана к приему пищи, но в первой половине дня она выше. В тех случаях, когда целесообразно сочетать Гепатолептин и Энтеролептин, например, при одновременном наличии холецистита и энтероколита, то Гепатолептин лучше применять 2 раза в первую половину дня, а Энтеролептин 2 раза – во вторую половину дня и вечером.

Энтеролептин – БАД, улучшающая функцию желудочно-кишечного тракта

Заболевания желудочно-кишечного тракта обладают очень большим разнообразием клинических форм, определяемых степенью выраженности и характером нарушений моторно-эвакуаторной и секреторной активности желудка и кишечника. При создании Энтеролептина мы поставили задачу создать средство, эффективное при самых различных формах нарушения моторики и секреции, за счет того, что основными его эффектами являются противовоспалительный и противомикробный, поэтому **главная цель применения Энтеролептина – снять воспаление и дать пищеварительному тракту возможность естественным образом нормализовать свои функции. Это является важнейшим отличием Энтеролептина от аналогичных препаратов.**

Кроме того, Энтеролептин содержит также и компоненты, устраняющие спазмы и нормализующие секрецию желудка и кишечника, но эти компоненты являются вспомогательными.

Важность сказанного лучше всего продемонстрировать на примере дисбактериоза. В настоящее время это патологическое состояние широко известно населению во многом благодаря рекламным усилиям различных изготовителей кисломолочных продуктов, содержащих бифидо- и лактобактерии.

Действительно, основным методом лечения дисбактериоза является применение пробиотических препаратов (т.е. препаратов нормальной микрофлоры), среди которых предпочтение однозначно следует отдать живым культурам пробиотических микроорганизмов.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

С другой стороны, применение пробиотиков не всегда дает восстановление собственной микрофлоры желудочно-кишечного тракта, и болезненные симптомы через некоторое время возвращаются.

Чтобы понять причину этого явления, нужно вспомнить строение слизистых оболочек. Как явствует из самого названия, слизистая – это ткань, которая вырабатывает слизь. Слизь – это не просто некая "смазка", а динамическая система, обеспечивающая фиксацию к ней клеток иммунной системы, образующих первую "линию обороны" организма и обладающих выраженной противовоспалительной активностью. Также к слизистому слою прикрепляются резидентные пробиотические микроорганизмы, которые в толстом кишечнике образуют практически сплошной слой. Именно за счет высокой плотности нормальной микрофлоры она подавляет размножение условно патогенных микроорганизмов, не позволяя им проникнуть к клеткам эпителия.

При возникновении воспаления слизистой оболочки выработка слизи нарушается, и этот барьер оказывается прорван. Кроме того, если при этом применять пробиотики, то лакто- и бифидобактериям не за что фиксироваться, поскольку слизистый слой нарушен.

Вывод из всего сказанного прост: **чтобы пробиотики действовали, нужно восстанавливать слизистый слой, а единственный путь это сделать – убрать воспаление.** Именно это и делает Энтеролептин.

Выше был рассмотрен пример дисбактериоза толстого кишечника, но следует помнить, что нормальная микрофлора присутствует во всех отделах желудочно-кишечного тракта, а не только в толстом кишечнике, и дисбактериоз редко бывает изолированным. Как правило, нарушается микрофлора всего желудочно-кишечного тракта.

Также следует помнить, что воспаление может возникать во всех отделах желудочно-кишечного тракта – в пищеводе (эзофагит), в желудке (гастрит), 12-перстной кишке (дуоденит), в тонком кишечнике (энтерит), в толстом кишечнике (колит), в прямой кишке (проктит). Все это делает незаменимым применение Энтеролептина при всех этих заболеваниях.

Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки также поддерживается за счет воспаления и своеобразной разновидности дисбактериоза, когда на слизистой желудка в большом количестве обнаруживается микроорганизм

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Helicobacter pylory. Именно продолжающееся воспаление является причиной медленного рубцевания язвы и тяжелого, часто рецидивирующего, течения язвенной болезни. Поэтому применение Энтеролептина возможно и в этом случае.

Подводя итоги сказанному, Энтеролептин применяется в комплексной терапии заболеваний желудочно-кишечного тракта, сопровождающихся воспалением:

- гастриты и гастродуодениты;
- энтериты, энтероколиты и колиты;
- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
- неспецифический язвенный колит и болезнь Крона;
- дисбактериоз.

Свойства Энтеролептина:

- снимает воспаление;
- подавляет патогенную микрофлору;
- восстанавливает целостность слизистого слоя;
- восстанавливает моторную и секреторную активность желудка и кишечника;
- повышает эффективность пробиотиков в лечении дисбактериоза.

Стандартно Энтеролептин принимается по 1–2 таблетки 3 раза в день. Для большей эффективности таблетки лучше проглатывать, а не рассасывать во рту. При выраженном воспалительном процессе в кишечнике и при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки эту добавку лучше принимать натощак. Средний курс приема 2–4 недели, при необходимости курсы можно повторять с интервалами в 1–2 недели.

Для коррекции дисбактериоза Энтеролептин сочетается с пробиотиками. При этом курс Энтеролептина составляет 2–3 недели и пробиотик присоединяется после недельного приема Энтеролептина и должен продолжаться не менее двух недель после завершения приема Энтеролептина.

При сочетании заболеваний кишечника с патологией печени и желчевыводящих путей в первой половине дня двукратно принимается Гепатолептин, а во второй половине дня – двукратно Энтеролептин.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Нефролептин – БАД, нормализующая функцию мочевыделительной системы

Нефролептин выше уже упоминался в связи с артериальной гипертонией. В то же время основной областью применения этой БАД являются воспалительные заболевания почек и мочевыводящих путей.

Отличием Нефролептина от просто мочегонных препаратов является его более высокий потенциал антибактериального и противовоспалительного действия.

Чтобы понять, насколько важны эти эффекты, нужно рассмотреть, какую роль воспаление играет в развитии этой патологии.

Во-первых, воспаление вызывает спазм сфинктеров мочевыводящих путей, нарушение оттока мочи, что является необходимым условием для распространения инфекции в восходящем направлении – из мочевого пузыря на мочеточники и далее на почки.

Во-вторых, при мочекаменной болезни воспаление возникает при раздражающем воздействии камня на слизистую оболочку мочевыводящих путей, что приводит к отеку и еще большему нарушению оттока мочи с последующим присоединением инфекции.

В-третьих, воспаление в чашечно-лоханочной системе почек способствует образованию и росту камней.

Таким образом, воспаление является ключевым патологическим процессом, отражающим суть самых разных заболеваний почек и мочевыводящих путей.

Инфекция может выступать либо как причина воспаления, либо как следствие нарушенного транзита мочи по мочевыделительной системе. В любом случае, при данной патологии воспаление и инфекция неотделимы друг от друга, поэтому требуют комплексного подходя к лечению.

Нефролептин оказывает воздействие и на инфекцию, обладая собственной противомикробной активностью, и на воспаление. При этом он усиливает действие других противомикробных препаратов.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Кроме того, Нефролептин улучшает отток мочи за счет устранения спазмов мускулатуры мочевыводящих путей, улучшает химический состав мочи, препятствуя образованию камней.

Благодаря этим свойствам Нефролептин применяется в комплексной терапии мочекаменной болезни, пиелонефритов, циститов, уретритов, простатита.

При вновь возникших и обострениях этих заболеваний стандартный прием 1–2 таблетки 3 раза в день независимо от еды. Минимальный курс составляет 2 недели, который может быть продлен до 4-х недель. При тяжелых формах хронического пиелонефрита необходим длительный прием с перерывами между курсами в 1–2 недели.

Для профилактики обострений хронического пиелонефрита и цистита курсы продолжительностью 1 месяц должны проводиться 2 раза в год – весной и осенью. Дозировка – по 1 таблетке 3 раза в день.

БАД с хитозаном

Компания АПИФАРМ выпускает две биологически активные добавки, содержащие хитозан – Каталитин и Хитолан.

Что такое хитозан? В первую очередь это сорбент, обладающий уникальным спектром веществ, которые он может связывать. В этом плане он не имеет аналогов.

В чем же его уникальность по сравнению с другими сорбентами?

Каждый сорбент имеет отличительные особенности по виду веществ, которые он может связывать. Есть сорбенты, которые связывают в основном водорастворимые вещества, есть – жирорастворимые. Есть сорбенты, которые связывают положительно заряженные молекулы, есть – отрицательно заряженные. Есть сорбенты, сорбционная активность которых проявляется за счет пористой структуры, т. е. они как губка способны связывать вещества, которые проходят в поры определенного размера. Существуют сорбенты с ионообменными свойствами, которые связывают из окружающего раствора одни ионы, а взамен отдают те ионы, которые находились до этого в структуре сорбента. Также существуют так называемые хелатирующие вещества, которые связывают ионы металлов таким образом, что в хелатном соединении ион металла оказывается как

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

бы в "мешке", образованном молекулой сорбента. Это наиболее прочный тип связывания.

Каждый сорбент в определенной мере обладает многими механизмами связывания, но, как правило, главным является какой-то один.

Хитозан является исключением из этого правила!

Хитозан:

- сорбирует как водорастворимые, так и жирорастворимые вещества;
- обладает ионообменными свойствами;
- связывает отрицательно заряженные молекулы;
- хитозан с тяжелыми металлами и радионуклидами образует прочнейшие хелатные соединения.

Какому хитозановому сорбенту отдавать предпочтение при той или иной патологии?

- **Для нормализации уровня холестерина** – Каталитин + Хитолан.
- **Для коррекции избыточной массы тела** – Каталитин + Хитолан.
- **При сахарном диабете** – Хитолан.
- **При гипертонической болезни** – Каталитин + Хитолан.
- **При воспалительных заболеваниях печени и желчевыводящих путей** (гепатитах, жировом гепатозе, холециститах, холангитах) – Каталитин.
- **При гастритах, энтеритах, энтероколитах, колитах, дисбактериозе** – Каталитин.
- **При аллергических заболеваниях** – Хитолан.
- **При интоксикациях – пищевых, тяжелыми металлами, радионуклидами** – Хитолан.

Аргосластин

Аргосластин является не БАД, а пищевой добавкой – интенсивным подсластителем. Интенсивные подсластители – это вещества во много раз слаще сахара и используются для замены сахара в производстве продуктов питания и лекарственных препаратов. Обладая нулевой или практически нулевой калорийностью, они снижают потребление человеком легкоусвояемых углеводов, что находит применение в пищевой промышленности для создания диетических продуктов и продуктов функционального питания.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Также они используются для индивидуального потребления теми людьми, которым необходимо снижать или исключать сахар из рациона – больными сахарным диабетом, ожирением и просто людьми, контролирующими свой рацион.

Интенсивные подсластители делают отказ от сахара более комфортным, поскольку в этом случае отказ от сахара не означает запрет на сладкое.

Общими требованиями для интенсивных подсластителей является низкая токсичность, отсутствие влияния на уровень сахара и инсулина в крови.

Аргосластин является идеальным продуктом по соотношению цены и качества. По вкусовым характеристикам он практически неотличим от сахара. Благодаря выпуску в виде шипучей таблетки легко растворяется не только в горячей, но и в холодной воде, не требуя перемешивания. 1 таблетка Аргосластина примерно соответствует 1 чайной ложке сахара.

Единственным противопоказанием к применению Аргосластина является фенилкетонурия – редкое наследственное заболевание обмена веществ, поскольку Аргосластин содержит аминокислоту фенилаланин.

В схемах, предлагаемых компанией Апифарм, Аргосластин входит в состав набора продуктов для коррекции избыточной массы тела "Рецепт успеха".

Заключение

В данной лекции была дана общая характеристика отдельных продуктов, производимых компанией Апифарм, приведены отличия от аналогичной продукции, имеющейся на рынке. Но, как известно, любые средства лучше всего работают в комбинациях, поскольку каждое из них действует на тот или иной механизм возникновения заболевания.

Если ранее компания Апифарм относительно мало уделяла внимание донесению до потребителя способов комбинирования своей продукции, то в последующих лекциях будет заполнен этот пробел. Не повторяя материал предыдущих лекций, будет дано подробное описание того, какие схемы применяются при отдельных заболеваниях, в чем смысл этих комбинаций, каковы особенности применения продуктов Апифарм при отдельных заболеваниях.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

3 Продукция компании АПИФАРМ в профилактике и комплексной терапии заболеваний сердечно-сосудистой и дыхательной систем

39 ■ Заболевания сердечно-сосудистой системы

39 ■ Гипертоническая болезнь

41 ■ Атеросклероз

43 ■ Нейроциркуляторная (НЦД) или вегетососудистая (ВСД) дистония

45 ■ Миокардиты, миокардиодистрофии, кардиомиопатии

45 ■ Заболевания вен

46 ■ Заболевания дыхательной системы

47 ■ Применение БАД Лептопротект с учетом особенностей отдельных, наиболее распространенных, заболеваний системы органов дыхания

49 ■ Принципы комбинирования продукции Компании АПИФАРМ в профилактике и комплексной терапии заболеваний системы органов дыхания

51 ■ Сочетанная легочно-сердечная патология

52 ■ Заключение

Заболевания сердечно-сосудистой системы

Заболевания сердечно-сосудистой системы представляют собой неоднородную группу патологии. В то же время, несмотря на различия в механизмах возникновения этих заболеваний, представляется возможным их объединение в группы, исходя из общих принципов лечения. В этой лекции будут перечислены наиболее часто встречающиеся заболевания, и какие БАД компании АПИФАРМ применяются в составе их комплексной терапии.

Гипертоническая болезнь

Гипертоническая болезнь развивается в результате нарушений регуляции тонуса мелких и средних артерий, в результате чего повышается артериальное давление и ухудшается кровоснабжения различных органов. Органы не одинаковы по своей чувствительности к повышенному

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

артериальному давлению, и наиболее чувствительными являются головной мозг и сердечная мышца.

В головном мозге развивается комплекс нарушений, называемых гипертонической энцефалопатией, заключающихся вначале в ухудшении обменных процессов, а затем и в структурных изменениях нервной ткани.

В сердечной мышце также возникают обменные нарушения, связанные с повышением нагрузки, – сердцу приходится прокачивать кровь, преодолевая повышенное сопротивление сосудистого русла. В результате длительной работы сердца против повышенного сопротивления оно "изнашивается", что приводит к недостаточности кровообращения или, иными словами, к сердечной недостаточности.

Из сказанного следует вывод – при гипертонической болезни следует нормализовать и четко контролировать артериальное давление и нормализовать обменные процессы в головном мозге и сердечной мышце.

Нами предлагается следующая схема комбинирования БАД при гипертонической болезни.

Базовыми средствами являются Каталитин и Хитолан. Положительно воздействуя на липидный обмен, они нормализуют ответ сосудов на сосудосуживающие вещества. Эффект развивается достаточно медленно – снижение артериального давления начинается примерно через 2 недели приема. Дозировка – по 1 таблетке 3 раза в день за полчаса до еды. Каталитин и Хитолан не снижают нормальное давление, поэтому их следует считать антигипертензивными (противогипертоническими), а не гипотензивными (снижающими любое артериальное давление). Наилучший эффект достигается при сочетании гипертонической болезни и атеросклеротической гипертензии – сочетание, весьма часто встречающееся. Выбор – Каталитин или Хитолан – зависит от побочных эффектов хитозана. При склонности к запорам предпочтение следует отдать Каталитину, а при наличии подвижных камней в желчном пузыре – Хитолану или Хитолану в сочетании со слабительными средствами.

Вторая схема идет в дополнение к базовому препарату и предназначена в основном для улучшения обменных процессов в головном мозге и сердечной мышце и профилактики сосудистых кризов. Эта же схема

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

применяется при всех других заболеваниях, сопровождающихся повышением артериального давления.

Схема, улучшающая состояние сердечно-сосудистой системы

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Вазолептин	08:00	10:00
Кардиолептин	12:00, 16:00, 20:00	14:00, 18:00, 22:00
Нефролептин	10:00	11:00
Лептоседин	22:00	24:00

Кроме того, эта схема способствует нормализации биоритма сердечно-сосудистой системы.

В заключение хочется отметить, что БАД не являются "таблетками от давления" и ни в коем случае не являются альтернативой лекарственным препаратам гипотензивного действия. БАД при лечении гипертонической болезни, да и вообще всех заболеваний с гипертензионным синдромом, играют только вспомогательную роль, заключающуюся в поддержании функциональных резервов сердечно-сосудистой системы.

Атеросклероз

Атеросклероз – это заболевание артерий, при котором в стенке сосудов происходит образование бляшек, которые по мере развития заболевания увеличиваются в размерах и в итоге могут существенно или полностью перекрыть просвет сосуда, либо бляшка может спровоцировать развитие тромба, либо может произойти разрыв бляшки.

Все эти события резко нарушают ток крови по пораженному сосуду и вызывают недостаточность притока артериальной крови к тканям, питаемым этим сосудом. Недостаточность артериального притока к тканям (органам) называется ишемией этих тканей (органов). Отсюда название широко распространенного заболевания сердца – ишемическая болезнь сердца (ИБС). ИБС проявляется в виде острой (инфаркт миокарда,

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

приступ стенокардии) или хронической (атеросклеротический кардиосклероз) ишемии сердечной мышцы.

Кроме коронарных артерий сердца атеросклероз может поражать и сосуды головного мозга. В этом случае развивается острая (преходящее нарушение мозгового кровообращения, инсульт) или хроническая (дисциркуляторная энцефалопатия) ишемия головного мозга.

БАД при этих заболеваниях не применяют:

- в острейший и острый периоды инфаркта миокарда;
- в острейший и острый периоды мозгового инсульта.

Среди БАД компании АПИФАРМ при хроническом течении этой группы заболеваний применяются:

- **для снижения уровня холестерина в крови и контроля артериального давления** - Каталитин и Хитолан;
- **при нарушениях мозгового кровообращения** - Вазолептин и Лептоседин;
- **при ишемической болезни сердца** – Кардиолептин.

При повышенном артериальном давлении применяется та же схема, что и при гипертонической болезни (см. выше).

При нормальном или пониженном давлении применяются следующие схемы:

Преимущественное нарушение мозгового кровообращения

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Вазолептин	08:00, 12:00, 16:00	10:00, 14:00, 18:00
Лептоседин	22:00	24:00

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Преимущественное поражение сердца (ИБС)

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Вазолептин	08:00	10:00
Кардиолептин	12:00, 16:00, 20:00	14:00, 18:00, 22:00
Лептоседин	22:00	24:00

Нейроциркуляторная (НЦД) или вегетососудистая дистония

Это заболевание характеризуется функциональными расстройствами кровообращения, не сопровождающимися патологическими изменениями самих сосудов. То есть в данном случае речь идет о нарушениях регуляции их функции со стороны нервной системы или о вегетативном неврозе, поэтому лечение нейроциркуляторной дистонии в основном направлено на нормализацию функций нервной системы.

При данной группе патологии хронотерапевтические схемы проявляют особую эффективность.

Состав схемы зависит от того, к чему имеется склонность – к повышению или понижению артериального давления.

При пониженном давлении (гипотоническая или вагоинсулярная форма НЦД) применяется следующая схема:

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Лептоник	08:00	10:00
Лептоседин	22:00	24:00

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

При повышенном давлении (гипертоническая или симпатоадреналовая форма НЦД):

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Вазолептин	08:00	10:00
Кардиолептин	12:00, 16:00, 20:00	14:00, 18:00, 22:00
Лептоседин	22:00	24:00

При склонности к вегетативным кризам (дрожь во всем теле, повышение температуры тела, чувство страха, чувство жара, "мурашки" по коже и т.д.):

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Вазолептин	08:00, 12:00, 16:00	10:00, 14:00, 18:00
Лептоседин	22:00	24:00

При кардиалгическом синдроме (боли в сердце):

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Вазолептин	08:00, 12:00	10:00, 14:00
Кардиолептин	12:00, 16:00, 20:00	14:00, 18:00, 22:00
Лептоседин	22:00	24:00

Как видно из этих схем, конфигурация препаратов зависит от характера основных жалоб – изменения величины артериального давления, преобладания мозговой или сердечной симптоматики.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Миокардиты, миокардиодистрофии, кардиомиопатии

Данные заболевания характеризуются поражением сердечной мышцы со снижением ее сократительной способности. Поражения развиваются вторично в силу разных причин (инфекции, аутоиммунные или аллергические процессы, интоксикации) либо являются первичными. Независимо от происхождения этих изменений подходы к их коррекции являются одинаковыми.

Во-первых, необходимо выявление и лечение основного заболевания – инфекции или причины интоксикации.

Во-вторых, улучшение сократительной способности сердечной мышцы.

При наличии хронической инфекции противомикробную или антипаразитарную терапию полезно дополнить Лептопротектом по 1 таблетке 3 раза в день курсом 2–4 недели.

Для улучшения функционального состояния сердечной мышцы – курс Кардиолептина продолжительностью 2–4 недели. Лептопротект и Кардиолептин можно сочетать друг с другом и принимать одновременно. При необходимости курсы Кардиолептина можно повторять с интервалами в 1–2 недели.

Заболевания вен

Заболевания вен являются широко распространенной патологией. В основном из этой группы заболеваний неспециалистам известна варикозная болезнь нижних конечностей. Кроме варикозной болезни к заболеваниям вен относятся также расширения вен других локализаций – геморрой, расширение вен пищевода.

При расширении вен резко ухудшается отток венозной крови от тканей при сохранении артериального притока. Все это приводит к накоплению в тканях продуктов жизнедеятельности и нарушению обменных процессов, вплоть до омертвения этих тканей и образования трофических язв. На этом фоне резко возрастает риск присоединения инфекции и, как следствие, развитие гнойных процессов и воспаления вен (флебита). Также к осложнениям варикозного расширения вен относятся образование тромбов в пораженных венах и тромбоэмболические

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

осложнения, т. е. осложнения, обусловленные отрывом тромба и закупоркой им какого-либо сосуда.

Основным методом терапии варикозной болезни является применение венотоников – препаратов, повышающих тонус венозной стенки, и средств, улучшающих микроциркуляцию в пораженных тканях.

Компания АПИФАРМ выпускает продукт, который положительно влияет на все звенья сосудистого русла при варикозной болезни. Это Вазолептин.

Вазолептин положительно влияет как на артериальное, так и на венозное русло. В частности, как было показано в наших исследования, по данным реоэнцефалографии (метода исследования) благотворное влияние Вазолептина на мозговое кровообращение во многом обеспечивается облегчением венозного оттока. Кроме того, Вазолептин, благодаря противовоспалительному, Р-витаминному и противомикробному действию, особенно полезен в случаях, когда варикозное расширение вен сочетается с нарушениями микроциркуляции (т. е. при наличии трофических язв), отечным синдромом и при присоединении инфекции.

Заболевания дыхательной системы

Специфика заболеваний системы органов дыхания состоит в том, что в каком бы отделе этой системы ни локализовался патологический процесс, на него реагирует иммунная система всех отделов – как верхних дыхательных путей (ротовая полость и носоглотка, гортань), так и средних (трахея и крупные бронхи) и нижних (средние и мелкие бронхи), а также ткань легких. Поскольку слизистая оболочка дыхательных путей выполняет важные барьерные функции и имеет собственные органы иммунной системы (например, миндалины), то возникновение заболевания системы органов дыхания автоматически подразумевает изменения иммунной системы – вначале изменения местного иммунитета, а затем и системные нарушения иммунной системы. В связи со сказанным, коррекция состояния иммунной системы является необходимым элементом комплексной терапии заболеваний органов дыхания.

Кроме того, комплексная терапия включает в себя ряд мер, направленных на снижение воспалительных реакций, нормализацию секреторной и

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

моторно-эвакуаторной активности дыхательных путей. С учетом всего сказанного и создавался Лептопротект, который кроме влияния на иммунную систему воздействует на все перечисленные функции системы органов дыхания.

Применение БАД Лептопротект с учетом особенностей отдельных, наиболее распространенных, заболеваний системы органов дыхания

При острых вирусных инфекциях Лептопротект повышает порог инфицирования, т. е. в этом случае для того чтобы заболеть, нужно получить большую дозу вируса. В ряде случаев, когда контакт с больным вирусной инфекцией кратковременный, Лептопротект может защитить от заболевания, хотя инфицирование произошло. Кроме того, респираторные инфекции, а особенно грипп, вызывают преходящий иммунодефицит, поскольку все силы иммунной системы бросаются против этой инфекции и вследствие этого могут "поднимать голову" другие микроорганизмы, присутствующие в дыхательных путях. Проявления этого замечали все – остаточный насморк, длительно не проходящий кашель, слабость, вечерние повышения температуры до 37°С и т. д., т. е. то что объединяется термином "остаточные явления" после перенесенной ОРВИ. Лептопротект позволяет избежать или максимально сократить период этих остаточных явлений, а при их наличии – устранить.

При хронических бактериальных инфекциях (хронические риниты, синуситы, тонзиллиты, бронхиты, бронхоэктатическая болезнь) организм как бы привыкает к наличию патогенных микроорганизмов, и иммунная система слабо реагирует на их присутствие. Именно поэтому они и являются хроническими, а не потому, что в очаге воспаления не хватает клеток иммунной системы. Лептопротект повышает активность этих клеток и благодаря этому происходит подавление патогенной микрофлоры. Кроме того, за счет прополиса Лептопротект оказывает и прямое антибактериальное действие.

Особый случай представляет **бронхиальная астма**. Она бывает в двух вариантах – атопическая и инфекционно-аллергическая.

Атопическая астма означает аллергическую реакцию на какой-то неинфекционный аллерген – клеща, домашнюю пыль, перхоть, пыльцу

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

растений, пищевые продукты и т. д. При ней Лептопротект применяется только если нет аллергии на прополис. С другой стороны, если ее нет, то Лептопротект позволит снизить активность аллергического воспаления и дать определенное улучшение состояния при данном заболевании. Кроме того, на фоне бронхиальной астмы может быть и хронический бронхит, утяжеляющий течение основного заболевания. В этом случае применение Лептопротекта особенно необходимо.

Инфекционно-аллергическая астма развивается на фоне хронического бронхита в тех случаях, когда развивается аллергическая реакция на сам микроорганизм или на продукты его жизнедеятельности. При этом успех лечения астмы зависит от того, насколько хорошо удается подавить инфекцию, т. е. избежать обострения бронхита и в этом Лептопротект способен сильно помочь. Но, опять-таки, если нет аллергии на прополис.

С точки зрения хрономедицины Лептопротект наиболее необходим организму в вечернее время. С одной стороны, в вечернее время активизируются воспалительные процессы (вспомните, что при самых различных инфекционных заболеваниях максимальный подъем температуры тела отмечается в вечерне-ночное время!), с другой стороны, ухудшение состояния бронхов, как правило, происходит в ночное время, но процессы, которые в итоге приводят к ночным приступам бронхиальной астмы, начинаются вечером.

Таким образом, прием Лептопротекта в вечернее время предупреждает активизацию воспаления и служит профилактикой ночных приступов спазма бронхов, наблюдающихся при хроническом обструктивном бронхите и бронхиальной астме.

В зависимости от хронотипа человека программа "Ритмы жизни" предлагает 2 схемы, применяемые при вторичных иммунодефицитах и заболеваниях дыхательных путей.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Хронокоррекционные схемы, применяемые при бронхиальной астме, хронических неспецифических заболеваниях легких, воспалительных заболеваниях дыхательных путей, вторичных иммунодефицитах, синдроме хронической усталости

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Лептоник	08:00, 12:00	10:00, 14:00
Лептопротект	12:00, 16:00, 20:00	14:00, 18:00, 22:00
Лептоседин	22:00	24:00

При наличии артериальной гипертензии вместо Лептоника применяется Вазолептин.

Принципы комбинирования продукции Компании АПИФАРМ в профилактике и комплексной терапии заболеваний системы органов дыхания

Наличие хронического воспалительного процесса подразумевает хроническую интоксикацию организма, нарушения белкового и липидного обмена, ухудшение дезинтоксикационной функции печени с формированием жирового гепатоза.

Для коррекции нарушений липидного обмена целесообразно применять энтеросорбенты (Каталитин, Хитолан), при жировом гепатозе предпочтительнее Каталитин.

Также при бронхиальной астме сорбенты способны снизить аллергенную нагрузку на организм, поэтому их применение особенно необходимо в тех случаях атопической астмы, когда аллерген не удается выявить, а также при полиаллергии, т. е. когда наблюдается аллергическая реакция на многие вещества.

Кроме Каталитина, при жировом гепатозе также следует применять гепатопротекторы и желчегонные (Гепатолептин).

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Поскольку воспалительный, а особенно гнойный, процесс связан с повышенным распадом белка, для компенсации этого следует включать в диету дополнительные источники белка.

Также полезным дополнением к диете будут масла, являющиеся источниками ω3- и ω6-полиненасыщенных жирных кислот и витамины, особенно С и группы В.

В итоге получается довольно большой список продуктов, поэтому должна быть правильная тактика их применения.

При острых воспалительных заболеваниях и при обострении хронических на фоне медикаментозной терапии следует ограничиться приемом добавок с противовоспалительным действием – Лептопротект – и витаминных комплексов. Эти же БАД должны использоваться с профилактической целью в период сезонных обострений хронических воспалительных заболеваний дыхательных путей – в начале весны и начале осени. Это мероприятие позволит не допустить сезонного падения иммунитета и должно проводиться не только при наличии хронических бронхитов и тонзиллитов, но и при бронхиальной астме. Наилучший результат будет достигнут, если Лептопротект будет применяться по хронокоррекционной схеме (см. выше). Продолжительность курса – 1 месяц.

При хронических гнойных воспалительных заболеваниях дыхательных путей во все фазы заболевания актуальность приобретают сорбенты, гепатопротекторы, желчегонные препараты, источники белка и полиненасыщенных жирных кислот. Особенно показано применение этих препаратов в пожилом возрасте, поскольку у таких людей снижены возможности организма к регенерации и функциональные возможности печени.

При бронхиальной астме во все фазы заболевания в комплексной терапии показаны сорбенты и полиненасыщенные жирные кислоты. Прием сорбентов и полиненасыщенных жирных кислот следует разносить между собой по времени на 2–3 часа.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Сочетанная легочно-сердечная патология

Существует ряд патологических состояний, для которых характерно совместное поражение бронхов, легких и сердечной мышцы. При этом в некоторых случаях первичным является поражение бронхов и легких (хронический обструктивный бронхит, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь, альвеолиты, пневмокониозы), а вторичным – сердечной мышцы. В других же случаях наоборот – патология сердечной мышцы (недостаточность митрального клапана, стеноз устья аорты, гипертоническая болезнь, воспалительные, склеротические или дистрофические поражения миокарда, кардиомиопатия и другие) приводит к застою крови в малом круге кровообращения, дыхательной недостаточности и вторичному поражению легких в виде застойного бронхита, отека и ателектаза легких, а при присоединении инфекции – гнойного бронхита, бронхоэктатической болезни, пневмоний.

Разумеется, в случаях сочетанной легочно-сердечной патологии лечить что-то одно явно недостаточно. Должен проводиться комплекс мер, направленных как на улучшение деятельности сердечно-сосудистой системы, так и на восстановление функции внешнего дыхания.

На фоне медикаментозной терапии наиболее оправданным для улучшения функции бронхов и легких является комбинирование Лептопротекта, источников ω3- и ω6-полиненасыщенных жирных кислот и витамина С. Эти мероприятия позволят снизить уровень свободнорадикальных процессов в легочной ткани, улучшить условия для выработки сурфактанта и укрепить местный иммунитет.

Одновременно с улучшением состояния бронхов и легких необходимо поддерживать сердечную мышцу. Для этого нужен контроль артериального давления и применение БАД, улучшающих состояние сердечной мышцы, таких как Кардиолептин. Особенностью Кардиолептина является быстрота достижения клинически значимого эффекта, поэтому с него и нужно начинать.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Наиболее эффективен прием Кардиолептина по следующей хронокоррекционной схеме:

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Вазолептин	08:00	10:00
Кардиолептин	12:00, 16:00, 20:00	14:00, 18:00, 22:00
Лептоседин	22:00	24:00

При повышенном артериальном давлении к схеме нужно добавлять Нефролептин, **при этом** схема примет такой вид:

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Вазолептин	08:00	10:00
Кардиолептин	12:00, 16:00, 20:00	14:00, 18:00, 22:00
Нефролептин	10:00	10:00
Лептоседин	22:00	24:00

Диету следует дополнять источниками ω3- и ω6-полиненасыщенных жирных кислот и витаминами, в частности, группы В (особенно B_1 и B_6).

Заключение

Как видно из содержания этой лекции, сердечно-сосудистая и бронхолегочная патологии весьма тесно связаны друг с другом.

Такое распространенное заболевание как хронический необструктивный бронхит, при его длительном прогрессирующем течении, переходит в обструктивный бронхит с повышением давления в альвеолах и развитием в ткани легкого соединительной ткани. При этом деформируется сосудистое русло легких и повышается давление в малом круге

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

кровообращения. Правый желудочек сердца начинает работать против повышенной нагрузки и "изнашивается". В результате всего этого кровь в легких недостаточно обогащается кислородом, и страдает весь организм. Такое состояние миокарда называется "легочным сердцем".

С другой стороны, такое заболевание как недостаточность митрального клапана сердца приводит к повышению давления в левом предсердии и застою крови в легких, поскольку страдает венозный отток в малом круге кровообращения. При этом жидкая часть крови начинает "просачиваться" через капилляры и попадает в альвеолы, затрудняя газообмен в легких. При этом нарушается выработка сурфактанта и многие другие функции альвеол и бронхов, что создает благоприятные условия для развития инфекции. В результате заболевания легких и бронхов – бронхиты, бронхопневмонии и пневмонии.

Читающему эти строки может показаться, что перед ним развернули сценарии неких "ужастиков". Ведь далеко не у всех банальный хронический бронхит перерастает в патологию сердца!

Разумеется, не у всех. Тем не менее, эти сценарии осуществляются в реальной жизни. Некоторые заболевания быстрее приводят к развитию сопутствующей патологии, другие медленнее. Точно так же как при гипертонической болезни у некоторых людей сердечная недостаточность развивается быстро, а у других медленно.

Возможность затормозить или ускорить развитие заболевания во многом находится в руках самого человека. В том что это возможно, убеждают примеры из жизни. Оказывается, имея недостаточность митрального клапана, можно заниматься бегом на длинные дистанции и даже выигрывать чемпионаты мира и Олимпийские игры!

Не запускать имеющееся заболевание, заниматься профилактикой, используя все средства, предоставляемые современной медициной, включая БАД и продукты функционального питания, заниматься физкультурой и спортом, вести активный образ жизни – в этом отличие практически здорового человека от больного.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

4 Продукция компании АПИФАРМ в профилактике и комплексной терапии заболеваний пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем

54 ■ Заболевания системы органов пищеварения

55 ■ Гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

57 ■ Заболевания печени и желчевыводящих путей

58 ■ Желчнокаменная болезнь (ЖКБ), хронический холецистит, холангит, холангиогепатит

59 ■ Заболевания кишечника

60 ■ Дисбактериоз кишечника

63 ■ Инфекции почек и мочевыводящих путей

65 ■ Эндокринная патология

66 ■ Заболевания щитовидной железы

67 ■ Гипертиреоз или тиреотоксикоз

69 ■ Гипотиреоз

70 ■ Сахарный диабет

72 ■ Метаболический синдром

Заболевания системы органов пищеварения

Несмотря на большое разнообразие заболеваний системы органов пищеварения, если исключить из этого перечня онкологические, можно выделить несколько наиболее общих патологических процессов, лежащих в их основе.

К ним относятся:

- повреждение клеток эпителия;
- воспаление;
- нарушение секреторной функции;
- нарушение моторно-эвакуаторной функции (дискинезия).

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Выделение этих патологических процессов важно потому, что на их устранении строится медикаментозная терапия любых заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Теми же принципами нужно руководствоваться и при применении на фоне медикаментозной терапии БАД, улучшающих различные функции органов пищеварения.

В Компании АПИФАРМ имеется ряд продуктов, способных прямо или опосредованно воздействовать на все перечисленные патологические процессы.

Для практического использования также нужно учитывать не только механизм, но и место действия каждого средства, поэтому их можно сгруппировать следующим образом:

- **БАД, предупреждающие повреждение клеток эпителия**:
  - **пищевода, желудка, кишечника** – Хитолан, Каталитин;
  - **печени** – Гепатолептин;
  - **желчного пузыря и желчных протоков** – Гепатолептин, Каталитин;
  - **кишечника** – Хитолан, Каталитин;
- **БАД, воздействующие на воспаление:**
  - **всех отделов пищеварительного тракта** – Энтеролептин, Каталитин, Хитолан, Гепатолептин;
- **БАД, улучшающие секреторную активность системы пищеварения:**
  - **всех отделов пищеварительного тракта** – Энтеролептин;
  - **печени** – Гепатолептин, Каталитин;
- **БАД, влияющие на моторно-эвакуаторную функцию системы Пищеварения** – Хитолан, Энтеролептин.

Из этой классификации видно, что ни один из продуктов полностью не удовлетворяет всем потребностям нормализации функций желудочно-кишечного тракта, поэтому при каждом конкретном заболевании необходимо использовать их комбинации.

Гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

Комплексная терапия этих заболеваний в первую очередь должна включать защиту слизистой от повреждающих факторов, что способствует

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

снятию воспаления и заживлению дефектов слизистой. К таким продуктам в первую очередь относятся хитозановые. В то же время применение Хитолана при этих заболеваниях нежелательно, поскольку может спровоцировать запоры, поэтому предпочтение при заболеваниях желудка и 12-перстной кишки следует отдать Каталитину.

Повреждение слизистой вызывает воспаление, поэтому при этих заболеваниях имеет смысл использовать Энтеролептин. Также Энтеролептин способствует нормализации моторной и секреторной функции желудка и 12-перстной кишки.

Несмотря на то, что экстракт подорожника оказывает регулирующее действие на секреторную активность желудка, его рекомендуется использовать при язве желудка и 12-перстной кишки только в стадии рубцевания язвы и в период вне обострений.

Огромное значение в лечении заболеваний желудка и 12-перстной кишки имеет устранение запоров, характерных для данной патологии. Поскольку, как было сказано выше, использование пищевых волокон в фазе обострения нежелательно, нужно применять растительные слабительные средства (кора крушины, лист и препараты сены) и солевые слабительные.

Резюмируя сказанное,

- при обострениях заболеваний желудка и 12-перстной кишки оптимальной выглядит следующая схема:
  - Каталитин – по 1 таблетке 3 раза в день перед едой;
  - Энтеролептин – по 1 таблетке 3 раза в день перед едой;
  - слабительные препараты;
- вне обострений с профилактической целью могут применяться различные комбинации БАД, основанные на принципах, изложенных в начале данной лекции:
  - **предупреждающие повреждение клеток эпителия** – Каталитин;
  - **улучшающие секреторную и моторную активность желудка и кишечника** – Энтеролептин;
  - **обладающие противовоспалительным действием и нормализующие микрофлору желудочно-кишечного** тракта – Энтеролептин.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Профилактический прием БАД особенно актуален перед началом сезонных обострений заболеваний желудка и 12-перстной кишки – весной и осенью.

Данные схемы приема БАД могут без ограничений сочетаться с медикаментозными методами лечения гастрита, гастродуоденита и язвенной болезни.

Заболевания печени и желчевыводящих путей

В основе применения БАД при заболеваниях печени и желчевыводящих путей лежат те же основные принципы, которые были сформулированы в начале лекции, хотя выбор конкретных продуктов и их комбинирование должно учитывать органную специфику.

Так, в качестве средств, защищающих клетки от повреждения, используются гепатопротекторы.

В качестве противовоспалительных средств – Гепатолептин.

В качестве средств, нормализующих секреторную активность печени и моторику желчевыводящих путей, – Гепатолептин, Каталитин, Хитолан.

Специфическим средством, повышающим синтез желчных кислот в печени и улучшающим обмен холестерина, являются сорбенты желчных кислот – Каталитин и Хитолан. Поскольку в Каталитине сочетаются свойства секвестранта желчных кислот и желчегонного препарата, то ему в этом случае следует отдать предпочтение по сравнению с Хитоланом. В то же время наличие подвижных камней в желчном пузыре может быть ограничением для Каталитина и в этом случае используется Хитолан в комбинации с желчегонными препаратами – например, Гепатолептином.

При гепатитах применяются гепатопротекторы. Желчегонные препараты (Гепатолептин) могут применяться только при холестазе (застое желчи) и при сопутствующем воспалении желчных протоков (холангит). Как дезинтоксикационное средство могут применяться сорбенты Литовит и Хитолан (если нет запоров).

Следует особо отметить, что БАД не могут быть средством лечения гепатитов. Решающее значение при гепатитах имеет адекватная лекарственная терапия и специальная диета (стол № 5). БАД применяются

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

в ограниченном количестве случаев, и рекомендовать их может только специалист с учетом клинического варианта, фазы и степени тяжести заболевания.

Желчнокаменная болезнь (ЖКБ), хронический холецистит, холангит, холангиогепатит

При заболеваниях желчевыводящих путей первичным является нарушение химического состава желчи, при котором повышается склонность к выпадению кристаллов холестерина и пигментов из желчи. Следствием этого является образование камней, нарушение оттока желчи, присоединение инфекции и развитие воспаления.

Средством, одновременно обладающим противомикробным, противовоспалительным, желчегонным действием, нормализующим химический состав желчи, препятствующим камнеобразованию, является Гепатолептин.

В дополнение к Гепатолептину для улучшения химического состава желчи и снижения уровня холестерина крови можно использовать Хитолан или Каталитин.

При наличии сопутствующих заболеваний желудка и поджелудочной железы дополнительно можно использовать Энтеролептин.

При наличии сопутствующих воспалительных заболеваний кишечника к Гепатолептину также целесообразно присоединять Энтеролептин. При этом с учетом хронофизиологии органов пищеварительной системы их можно применять в виде хронокоррекционной схемы:

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Вазолептин	08:00	10:00
Гепатолептин	08:00, 12:00	10:00, 14:00
Энтеролептин	16:00, 20:00	18:00, 22:00
Лептоседин	22:00	24:00

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

В заголовке данного раздела среди перечня заболеваний желчевыводящих путей был отмечен холангиогепатит, в то время как гепатиты рассматривались выше. Холангиогепатит или холецистогепатит отличаются от собственно гепатитов тем, что воспаление печеночной ткани является не первичным, а вторичным. Причина холангиогепатита – развитие воспалительного процесса во внутрипеченочных протоках, поэтому и медикаментозная терапия и применение БАД должны строиться так же, как при ЖКБ, холецистите и холангите. Единственной особенностью холангиогепатита является целесообразность наряду с желчегонными средствами использовать гепатопротекторы.

Заболевания кишечника

Заболевания кишечника делятся на две группы в зависимости от преимущественного поражения тонкого (энтериты) или толстого (колиты) кишечника. Существует также смешанная форма поражения кишечника – энтероколит. Эти заболевания характеризуются обилием клинических форм в зависимости от причины, характера поражения слизистой оболочки, степени нарушения переваривания и всасывания различных веществ, типа нарушения моторики, наличия колитического синдрома.

Для каждой формы заболеваний кишечника необходимо медикаментозное лечение, учитывающее весь комплекс синдромов, имеющихся у данного пациента. По понятным причинам БАД не могут учитывать индивидуальных особенностей всех клинических форм этой группы заболеваний и могут применяться только как вспомогательные препараты на фоне медикаментозного лечения.

Областью применения БАД при этом может служить воздействие на процесс воспаления, как на первопричину наблюдающейся симптоматики, детоксикация организма путем применения сорбентов, восстановление нормальной микрофлоры кишечника, восполнение дефицита макро- и микронутриентов, возникающего в результате нарушенного всасывания в кишечнике.

Для воздействия на процесс воспаления следует применять Энтеролептин.

Для коррекции микрофлоры – пробиотические препараты.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Применение сорбентов (Каталитин, Хитолан) и пищевых волокон очень индивидуально.

При наличии колитического синдрома эти средства использовать нежелательно, поскольку можно спровоцировать спастические боли и нарушения перистальтики кишечника.

При наличии склонности к поносам лучше применять Хитолан в дозе, не превышающей 1 таблетку на прием, поскольку он обладает закрепляющим действием.

При склонности к запорам – Каталитин и мягкие слабительные средства.

Дисбактериоз кишечника

Дисбактериозом или, правильнее, дисбиозом, называется нарушение количественного и/или качественного состава микрофлоры слизистых оболочек.

Чаще всего говорят о дисбактериозе кишечника, хотя это не совсем правильно. Изолированного дисбактериоза какого-либо отдела пищеварительного тракта, как правило, не бывает. Просто при нарушении состава микрофлоры желудочно-кишечного тракта чаще всего наиболее выражена симптоматика, связанная с состоянием кишечника.

Дисбактериоз не является самостоятельным заболеванием. Понятие "дисбактериоз" означает всего лишь наличие количественных и/или качественных изменений микрофлоры. Другое дело, что дисбактериоз наблюдается практически при всех заболеваниях пищеварительного тракта и является одним из механизмов развития и поддержания основного заболевания, в первую очередь хронических колитов и энтероколитов. При этом коррекция дисбактериоза не исчерпывает понятие лечения данных заболеваний, а является одним из компонентов их комплексной терапии.

На данный момент основным методом лечения дисбактериоза является применение пробиотических препаратов, среди которых предпочтение однозначно следует отдать живым культурам пробиотических микроорганизмов.

Ранее влияние пробиотиков объяснялось тем, что принятые с пищей микроорганизмы укореняются на слизистой оболочке желудочно-

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

кишечного тракта и вытесняют оттуда патогенную микрофлору. Однако научными исследованиями доказано, что микробы-пробиотики укореняются на слизистых оболочках только на достаточно короткий срок, а собственно восстановление микрофлоры может происходить только за счет размножения собственных микроорганизмов, населяющих желудочно-кишечный тракт.

В то же время применение пробиотиков снижает интенсивность болезненных симптомов, но это достигается не за счет восстановления нормальной микрофлоры, а за счет того, что микроорганизмы-пробиотики синтезируют многие вещества, положительно влияющие на моторно-секреторную активность желудочно-кишечного тракта. Именно поэтому эффект пробиотических продуктов временный – после прекращения их приема клинические проявления дисбактериоза возвращаются.

Получается, что применение пробиотических препаратов служит для того, чтобы "прикрыть" желудочно-кишечный тракт на время, необходимое для ликвидации условно-патогенной микрофлоры и восстановления собственной.

Как следует из сказанного, успех лечения дисбактериоза определяет все-таки применение противомикробных препаратов. Эффективность противомикробной терапии зависит от того, насколько специфичным и селективным является применяемый препарат, т. е. насколько эффективно он уничтожает патогенных микроорганизмов и не влияет на нормальные и пробиотические бактерии. Наибольшей специфичностью действия обладают бактериофаги. Если не удается подобрать нужного бактериофага, тогда применяются другие противомикробные препараты и их комбинации.

Так в общих чертах выглядит современная схема лечения дисбактериоза.

И все-таки, несмотря на наличие высокоэффективных современных препаратов, в ряде случаев не удается полностью восстановить нормальную микрофлору, даже при полной ликвидации условно-патогенных микроорганизмов.

Чтобы понять причину этого явления нужно вспомнить строение слизистых оболочек. Как явствует из самого названия – слизистая, это ткань, которая вырабатывает слизь. Слизь – это не просто некая "смазка", а

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

динамическая система, обеспечивающая фиксацию к ней клеток иммунной системы, образующих первую "линию обороны" организма и обладающих выраженной противовоспалительной активностью. Также к слизистому слою прикрепляются резидентные пробиотические микроорганизмы, которые в толстом кишечнике образуют практически сплошной слой. Именно за счет высокой плотности нормальной микрофлоры она подавляет размножение условно патогенных микроорганизмов, не позволяя им проникнуть к клеткам эпителия.

Сценарий развития дисбактериоза в общих чертах таков – вначале происходит массированная гибель нормальных микроорганизмов в результате действия антибиотиков, ионизирующей радиации или иных причин. При этом создаются условия для развития на поверхности слизистой оболочки условно-патогенных микроорганизмов и возникновения воспалительного процесса. При возникновении воспаления нарушается выработка слизи, что препятствует восстановлению нормальной микрофлоры. Так замыкается порочный круг этого заболевания, обуславливающий достаточно низкую эффективность терапии.

Чтобы разорвать этот круг нужно восстановить слизистый слой, а единственный путь это сделать – убрать воспаление, а значит устранить его причину – условно-патогенную микрофлору.

Можно ли еще каким либо образом повлиять на воспалительный процесс в желудочно-кишечном тракте?

Разумеется, можно. Одним из таких способов является применение лекарственных растений, содержащих с одной стороны фитонциды и другие вещества с противомикробной активностью, а с другой – различные фенольные соединения и терпеноиды, обладающие выраженным противовоспалительным и антиоксидантным действием. Ряд таких растений широко вошел в практику лечения не только дисбактериоза, но и других воспалительных заболеваний пищеварительного тракта – гастритов, энтероколитов, колитов, проктитов.

Энтеролептин идеально подходит в качестве средства, воздействующего на процесс воспаления в желудочно-кишечном тракте. Клинические исследования, проведенные в ГУ НЦ клинической и экспериментальной

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

медицины СО РАМН, показали, что добавление Энтеролептина в схему лечения больных хроническим энтероколитом и хроническим холециститом с явлениями дисбактериоза существенно повысило эффективность проводимой терапии. Введение Энтеролептина в схему лечения приводило к лучшему купированию болезненных симптомов, отчетливому улучшению картины кишечной флоры.

Таким образом, применение Энтеролептина не противоречит современным медикаментозным методам лечения дисбактериоза, а хорошо их дополняет.

Инфекции почек и мочевыводящих путей

Инфекции мочевыводящих путей целесообразно подразделять на инфекции верхних и нижних мочевыводящих путей. Целесообразность такого разделения заключается в том, что они различаются по характеру патогенной микрофлоры, источникам и путям инфицирования, клинической симптоматике, течению и отдаленным результатам заболевания.

К верхним мочевыводящим путям принято относить чашечно-лоханочную систему почек и мочеточники, а к нижним – мочевой пузырь и мочеиспускательный канал.

В развитии инфекционного процесса в верхних мочевыводящих путях основным фактором является затруднение оттока мочи из полостной системы почек. Присоединение инфекции является вторичным событием. К основным факторам, нарушающим отток мочи, относятся врожденные анатомические аномалии чашечно-лоханочной системы и наличие в ней камней. Инфекция при этом может проникать из органов малого таза с током лимфы, что особенно часто встречается у женщин, страдающих воспалительными заболеваниями матки и придатков. Другим важным путем распространения инфекции является перенос ее с кровью, что и происходит при наличии в организме очагов хронических инфекций, таких как хронический тонзиллит.

Инфекции нижних мочевыводящих путей развиваются в основном при проникновении инфекционного агента в мочеиспускательный канал либо во время полового акта, либо с кожи промежности при несоблюдении

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

правил личной гигиены, т. е. возможен как половой, так и контактно-бытовой способ инфицирования.

Лечение инфекций мочевыводящих путей основано, прежде всего, на подборе противомикробного препарата с учетом чувствительности к нему данной инфекции. Это является особенно важным в силу широкой распространенности антибиотикоустойчивых форм микроорганизмов. Неполное устранение инфекции приводит к некоторому улучшению общего состояния, но способствует переходу заболевания в хроническую форму. Поэтому лечить инфекции почек и мочевыводящих путей нужно только в специализированных медицинских учреждениях, где возможно проведение необходимых диагностических мероприятий и правильный подбор лекарственных препаратов. Самолечение в этих случаях недопустимо.

Особую опасность из инфекций мочевыводящих путей представляет пиелонефрит, поскольку воспаление в чашечно-лоханочной системе имеет тенденцию к распространению на канальцевый аппарат почек с развитием в итоге нефротического синдрома и хронической почечной недостаточности.

Зачастую хронический пиелонефрит сочетается с мочекаменной болезнью, причем наличие камней способствует затруднению оттока мочи и поддержанию воспалительного процесса.

При пиелонефрите наряду с противомикробной терапией необходим прием мочегонных препаратов для улучшения оттока мочи и ограничения инфекционного процесса.

Лечение и профилактика обострений хронического пиелонефрита должна также включать выявление и санацию очагов хронических инфекций: хронического тонзиллита, фурункулеза, периодонтита, хронического пульпита. Как правило, наличие очагов хронических инфекций сочетается с вторичным иммунодефицитом, поэтому у таких больных необходима коррекция функций иммунной системы.

Полезным дополнением к комплексной терапии урологических заболеваний является фитотерапия, в том числе с применением БАД к пище, содержащих натуральные биоактивные компоненты. Компания АПИФАРМ выпускает по крайней мере 2 продукта, которые могут с

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

успехом применяться при заболеваниях почек и мочевыводящих путей: Нефролептин и Лептопротект.

Применение Лептопротекта целесообразно при наличии очагов хронической инфекции с целью коррекции иммунодефицитных состояний. Эти средства могут применяться как по отдельности, так и одновременно.

Хронические воспалительные заболевания почек и мочевыводящих путей имеют ярко выраженную сезонность обострений – весна и осень, поэтому в сентябре и в марте необходимо проводить профилактический прием Нефролептина продолжительностью не менее 1 месяца. В это же время целесообразно проводить коррекцию состояния иммунной системы.

Эндокринная патология

Заболевания эндокринной системы возникают в тех случаях, когда в организме нарушается выработка каких-либо гормонов и/или нарушается чувствительность к ним тканей организма.

Поскольку гормоны являются крайне важными регуляторами различных функций организма, то недостаток или избыток любой из этих регуляторных молекул оказывает негативное влияние на все органы и системы организма. Учитывая разнообразие и сложность механизмов возникновения данных заболеваний, их тяжесть, необходимость развернутой диагностики, включающей в себя целый комплекс лабораторных и инструментальных исследований, выбор правильной стратегии лечения, больные с эндокринной патологией должны в обязательном порядке проходить лечение и наблюдаться у врача-эндокринолога. Только эндокринолог может назначить специфическое медикаментозное лечение при данных заболеваниях, а в некоторых случаях – решить вопрос о необходимости хирургического лечения.

Необходимо особо отметить, что БАД при данной патологии ни в коем случае не могут считаться средствами лечения и заменять специфическую терапию.

В чем же тогда состоит возможная область применения БАД у больных с эндокринными заболеваниями?

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Нарушения деятельности желез внутренней секреции приводят к разнообразным нарушениям обменных процессов. Неэффективность обмена веществ приводит к повышенному расходу витаминов, микроэлементов и других макро- и микронутриентов, который необходимо восполнять, и в этом плане значение БАД-нутрицевтиков трудно переоценить.

С другой стороны, осложнениями эндокринной патологии являются различные заболевания других органов и систем организма, которые также являются объектами медикаментозной коррекции. БАД-парафармацевтики при этом могут быть ценным дополнением к медикаментозной терапии, улучшая функции и обменные процессы в отдельных органах и системах организма.

В рамках данной лекции сколько бы ни было подробно осветить вопросы применения БАД, даже при основных видах заболеваний эндокринной системы, не представляется возможным, поэтому целесообразно остановиться на двух самых распространенных видах патологии – заболеваниях щитовидной железы и сахарном диабете.

Заболевания щитовидной железы

Заболевания щитовидной железы традиционно известны под названием "зоб", указывающим на увеличение размера железы. На сегодняшний день известны также заболевания щитовидной железы, не сопровождающиеся ее увеличением, но проявляющиеся изменениями уровня продукции гормонов железой.

Поскольку специфическая терапия, зависящая от конкретного заболевания, является уделом врача-эндокринолога, применение БАД при патологии щитовидной железы направлено исключительно на коррекцию обменных процессов, характер нарушения которых зависит от вида нарушений функций железы.

Основной функцией щитовидной железы является выработка гормонов, главным образом тироксина и трийодтиронина. В зависимости от уровня выработки этих гормонов выделяют 3 состояния организма: гипертиреоз – повышенная выработка гормонов, гипотиреоз – сниженная, и эутиреоз – нормальная.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Может возникнуть вопрос: каким образом функциональное состояние щитовидной железы соответствует ее заболеваниям? Соотношение это сложное, зависящее от различных факторов, в том числе от применявшегося лечения. Так, например, при диффузно-узловом зобе на разных стадиях заболевания могут наблюдаться все три состояния функции железы.

Гипертиреоз или тиреотоксикоз

Повышенная выработка тиреоидных гормонов приводит в первую очередь к повышению уровня основного обмена, т. е. к повышению интенсивности окислительных процессов, сопровождающемуся увеличением теплопродукции. Внешне проявляется умеренным повышением температуры тела, которая не зависит от времени суток и не снижается при приеме жаропонижающих препаратов. Повышение скорости окислительных процессов ведет к усиленному распаду углеводов, белков и жиров, повышению потребления ряда витаминов, особенно B_1 и B_6.

Разумеется, такие изменения энергетического обмена сказываются в первую очередь на состоянии наиболее интенсивно работающих органов и систем: центральной нервной и сердечно-сосудистой систем.

Субъективно это проявляется нервозностью, эмоциональной неуравновешенностью, быстрой утомляемостью, потливостью, непереносимостью жары, похуданием, мышечной слабостью. Кожа при тиреотоксикозе горячая, гладкая, бархатистая и влажная от пота. Лицо и ладони красные.

Поражение сердечной мышцы носит название «тиреотоксического сердца» – своеобразной формы дистрофии миокарда, проявляющейся в первую очередь тахикардией и нарушениями сердечного ритма.

Комплекс вегетативных нарушений, наблюдающихся при гипертиреозе, является следствием не только специфического действия высоких концентраций тиреоидных гормонов, но и результатом дисфункции симпато-адреналового отдела вегетативной нервной системы. Это вполне объяснимо, поскольку функция щитовидной железы регулируется не только тиреотропным гормоном (ТТГ) гипофиза, но и гормоном надпочечников, адреналином и симпатическими нервами.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Как уже говорилось выше, БАД не являются средствами специфической терапии гипертиреоза. Чем же тогда они могут помочь при этом состоянии?

В первую очередь, они могут сгладить некоторые болезненные симптомы тиреотоксикоза, в частности, улучшить состояние центральной нервной системы, и поддержать сердечную мышцу.

С другой стороны, после проведения специфической терапии ряд вегетативных симптомов может сохраняться, особенно в случаях поздно начатой специфической терапии. При этом БАД также могут помочь в нормализации вегетативного баланса и функций центральной нервной системы, существенно улучшая состояние таких пациентов.

Компания АПИФАРМ выпускает две добавки, которые будут полезны для этих целей – Кардиолептин и Лептоседин. Кардиолептин как средство, поддерживающее сердечную мышцу, а Лептоседин – средство, гармонизирующее состояние центральной нервной системы, снимающее нервную возбудимость, тревожность, эмоциональную лабильность.

Обе добавки можно сочетать между собой, оптимальной будет схема их сочетания, предусмотренная программой "Ритмы жизни":

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Кардиолептин	08:00, 12:00, 16:00, 20:00	10:00, 14:00, 18:00, 22:00
Лептоседин	22:00	24:00

При необходимости кратность приема Лептоседина можно увеличить до 3 раз в день.

Также поскольку при гипертиреозе идет интенсивный распад белков, жиров и углеводов, необходимо восполнять их расход приемом БАД, являющихся дополнительными источниками этих нутриентов. То же самое касается ряда витаминов и микроэлементов.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Осторожность следует проявлять в отношении приема витаминно-минеральных комплексов, содержащих йод. В таких случаях возможность применения йодсодержащих препаратов должен решать эндокринолог.

Гипотиреоз

Гипотиреоз – клинический синдром, обусловленный недостаточностью выработки гормонов щитовидной железы или сниженной чувствительностью тканей к этим гормонам. Обычно гипотиреоз связан с недостаточностью функции щитовидной железы, но может быть и результатом заболевания гипофиза или гипоталамуса. При гипотиреозе снижаются основной обмен, а также скорость других процессов, зависящих от тиреоидных гормонов.

Как было сказано выше, гипотиреоз это не заболевание, а клинический синдром, поэтому при всех формах гипотиреоза необходимо выявление его природы и лечение основного заболевания. Специфическое же лечение гипотиреоза заключается в заместительном введении гормонов щитовидной железы – тироксина и трийодтиронина.

Нужно также отметить, что в силу ряда причин в некоторых случаях только заместительной терапией не удается полностью компенсировать симптоматику гипотиреоза. Больные на фоне применения гормонов могут продолжать ощущать слабость, снижение аппетита, сонливость в дневное время, артериальное давление может быть понижено, могут наблюдаться частые простудные заболевания и обострения очаговых хронических инфекций. При этом возникает необходимость в применении различных симптоматических средств.

Среди БАД это могут быть природные адаптогены. Компания Апифарм выпускает 3 добавки с адаптогенной активностью – Лептоник, Вазолептин и Лептопротект.

Наиболее выражен адаптогенный и психостимулирующий эффект у Лептоника, хотя в ряде случаев предпочтение следует отдать Вазолептину или Лептопротекту.

Дело в том, что для гипотиреоза характерна выраженная дислипидемия и ускоренное развитие атеросклероза. При наличии таких органных проявлений атеросклероза как ишемическая болезнь сердца и нарушения

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

мозгового кровообращения Лептоник противопоказан, поэтому должен применяться Вазолептин.

С точки зрения хронокоррекции, оправданными выглядят следующие схемы сочетания адаптогенов:

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Лептоник	08:00, 12:00, 16:00	10:00, 14:00, 18:00
Вазолептин	20:00	22:00
Лептоседин	22:00	24:00

При наличии противопоказаний к применению Лептоника схемы должны принять следующий вид:

БАД компании АПИФАРМ	Время приема	
	для "жаворонков"	для "сов" и "голубей"
Вазолептин	08:00, 12:00, 16:00, 20:00	10:00, 14:00, 18:00, 22:00
Лептоседин	22:00	24:00

При наличии проблем с иммунной системой в вечернее время (в 16:00 и 20:00 для "жаворонков" и в 18:00 и 22:00 для "сов" и "голубей") вместо Лептоника и Вазолептина рекомендуется прием Лептопротекта.

Сахарный диабет

Сахарным диабетом называют два заболевания, характеризующиеся нарушенным обменом углеводов в организме и сопровождающиеся стойким повышением уровня глюкозы в крови.

Сахарный диабет подразделяют на инсулинозависимый (1 тип) и инсулиннезависимый (2 тип). Несмотря на то, что эти заболевания имеют разную природу и механизм развития, их сближают однотипные изменения углеводного обмена, приводящие к нарушению структуры и функции стенок капилляров, и как следствие, диабетические поражения

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

различных внутренних органов, в первую очередь, нервной системы, сетчатки глаза и почек.

Кроме того, при обоих типах сахарного диабета имеет место углеводное голодание организма, что приводит к глубоким изменениям всех видов обмена и трофическим нарушениям во всех органах и тканях.

Основным методом медикаментозного лечения сахарного диабета 1 типа является инсулинотерапия, а сахарного диабета 2 типа – прием сахароснижающих препаратов, влияющих на различные пути утилизации глюкозы тканями, как связанные с рецептором инсулина, так и независимые. Также к основным методам терапии обеих форм диабета относится диета, обогащенная белками, полиненасыщенными жирными кислотами и витаминами, поэтому БАД-нутрицевтики, являющиеся дополнительными источниками данных нутриентов, должны быть необходимым элементом диетотерапии этих заболеваний.

БАД-парафармацевтики при сахарном диабете могут играть двоякую роль.

С одной стороны, наличие осложнений на ряд органов требует применения препаратов, улучшающих функцию соответствующего органа, а также препаратов антиоксидантного и капилляроукрепляющего действия.

С другой стороны, при сахарном диабете 2 типа может применяться большое количество природных биологически активных веществ, для которых известна сахароснижающая активность. В сочетании с лекарственной терапией применение БАД, содержащих такие вещества, может обеспечить лучший контроль уровня глюкозы в крови и снизить риск развития осложнений основного заболевания.

К средствам, нормализующим углеводный обмен, выпускаемых компанией АПИФАРМ, относятся в первую очередь хитозансодержащие средства Каталитин и Хитолан, сахароснижающий эффект которых основан на усилении обмена желчных кислот и активации ряда генов, регулирующих соотношение углеводного и жирового обмена в печени. Более того, они составляют основу комплекса продуктов "Рецепт успеха", предназначенного для снижения массы тела. Кроме того, как показали наши исследования, сахароснижающий эффект Каталитина и Хитолана не

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

зависит от "похудательного" эффекта, поскольку снижение сахара крови наблюдалось у всех людей, принимавших "Рецепт успеха", независимо от того, насколько они похудели.

Для хитозансодержащих средств величина сахароснижающего эффекта зависит от дозировки. Для нормализации сахара крови достаточным следует считать прием Хитолана или Каталитина по 1 таблетке 3 раза в день в зависимости от другой имеющейся патологии. Лучший эффект будет давать их сочетание – по 1 таблетке Каталитина и Хитолана на прием. Курсы приема этих средств целесообразно проводить при снижении эффективности принимаемых лекарственных препаратов, продолжительность курса – не менее 1 месяца.

Метаболический синдром

Метаболический синдром или синдром инсулинорезистентности или Х-синдром является сложным нарушением углеводного и липидного обмена, при котором в крови повышаются содержание:

- общего холестерина, в основном за счет липопротеинов низкой плотности (т. н. β–холестерин) и снижается содержание липопротеинов высокой плотности (т. н. α-холестерин);
- нейтральных жиров или иначе – триглицеридов;
- глюкозы;
- инсулина.

При этом развивается ожирение и повышается артериальное давление.

Сутью метаболического синдрома является снижение чувствительности тканей к инсулину, в результате чего нарушается поглощение глюкозы тканями и увеличивается ее содержание в крови. В ответ на повышение уровня глюкозы повышается выработка инсулина и растет содержание этого гормона в крови.

Ранее считалось, что метаболический синдром развивается при повышенном потреблении с пищей углеводов, что вызывает усиленную выработку инсулина и снижение ответа клеток организма на этот гормон.

Дальнейшие исследования показали, что первичным событием, нарушающим усвоение клетками глюкозы, является нарушение липидного обмена. Было показано, что нарушение функции

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

инсулинового рецептора вызывается промежуточными продуктами обмена жирных кислот, количество которых в клетке увеличивается при переедании. Причем при переедании как углеводов, так и жиров.

Чисто метаболическими нарушениями дело не ограничивается. В ответ на неэффективный обмен углеводов и высокий уровень инсулина в крови изменяется выработка и ряда других гормонов и нарушается чувствительность к ним тканей. Наиболее показательными чертами нарушенного гормонального гомеостаза являются: повышение уровня в крови эстрогенов, гормонов коркового вещества надпочечников, активация симпатоадреналовой системы, повышение уровня соматотропного, лактотропного, лютеинизирующего гормонов, мелатонина, инсулиноподобных факторов роста и др.

Все это говорит о том, что метаболический синдром является комплексом эндокринно-метаболических нарушений, на базе которого развивается широкий спектр эндокринной и соматической патологии, такой как сахарный диабет 2 типа, атеросклероз, гипертоническая болезнь, жировой гепатоз, желчнокаменная болезнь, различные воспалительные заболевания, патология репродуктивной системы (нарушения менструального цикла, бесплодие, воспалительные заболевания матки и придатков), онкологическая патология.

При этом нужно помнить, что **единственным эффективным средством лечения метаболического синдрома является лечение ожирения.**

При снижении массы тела нормализуется и жировой, и углеводный обмены, и сопутствующие гормональные нарушения.

Вопросы коррекции избыточной массы тела слишком сложны и объемны, чтобы их адекватно осветить в данном разделе, поэтому им посвящена отдельная лекция. Сейчас же только стоит сказать, что компания Апифарм разработала комплекс продуктов "Рецепт успеха", предназначенный для коррекции углеводно-жирового и холестеринового обмена, т. е. коррекции как раз тех патологических механизмов, которые лежат в основе метаболического синдрома. О том, что собой представляет этот комплекс продуктов – следующая лекция.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

5 "Рецепт успеха" – новая стратегия коррекции нарушений углеводного и жирового обмена

75 ■ Введение

75 ■ Сахарный диабет 1 типа

75 ■ Сахарный диабет 2 типа

76 ■ Голодание

76 ■ Ожирение

77 ■ Фармакотерапия алиментарного ожирения

79 ■ Диетотерапия алиментарного ожирения

81 ■ Теоретические основы применения набора "Рецепт успеха"

81 ■ Набор "Рецепт успеха" и липидный обмен

83 ■ Набор "Рецепт успеха" и углеводный обмен

83 ■ Набор "Рецепт успеха" и энергетический гомеостаз

84 ■ "Рецепт успеха" – от теории к практике

84 ■ Состав набора

84 ■ Информационный пакет набора

85 ■ Рекомендации по применению набора

86 ■ Диетические рекомендации

87 ■ Классификация групп труда

89 ■ Программа расчета калорийности питания

91 ■ Способы преодоления резистентности к ограничению калорийности

92 ■ "Подводные камни" на пути коррекции массы тела

93 ■ Десинхронизация ритма углеводно-жирового обмена и ритма питания

95 ■ Десинхронизация ритмов "сон – бодрствование" и естественной освещенности

97 ■ Ожирение и воспалительные заболевания

97 ■ Заключение

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Введение

Прежде чем приступать к вопросам, касающимся собственно ожирения, необходимо дать базовые представления о том, как функционирует энергетический обмен организма.

Особенностью углеводно-жирового обмена является то, что в клетке в данный момент времени может протекать только один процесс: расщепление либо углеводов, либо жиров. Биологический смысл этого состоит в том, что жиры являются лишь резервным источником энергии, и запуск их окисления происходит при дефиците доступных углеводов (глюкозы). Понятно, что это происходит при истощении резервов углеводов печени и мышц при голодании. Запущенное же расщепление жиров блокирует расщепление глюкозы, запускается синтез глюкозы из других источников, что способствует восстановлению углеводных резервов организма.

При высоком же содержании углеводов в крови (например, после приема пищи) и их высокой биодоступности, окислительное расщепление жиров практически не идет.

Рассмотрим метаболические особенности наиболее часто встречающихся заболеваний и патологических состояний углеводно-жирового обмена.

Сахарный диабет 1 типа

При сахарном диабете 1 типа, при дефиците инсулина, резко снижается доступность глюкозы для клеток и превалирует окисление жиров с накоплением кетоновых тел (ацетона, уксусной кислоты, уксусного альдегида, бета-оксимасляной кислоты и др.). В то же время резерв углеводов в организме также снижен из-за блокады входа глюкозы в клетку. Практически, сахарный диабет 1 типа является своеобразной моделью углеводного голодания, при котором также нарушен и синтез глюкозы заново из других источников.

Сахарный диабет 2 типа

Сахарный диабет 2 типа характеризуется снижением активности рецептора к инсулину, что проявляется в виде повышения уровня глюкозы и инсулина в крови. При этом в качестве основного "топлива" используются жиры с образованием кетоновых тел. При этом захват

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

глюкозы жировой тканью нарушается в меньшей степени, и глюкоза в этой ткани идет на синтез жиров, откладывающихся в этой ткани, что проявляется ростом жировой ткани.

Голодание

Полное голодание также переключает окисление с углеводного на жировой путь. Оно также сопровождается накоплением кетоновых тел, но в более мягкой форме, поскольку при полном голодании не блокирован синтез глюкозы и гликогена из продуктов расщепления жиров.

Ожирение

Ожирение развивается в результате длительно поддерживающегося положительного энергетического баланса. Т. е. в организме образуется больше энергии, чем он тратит. При этом ожирение развивается как в результате избыточного потребления жиров, так и углеводов. При избыточном потреблении углеводов их избыток идет на синтез жиров, откладывающихся в жировой ткани. Часть же продуктов расщепления глюкозы идет на синтез холестерина, уровень которого в крови при этом повышается.

В случае избыточного потребления жиров, жирные кислоты, поступая в соматические клетки (например, мышечные), блокируют в них расщепление глюкозы. Глюкоза же в этих условиях захватывается из крови преимущественно печенью и жировой тканью и идет на синтез жиров.

В любом случае, каков бы ни был основной вид избыточно потребляемых нутриентов, отложение жиров в жировой ткани происходит путем синтеза жиров заново в печени или непосредственно в жировой ткани.

Представленные данные дают основную феноменологию нарушений углеводного и жирового обмена, показывая, что энергетический обмен является гибкой системой, способной подстраиваться под различные режимы поступления в организм основных энергетических субстратов.

Из сказанного следует также и то, что целесообразность ее адаптационных механизмов является весьма относительной, поскольку в саму систему заложена возможность различных поломок, вызываемых алиментарными факторами и ведущих к развитию ожирения, различной эндокринной и соматической патологии.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Примечательно, что именно переедание, а не голод, является причиной поломок углеводно-жирового обмена, что вероятно связано с тем, что система поддержания энергетического баланса эволюционно формировалась под влиянием голода, как фактора, представляющего наибольшую угрозу для организма, и развивалась в направлении противодействия этому фактору. Переедание и ожирение же стали социально значимыми проблемами человека в развитых странах только с середины 20-го века, что произошло вследствие повышения уровня жизни населения. И обмен веществ человека оказался катастрофически не готов к испытанию материальным достатком.

Фармакотерапия алиментарного ожирения

В основе феноменов, описанных во введении, лежит работа сложной, многоуровневой иерархии регуляторных механизмов, обеспечивающих энергетический баланс организма. Сложность, устойчивость и гибкость этой системы неудивительна, поскольку она работает на обеспечение энергией всех физиологических процессов, протекающих в организме. Это утверждение имеет ряд важных следствий для поиска эффективных методов лечения ожирения.

- **Попытки точечного воздействия на отдельные "ключевые" механизмы углеводного и жирового обмена заведомо несостоятельны**, поскольку система поддержания энергетического гомеостаза обладает большой гибкостью и реагирует на подобное вмешательство целым комплексом компенсационных реакций, таких как включение альтернативных биохимических механизмов, позволяющих "обойти" искусственно вызванную поломку, переключение обмена на использование альтернативных субстратов окисления, снижение непроизводительных энергозатрат, изменение пищедобывательного поведения.

- **Агрессивное вмешательство в регуляторные механизмы энергетического обмена чревато многообразными нарушениями гормонального гомеостаза и нарушениями функций различных органов, в первую очередь, печени.**

- **Наиболее эффективными методами коррекции энергетического обмена являются вмешательства на уровне поступления в организм основных субстратов окисления – углеводов и жиров.**

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

То есть, кратко говоря, в этих научных рассуждениях содержится весьма нехитрая и тривиальная истина – чтобы похудеть, нужно меньше есть. Если попытаешься обмануть свой организм – поплатишься здоровьем.

Иллюстрацией справедливости этих выводов может служить вся история чисто фармакологических подходов к лечению ожирения.

Так использование анорексигенных (подавляющих аппетит) препаратов центрального действия приводит к постепенному снижению их эффекта и сопровождается негативным побочным действием на сердечно-сосудистую систему.

Использование β_2-адреномиметиков (Кленбутерол, Циматерол) активизирует мобилизацию жира, но при длительном применении приводит к развитию злокачественной кардиомиопатии и сердечной недостаточности.

Новейшим подходом к активации окислительного расщепления жиров является применение агонистов ядерных гормональных рецепторов PPAR-α, но использование таких препаратов небезопасно, поскольку ведет к развитию инсулинорезистентности.

Использование препаратов, разобщающих процессы окисления и синтеза АТФ, вызывает повышение температуры, активное окисление жиров, но к числу их побочных эффектов относится необратимое повреждение фоторецепторного аппарата сетчатки с развитием слепоты.

Не менее вредные последствия вызывает вмешательство в гормональный гомеостаз. Использование для похудения гормона роста при длительном применении ведет к развитию сахарного диабета, а тироксина – к вторичной гипофункции щитовидной железы.

Использование различных веществ, являющихся кофакторами к ключевым ферментам углеводного и жирового обмена, является безопасным и неагрессивным методом влияния на обмен веществ, но требует для проявления эффекта определенного метаболического статуса организма. Так большой популярностью в качестве "сжигателя" жира пользуется l-карнитин, но при его использовании следует учесть, что эффект стимуляции окисления жиров проявляется только на фоне продолжительной (не менее часа) физической нагрузки, вызывающей

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

истощение запасов гликогена в мышцах и переключение на использование жиров в качестве субстрата окисления.

Неудивительно, что разочарование в эффективности методов, основанных на вмешательстве в регуляцию обменных процессов, привело к созданию лекарственных препаратов, направленных на ограничение поступления в организм основных энергоносителей, в частности, жиров. К этой группе препаратов относятся ингибиторы желудочной и панкреатической липаз (ферментов, расщепляющих жиры), такие как Орлистат (Ксеникал). Несмотря на то, что препарат обладает мощным и высокоспецифичным действием, эффективность его при лечении ожирения находится под большим вопросом. Дело в том, что Орлистат существенно нарушает процессы пищеварения, вызывая стеаторею, атонию кишечника, нарушения микробиоценоза ЖКТ, препятствует усвоению жирорастворимых витаминов. В результате пища дольше задерживается в желудочно-кишечном тракте, что провоцирует усиление в нем бродильных процессов.

Диетотерапия алиментарного ожирения

Даже краткий обзор фармакологических подходов к лечению ожирения дает ясное понимание того, почему диетотерапия была и остается основным методом коррекции избыточной массы тела и метаболических расстройств, связанных с алиментарным ожирением. В то же время ограничение поступления в организм основных энергоносителей вызывает неоднозначные изменения обмена веществ. Кроме того, многие варианты диет являются достаточно серьезной нагрузкой на организм и не могут применяться при наличии ряда заболеваний.

Существует 3 основных вида гипокалорийных диет:

- низкоуглеводная;
- низкожировая;
- сбалансированная.

Низкоуглеводные диеты являются мощными мобилизаторами жирных кислот из жировых депо. Как следует из ранее рассмотренных биохимических путей переключения организма на окисление жиров, эти диеты приводят с одной стороны к инсулинорезистентности, а с другой – к запуску синтеза глюкозы из жиров и белков. Эта особенность должна

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

быть учтена в низкоуглеводных диетах (ярким примером которых является так называемая кремлевская диета), которые должны содержать большие количества белка для компенсации усиленного его распада.

Кремлевская диета имеет ряд серьезных противопоказаний: сахарный диабет 1 и 2 типов, метаболический синдром, жировой гепатоз и другие заболевания печени, выраженный атеросклероз и его осложнения (ИБС, дисциркуляторная энцефалопатия), почечная недостаточность.

Низкожировые диеты являются более мягкими, но менее действенными, поскольку при их применении переключение на окисление резервных жиров менее выражено, чем при низкоуглеводных диетах. При этом энергетические затраты организма покрываются в основном за счет алиментарных углеводов, а резервные жиры используются в основном для синтеза липидов в печени. В то же время такие диеты практически не вызывают кетоацидоза и инсулинорезистентности, поэтому могут применяться при наличии противопоказаний для низкоуглеводных диет. При применении таких диет необходимо обеспечить адекватное поступление в организм жирорастворимых витаминов.

Сбалансированные диеты являются промежуточными между низкоуглеводными и низкожировыми по эффективности. При этом углеводы и жиры ограничиваются пропорционально при содержании белка не менее 0,9 г/кг массы тела в сутки. Эти диеты вызывают умеренный кетоацидоз без формирования инсулинорезистентности, поэтому умеренно гипокалорийные (1200–1300 ккал/сут.) сбалансированные диеты относительно безопасно могут применяться при различных заболеваниях. Также эти диеты отличаются меньшим риском развития гиповитаминозов.

Общим недостатком всех гипокалорийных диет является снижение объема пищи, что с одной стороны, вызывает медленное насыщение после приема пищи, а с другой – вызывает снижение перистальтики кишечника. Поэтому для компенсации этих недостатков все гипокалорийные диеты должны содержать повышенное количество пищевых волокон (норма суточного потребления – 20 г). С другой стороны, уменьшение объема порции является важнейшим способом борьбы с перееданием и залогом формирования правильных пищевых стереотипов.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

К диетотерапии также можно отнести применение ряда БАД, содержащих сильно набухающие полимеры, способные "выключить" часть объема желудка, уменьшив таким образом объем съедаемой порции.

Также к диетическим можно отнести продукты, заменяющие прием пищи, т. е. составляющие искусственный рацион, обедненный по жирам и легкоусвояемым углеводам.

Недостатком этих двух групп БАД является то, что при возврате на привычный рацион питания происходит рецидив набора массы тела, поэтому вводить в рацион обычные продукты нужно постепенно, соответственно уменьшая дозу БАД.

К диетотерапии ожирения можно отнести и применение различных БАД-нутрицевтиков, являющихся дополнительными источниками пищевых волокон, витаминов и микроэлементов, восполняющих дефекты гипокалорийных диет по содержанию отдельных нутриентов и сглаживающих проявления кетоацидоза.

Теоретические основы применения набора "Рецепт успеха"

Набор "Рецепт успеха" является комплексом продуктов, в котором реализован принципиально другой подход к коррекции липидного обмена и нормализации массы тела, основанный на ограничении поступления в организм жиров с пищей, нормализации холестеринового обмена и деятельности печени, активизации основного обмена, снижения углеводной нагрузки на организм.

В состав набора "Рецепт успеха" входят 3 БАД: Каталитин, Хитолан, Лептоник и 1 пищевая добавка – заменитель сахара Аргосластин. В этом разделе будут описаны основные механизмы действия набора "Рецепт успеха" на различные виды обмена, лежащие в основе похудательного действия.

Набор "Рецепт успеха" и липидный обмен

Как известно, значительные количества холестерина в организме используются для синтеза желчных кислот, обеспечивающих наиболее эффективное переваривание жиров. В процессе пищеварения около 95 %

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

желчных кислот всасывается в тонком кишечнике, попадает в воротную вену и возвращается в печень для повторного использования.

В набор "Рецепт успеха" входят 2 продукта (Каталитин и Хитолан), которые связывают компоненты желчи, пищевой холестерин и жиры, препятствуя их всасыванию в тонком кишечнике. При этом роль сорбента играет хитозан, который входит в состав обеих добавок. Кроме того, Каталитин содержит желчегонные компоненты, усиливающие синтез желчных кислот из холестерина, а также их секрецию. Результатом этого, с одной стороны, является снижение жировой нагрузки на организм, а с другой – нормализация холестеринового обмена в виде снижения уровня общего холестерина, повышения уровня α-холестерина, снижения индекса атерогенности (отношение содержания "плохого" бета-холестерина к "хорошему" альфа-холестерину). Особенное значение этот механизм имеет при ожирении, ассоциированном с метаболическим синдромом.

Другим, не менее важным, аспектом действия связки Каталитин – Хитолан является нормализация углеводного обмена в виде снижения уровня глюкозы в крови, что является следствием активизации синтеза желчных кислот.

Принципиальные отличия данного метода коррекции углеводно-жирового обмена от существующих:

- безопасный и эффективный способ ограничения реальной калорийности пищи;
- комплексное воздействие на углеводный, жировой и холестериновый обмены;
- отсутствие форсированной мобилизации жира из депо, приводящей к усилению инсулинорезистентности;
- метод эффективен при сахарном диабете 1 и 2 типов, метаболическом синдроме, жировом гепатозе и других заболеваниях печени, для профилактики атеросклероза и других дислипидемий;
- идеальная сочетаемость с любыми видами гипокалорийных диет;
- отсутствие противопоказаний.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Набор "Рецепт успеха" и углеводный обмен

При избыточном потреблении с пищей углеводов связки Каталитин – Хитолан может быть недостаточно для адекватной коррекции калорийности рациона. Более того, "разблокирование" углеводного обмена в результате восстановления чувствительности тканей к инсулину может привести к усилению переработки глюкозы в жиры и отложению их в жировые депо, поэтому ограничение потребления углеводов является актуальной задачей, решение которой во многом определяет успех в коррекции избыточной массы тела.

Прямое вмешательство в углеводный обмен крайне нежелательно, поскольку обмен глюкозы является критичным для нормального функционирования таких важных органов как головной мозг, печень, иммунная система и система кроветворения. Поэтому единственным приемлемым выходом является ограничение поступления углеводов в организм с пищей.

"Рецепт успеха" предусматривает замену легкоусвояемых углеводов (сахара) Аргосластином. Разумеется, замена сахара интенсивным подсластителем только частично решает проблему избыточного поступления в организм углеводов, и адекватная коррекция пищевого статуса при ожирении невозможна без ограничения поступления углеводов из других источников.

Набор "Рецепт успеха" и энергетический гомеостаз

Известно, что снижение поступления в организм основных энергоносителей (углеводов и жиров) приводит к снижению интенсивности окислительных процессов и величины основного обмена. Этот фактор является основным препятствием для низкокалорийных диет, заставляющим подчас прибегать к очень сильному ограничению калорийности – до 400–500 ккал в сутки! Подобное ограничение калорийности крайне неблагоприятно влияет на организм, который при этом испытывает острый дефицит всех нутриентов, и чревато серьезными нарушениями эндокринного гомеостаза, белкового и водно-солевого обмена, возникновением патологии нервной, кроветворной и иммунной систем.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Набор "Рецепт успеха" содержит очень важную составную часть, позволяющую не допустить снижения уровня основного обмена при ограничении калорийности рациона. Этот компонент – БАД Лептоник. Кроме активизации основного обмена, Лептоник обладает мощным антиоксидантным действием и способен устранять проявления метаболического кетоацидоза, сопровождающие применение гипокалорийных диет.

Таким образом, "Рецепт успеха" является комплексом продуктов, воздействующим на различные звенья энергетического обмена:

- **ограничение поступления в организм липидов** – Каталитин и Хитолан;
- **ограничение поступления в организм легкоусвояемых углеводов** – Аргосластин;
- **усиление выведения из организма эндогенного и экзогенного холестерина** – Каталитин и Хитолан;
- **устранение резистентности к инсулину** – Каталитин и Хитолан;
- **профилактика компенсаторного снижения величины основного обмена** – Лептоник;
- **устранение метаболического кетоацидоза, вызванного ограничением калорийности рациона** – Лептоник.

Наличие вышеперечисленных свойств делает "Рецепт успеха" уникальным, не имеющим аналогов комплексом продуктов для коррекции избыточной массы тела и других нарушений углеводно-жирового обмена.

"Рецепт успеха" – от теории к практике

Состав набора

- БАД Каталитин – 3 банки по 40 таблеток;
- БАД Хитолан – 5 банок по 40 таблеток;
- БАД Лептоник – 2 банки по 40 таблеток;
- сахарозаменитель Аргосластин – 2 банки по 200 таблеток.

Информационный пакет набора

- брошюра "Рецепт успеха в ваших руках" с подробными рекомендациями по применению набора;
- брошюра "Ваш АПИФАРМ" – сборник буклетов по нашей продукции;

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

- видеофильмы "Каталитин", "Аргосластин", "Лептины", "5 лет АПИФАРМ" и видеоролики "Каталитин", "Аргосластин", "Ритмы жизни" на DVD;
- электронный каталог нашей продукции, презентации "Рецепт успеха" и "Ритмы жизни", программы "Ритмы жизни" и "Программа расчета калорийности питания" на CD.

Рекомендации по применению набора

В стандартном варианте применения комплекса "Рецепт успеха" используется следующая схема приема.

БАД Каталитин принимается по 2 таблетки 3 раза в день за полчаса до еды. Прием Каталитина осуществляется курсами по 5 дней с перерывами в 3 дня. Перерывы делать желательно для того, чтобы в процессе длительного применения не снижалась чувствительность печени к компонентам Каталитина.

БАД Хитолан принимается по 2 таблетки 3 раза в день за полчаса до еды ежедневно на протяжении всего курса приема "Рецепта успеха".

В те дни, когда принимаются и Каталитин, и Хитолан, они должны приниматься одновременно, запиваться небольшим (около 0,5 стакана) количеством воды или заедаться каким-нибудь кислым фруктом – яблоком или цитрусовыми. Это необходимо для наилучшего набухания и растворения хитозана в кислом содержимом желудка. Именно в таком состоянии хитозан максимально проявляет свои сорбционные свойства.

Разжевывать таблетки необязательно, кроме того, хитозан обладает крайне высоким сродством к поверхности слизистых оболочек, поэтому при разжевывании этих средств во рту и в глотке длительно сохраняется ощущение оскомины.

БАД Лептоник принимается ежедневно по 1 таблетке 2 раза в день – утром и в обед. Лептоник можно принимать независимо от еды. Поскольку Лептоник обладает тонизирующим действием, не рекомендуется принимать его вечером и на ночь, чтобы не вызывать нарушений сна и сбоя нормального ритма "сон – бодрствование".

Также Лептоник, как и другие средства тонизирующего действия, имеет ряд противопоказаний: повышенная нервная возбудимость, бессонница,

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

повышенное артериальное давление, нарушение сердечной деятельности, выраженный атеросклероз.

В случае наличия хотя бы одного из этих противопоказаний вместо Лептоника применяется Вазолептин по той же схеме.

Аргосластин употребляется как заменитель сахара по потребности с учетом того, что 1 таблетка Аргосластина по сладости эквивалентна 1 чайной ложке сахара.

Как правило, "Рецепт успеха" хорошо переносится людьми, но в то же время у некоторых пациентов могут проявляться побочные эффекты.

К ним относятся:

- запоры, причиной которых является Хитолан.

Можно предложить несколько способов избежать этого явления – принимать Каталитин непрерывно вместе с Хитоланом или дополнительно вводить слабительные. Наиболее предпочтительным слабительным средством является кора крушины (которая также входит в состав Каталитина), менее предпочтительны препараты сены;

- дискомфорт и боли в эпигастральной области при приеме Каталитина.

Как правило, это явление связано с наличием хронического панкреатита и/или гастрита с пониженной секреторной активностью. В этих случаях следует вместо Каталитина применять Гепатолептин;

- при наличии подвижных камней в желчном пузыре вместо Каталитина можно принимать Гепатолептин в дозе 1 таблетка на прием.

Диетические рекомендации

Для лиц с первой группой труда мы рекомендуем соблюдать сбалансированную умеренно гипокалорийную диету – 1100–1300 ккал, хотя в зависимости от состояния здоровья можно применять и другие виды гипокалорийных диет (см. раздел "Диетотерапия алиментарного ожирения").

Диета преследует 3 цели:

- увеличить скорость мобилизации жиров из жировой ткани;
- сформировать правильный режим питания;
- уменьшить объем порции и, следовательно, объем желудка.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Особое значение имеет формирование правильного режима питания. Поскольку этот фактор имеет решающее значение для профилактики рецидива набора массы тела, этому будет посвящен особый раздел.

Индивидуальный подбор гипокалорийной диеты проводится с учетом группы труда пациента.

Классификация групп труда

I группа (очень легкая работа) – работники умственного труда: административно-управленческий аппарат, бухгалтеры, научные работники, врачи (нехирургических специальностей), юристы, художники и т. п.

II группа (легкая работа) – работники, занятые легким физическим трудом или преимущественно умственным трудом в сочетании с незначительными физическими усилиями: работники сферы обслуживания, медсестры, санитарки, швеи, агрономы, домохозяйки и т. п.

III группа (среднетяжелая работа) – хирурги, рабочие-станочники, текстильщики, наладчики, слесари, работники коммунально-бытового обслуживания, пищевой промышленности и т. п.

IV группа (тяжелая работа) – строительные рабочие, металлурги, рабочие деревообрабатывающей, нефтяной, газовой промышленности, механизаторы сельского хозяйства и т. п.

V группа (очень тяжелая работа) – каменщики, землекопы, бетонщики, чернорабочие, грузчики и т. п.

Ниже приведена методика расчета суточной энергетической ценности рациона по Dankmejer H. F. (1983 г.).

Вначале рассчитывается базальный энергетический баланс – БЭБ, т. е. суточное количество энергии, необходимое для поддержания основного обмена. Величина БЭБ зависит от фенотипа человека (см. таблицу).

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Фенотип	Количество жира, %	Количество энергии в сутки, ккал/кг
Худой	5–10	25
Нормальный	20–25	20
Ожирение I–II ст.	30–35	17
Ожирение III–IV ст.	40	15

Для расчета БЭБ необходимо после определения фенотипа умножить энергетические потребности (ккал/кг) на массу тела (в кг).

Для того чтобы рассчитать суточную энергетическую ценность низокалорийного рациона (т. е. рациона, при котором энергозатраты равны энергопотреблению), необходимо к БЭБ добавить определенное количество ккал в зависимости от выполняемой работы (см. табл. ниже).

Расчет суточной энергетической ценности рациона в зависимости от характера выполняемой работы

Характер работы	Суточная энергетическая ценность рациона, ккал
Очень легкая	БЭБ + 1/6 БЭБ
Легкая	БЭБ + 1/3 БЭБ
Среднетяжелая	БЭБ + 1/2 БЭБ
Тяжелая	БЭБ + 2/3 БЭБ
Очень тяжелая	БЭБ + 5/6 БЭБ

Пример расчета гипокалорийного рациона при I группе труда, массе тела 100 кг, проценте жира 40 %:

БЭБ = 100 (масса тела, кг) х 15 (ккал/кг) = 1500 ккал

Изокалорийный рацион = 1500 + 1500/6 = 1750 ккал

Умеренно гипокалорийный рацион =
= 2/3 изокалорийного рациона = 1167 ккал

Важную роль играет сбалансированность рациона: 60 % суточной энергетической ценности должна обеспечиваться углеводами, 24 % –

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

жирами, 16 % – белками. При этом количество белка должно быть не ниже 0,9 г/кг идеальной массы, а жиров – не более 60 г в сутки.

Искусственное формирование гипокалорийных диет требует знаний калорийности и нутриентного состава большого количества продуктов, определенного насилия над сложившимися пищевкусовыми пристрастиями пациента и затрат массы времени для составления рациона на следующий день.

Избежать этого можно, модифицируя не продуктовую раскладку рациона, а снижая размер порции. Такой подход имеет ряд преимуществ:

- уменьшение размеров желудка, который является регулятором чувства насыщения за счет угнетения секреции гормона грелина при растяжении желудочной стенки;
- возможность использования обычного набора продуктов, повседневно потребляемых человеком;
- формирование привычки насыщаться меньшим количеством пищи, что при переходе на изокалорийный рацион обеспечивает отсутствие рецидива набора массы.

Для этой цели очень удобно пользоваться компьютерными программами расчета калорийности. Мы разработали упрощенный вариант одной из таких программ, которую можно найти на нашем CD "Продукция Апифарм", который продается отдельно, а также входит в состав набора "Рецепт успеха", или на нашем сайте www.apifarm.ru.

Программа расчета калорийности питания

Что позволяет эта программа?

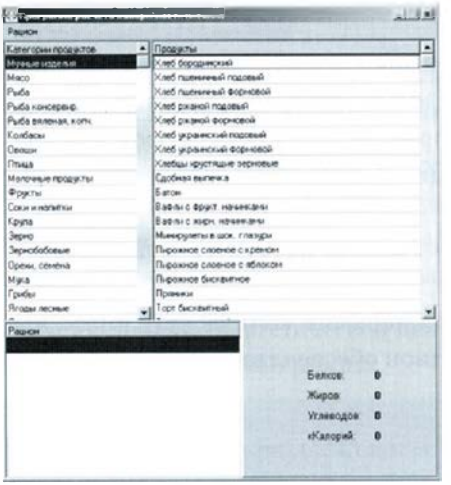
Программа содержит очень широкий перечень продуктов питания, среди которых каждый может найти те, которые использует в повседневном рационе. В левом верхнем окне содержатся категории продуктов, например, "Хлебобулочные изделия". При выборе определенной категории в левом окне, в правом верхнем окне появляются конкретные наименования продуктов. Например, "Хлеб бородинский".

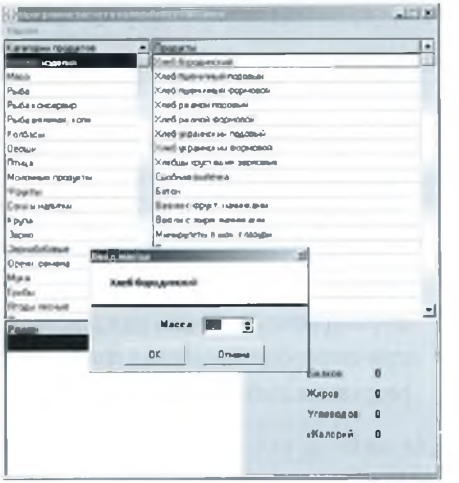
При щелчке левой кнопкой мыши по выбранному продукту всплывает окно, в котором нужно указать количество данного продукта в граммах (см. рисунок).

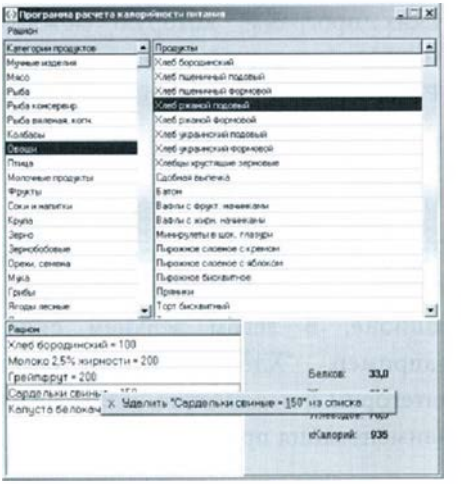
Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

После введения массы этот продукт появляется в нижнем левом окне, а в правом нижнем – количество белков, жиров, углеводов и калорийность.

При добавлении позиций в левом нижнем окне показатели белков, жиров, углеводов и калорийности суммируются. Таким образом, вы самостоятельно можете рассчитать калорийность своего суточного рациона.







Чтобы скорректировать количество выбранного продукта, нужно удалить эту позицию из левого нижнего окна. При щелчке правой кнопки мыши на выбранной позиции появляется контекстное меню, где надо выбрать

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

"удалить". И заново ввести данный продукт, но в меньшем количестве, или выбрать какой-либо другой продукт. В правом нижнем окне будут отражаться результаты всех корректировок.

Способы преодоления резистентности к ограничению калорийности

При снижении массы тела со временем формируется резистентность (устойчивость) к диетическим и прочим лечебным мероприятиям, проявляющаяся остановкой снижения массы. Это связано с достижением изокалорийного состояния организма, когда на фоне гипокалорийной диеты восстанавливается баланс расхода и потребления энергоносителей, но на более низком уровне. Применение Лептоника (Вазолептина) отодвигает наступление фазы резистентности за счет стимуляции основного обмена, но полностью не отменяет этого явления.

Преодоление этого барьера возможно тремя способами:

- дальнейшее снижение калорийности суточного рациона;
- физиотерапия и массаж;
- увеличение уровня физической активности.

Дальнейшее снижение калорийности нежелательно, поскольку требует адаптации пищевых стереотипов к новым условиям, провоцирует рост чувства голода, вызывает появление симптомов физического недомогания (вследствие отравления кетоновыми телами) и повышает вероятность отказа пациента от дальнейшей коррекции массы тела.

Альтернативой ультрагипокалорийным диетам является применение разгрузочных дней (1–2 раза в неделю). Преимуществом разгрузочных дней является более мощная стимуляция мобилизации жира из жировой ткани, поддержание адекватной моторно-секреторной активности желудочно-кишечного тракта, отсутствие риска развития дисбактериоза.

Разгружаться лучше всего на фруктово-овощной диете. При этом желательно употреблять сырые овощи и фрукты. Количество овощей и фруктов при этом не ограничено. Наиболее популярной является яблочная диета, хотя у лиц с патологией желудочно-кишечного тракта эта диета может вызывать явления нарушений пищеварения в виде

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

нарушений моторики желудочно-кишечного тракта и метеоризма. В таких случаях предпочтительнее кефирная диета.

Из физиотерапевтических мероприятий мобилизации жира способствуют обертывания, душ Шарко, сауна.

Физические нагрузки должны быть средней интенсивности и цикличными по характеру (ходьба, бег, плавание, лыжи). Выбор и интенсивность их зависит от уровня толерантности к физической нагрузке, поскольку основное значение имеет не интенсивность нагрузки, а ее продолжительность. Поскольку при физической нагрузке мобилизация жира из депо наступает после истощения запасов гликогена, продолжительность ее должна быть не менее часа. Из биодобавок спортивного назначения целесообразно перед тренировкой принимать l-карнитин, поскольку он является кофактором для 2-х ключевых ферментов окисления жиров – карнитинпальмитоилтрансфераз I и II.

Следует воздерживаться от дневного сна, особенно лицам с проявлениями метаболического синдрома, поскольку сон вызывает подъем уровня секреции гормона роста, запускающего синтез глюкозы и вызывающего резистентность к инсулину.

"Подводные камни" на пути коррекции массы тела

Всегда ли алиментарное ожирение является следствием переедания? На первый взгляд, вопрос кажется абсурдным – а как же иначе? Ведь в противном случае это было бы нарушением закона сохранения энергии! Но все не так просто. Существует множество людей, которые набирают массу тела, находясь на практически изокалорийном рационе.

На практике выглядит это так.

Человек не страдает обжорством, но медленно и неуклонно набирает массу тела. В год такой прирост является совсем незначительным – всего каких-нибудь 1,5–2 кг в год. Казалось бы, какая мелочь!

Но... увы и ах! Эта "мелочь" оказывается огромной проблемой. Простые диетические ограничения для коррекции массы тела оказываются малоэффективными! Человек ценой огромных мучений, жестко

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

ограничивая себя в еде на протяжении месяцев, получает удручающе мизерный результат, а после возвращения к изокалорийному рациону стремительно восполняет потерянные килограммы. А дальше снова – прибавка в 1,5–2 килограмма в год, которая за 10–15 лет превращается в лишние 20–30 килограммов. Причем растет в основном живот...

За эти годы присоединяется и ряд таких заболеваний как гипертоническая болезнь и атеросклероз со своими осложнениями – ишемической болезнью сердца и атеросклеротической энцефалопатией, которые приводят к вынужденным ограничениям физической активности и усугубляют клинические проявления ожирения.

В настоящее время известен ряд факторов, лежащих в основе такого прогрессирующего течения ожирения. Ниже будут рассмотрены наиболее весомые из этих факторов, показана их роль в развитии ожирения и пути устранения.

Десинхронизация ритма углеводно-жирового обмена и ритма питания

Не является секретом, что график суточной активности современного человека, по сравнению с человеком, жившим, скажем, в середине 19-го века, претерпел кардинальную перемену. Резкий рост количества людей, занятых в сфере услуг, торговле, индустрии развлечений и других профессиях, связанных с работой по скользящему графику, привел к увеличению количества расстройств, связанных с нарушениями биологических ритмов. Это также в полной мере относится к нарушениям ритма питания. Для современного человека характерным является основной прием пищи в вечернее и ночное время – с предсказуемыми последствиями в виде проблемы избыточной массы тела, заболеваний сердечно-сосудистой системы, эндокринной, онкологической и многих других патологий, которые принято обозначать термином "болезни цивилизации".

Как показано исследованиями, причина ожирения не только в абсолютном количестве калорий, получаемом в сутки, но и в графике приема этих калорий. Оказывается, судьба калорий, попавших в организм, неодинакова в зависимости от времени суток.

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Биологическая ночь, определяемая как период суток, в который вырабатывается мелатонин, характеризуется повышенной резистентностью к инсулину и это является сутью околосуточных ритмов обменных процессов в организме. Естественно, что пищевая нагрузка вызывает неодинаковые сдвиги в обменных процессах в зависимости от того, на какое время она приходится. Если она в основном приходится на вечерне-ночное время, то это усугубляет физиологическую инсулинорезистентность и приводит к развитию изменений липидного состава крови, характерных для метаболического синдрома. Это подтверждается исследованиями, выполненными как на животных, так и на людях с инверсией суточного ритма активности, в частности, на водителях такси. Близкие результаты были получены на людях, работающих вахтовым методом в Арктике и Антарктике.

При этом в проведенных исследованиях все люди находились на стандартизированном изокалорийном рационе, получая достаточное количество микронутриентов, что исключает участие чисто алиментарных факторов в данном феномене.

Очень важным выводом, который можно сделать из результатов этих исследований, является тот, что при десинхронизации ритма питания и ритма обменных процессов первичным событием является формирование метаболического синдрома с развитием жирового гепатоза и центрального ожирения, к которому впоследствии присоединяется и периферическое.

Единственным путем устранения десинхроноза режима питания является поведенческий. Способ весьма тривиален и общеизвестен – не есть на ночь. Но как "отдать ужин врагу", если работать приходится 12-часовыми сменами, а стандартный обеденный перерыв приходится на 12–13 часов. При этом рабочий день заканчивается в 19–20 часов, а реальное время ужина в среднем приходится на 21–22 часа. Период голода между обедом и ужином при таком режиме питания составляет около 10 часов, неудивительно поэтому, что не обед, а ужин поневоле будет основным приемом пищи!

Представьте, многие ли сумеют при таком режиме соблюдать "золотое правило" – не есть после 18 часов?! Это правило явно устарело и не соответствует реалиям жизни современного человека. Оно больше соответствует жизни средневекового крестьянина, чей режим активности

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

был привязан к ритму естественной освещенности – вставать с рассветом и ложиться спать в сумерках.

Какой же выход из этой тупиковой ситуации можно предложить? Выход один – организовать прием пищи в 16–17 часов, который должен быть основным. Тогда реально будет ужин сделать действительно легким, и основной прием пищи будет происходить до начала фазы физиологической инсулинорезистентности. Также не следует пропускать завтрак и второй завтрак – они помогут не испытывать голода в течение дня.

Особо следует остановиться на рекомендациях по режиму питания у лиц, рабочий график которых связан с инверсией суточного ритма физической активности.

Питание в ночное время должно быть организовано следующим образом:

- нужен дробный прием пищи небольшими порциями с интервалами в 3 часа;
- крайне нежелателен прием пищи во временной интервал с 24:00 до 02:00;
- пища должна быть с большим содержанием углеводов и малым содержанием жиров;
- пища должна содержать большое количество пищевых волокон.

Десинхронизация ритмов "сон – бодрствование" и естественной освещенности

Изучение молекулярно-генетических механизмов регуляции ритмов углеводного и жирового обмена выявило, что одни и те же гены определяют ритмичность обменных процессов и ритм "сон – бодрствование". Очень важным отличием человека, скажем, от грызунов является жесткость ритмов обмена веществ и его строгая привязка к ритму "сон – бодрствование".

Из сказанного следует важный вывод – нарушение синхронизации ритма "сон – бодрствование" и ритма естественной освещенности (ритм "день – ночь") является второй причиной нарушений обменных процессов.

Каковы клинические проявления такой десинхронизации?

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Это комплекс нарушений сна в виде бессонницы, трудного засыпания, ночных пробуждений, ощущения вялости, заторможенности по утрам.

Давно известно, что нарушения сна являются составной частью симптомов, характерных для ожирения, и наоборот, нормализация массы тела приводит к исчезновению этих симптомов, поэтому коррекция ритма «сон – бодрствование» должна занимать важное место в комплексной терапии ожирения.

В чем должна заключаться нормализация ритма "сон – бодрствование"?

Во-первых, нужна коррекция на поведенческом уровне. Для этого нужно определить время легкого засыпания, когда появляется зевота, сонливость, и в это время ложиться спать. При ожирении во многих случаях засыпание в эту временную точку не гарантирует отсутствие ночных пробуждений с последующей бессонницей в течение 2–3 часов, поэтому необходима фармакологическая коррекция сна. Идеальным вариантом является применение БАД Лептоседин за полчаса до времени легкого засыпания. Эта биодобавка имеет ряд преимуществ перед лекарственными препаратами – она не нарушает структуру сна и не обладает эффектами отдачи и последействия.

Также нужно отказаться от привычки поваляться в постели после пробуждения и от послеобеденного сна. Такой сон не является полноценным и служит дополнительным десинхронизатором ритма "сон – бодрствование". Наихудший вариант – послеобеденный сон после приема пищи, поскольку он также вызывает состояние инсулинорезистентности за счет усиления выработки соматотропного гормона.

Во-вторых, нужна фармакологическая коррекция уровня дневной активности путем применения тонизирующих средств.

Сочетание приема седативных средств на ночь перед сном и тонизирующих в первой половине суток позволяет навязать организму новый (а, вернее сказать, забытый старый) ритм "сон – бодрствование", в наибольшей степени отвечающий его хронотипу и потребностям коррекции массы тела. Этот момент частично учтен в "Рецепте успеха", куда входит Лептоник, хорошо зарекомендовавший себя в исследованиях по коррекции избыточной массы тела. При наличии артериальной

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

гипертонии, ишемической болезни сердца и нарушений мозгового кровообращения вместо Лептоника следует применять Вазолептин.

Ожирение и воспалительные заболевания

Одной из функций липидов крови в организме является антитоксическая. Известно, что липиды крови являются активными сорбентами для бактериального липополисахарида (бактериального токсина) и других микробных токсинов, ограничивающими их системное действие. Этот механизм является очень древним и эволюционно предшествует появлению иммунной системы.

Запуск воспалительной реакции сопровождается усилением синтеза липидов печенью (в основном холестерина и нейтральных жиров) с одновременным угнетением их депонирования в жировой ткани и окисления жирных кислот в печени и мышцах. В результате всех этих процессов содержание липидов в крови растет в основном за счет липопротеинов низкой и очень низкой плотности.

Понятно поэтому, что наличие хронического воспалительного процесса делает очень проблематичной успешную коррекцию избыточной массы тела.

Возникающие в процессе воспаления нарушения липидного обмена усугубляются еще и тем, что жировая ткань сама является весьма иммунологически активным органом. Поскольку она вырабатывает ряд факторов воспаления, больные ожирением обладают намного большей склонностью к развитию хронических воспалительных заболеваний – дыхательной системы, опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта и др.

Таким образом, при ожирении формируется порочный круг на уровне иммунной системы, который необходимо разорвать для успешного лечения ожирения.

Заключение

Высокая распространенность ожирения является актуальной медико-социальной проблемой. Неудивительно поэтому, что эта проблема привлекает к себе внимание ученых самых различных специальностей:

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

физиологов, биохимиков, эндокринологов, иммунологов, генетиков, молекулярных биологов и многих других.

Продолжаются попытки найти чисто фармакологическое решение данной проблемы или хотя бы способы устранения отрицательного влияния ожирения на здоровье человека.

Реакция на какое-либо внешнее воздействие предусматривает координированное включение всех уровней регуляции энергетического обмена. Это обеспечивает высокую устойчивость системы в целом, поэтому она способна компенсировать практически любое точечное вмешательство в свою деятельность. Весь существующий опыт фармакологических подходов к лечению ожирения является яркой иллюстрацией этого тезиса.

Исключением является воздействие на обмен веществ путем уменьшения доступности для организма субстратов окисления. На этом принципе построена вся диетотерапия ожирения, и этот метод является единственным по настоящему эффективным.

Если посмотреть на набор "Рецепт успеха" с этой точки зрения, то видно, что он представляет собой симулятор низкожировой диеты (Каталитин и Хитолан) в сочетании с ограничением поступления легкоусвояемых углеводов (Аргосластин). Для системы регуляции энергетического гомеостаза такое воздействие на уровне поступления в организм жиров и углеводов является физиологичным, поэтому не вызывает регуляторного дисбаланса, а наоборот, способствует восстановлению нарушенных регуляторных механизмов.

Кроме того, набор предусматривает фармакологическую коррекцию нежелательных реакций организма на ограничение калорийности рациона (Лептоник или Вазолептин).

Также набор "Рецепт успеха" предлагает оригинальный подход к коррекции липидного обмена путем форсированного выведения из организма ряда продуктов холестеринового обмена, что имеет огромное значение для предупреждения патологии, сопутствующей ожирению.

В то же время для успешной коррекции избыточной массы тела недостаточно воздействовать только на биохимическом уровне. Огромное

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

значение имеет коррекция пищевого поведения, чему в настоящей лекции было также уделено достаточно много внимания.

Учет хронобиологических аспектов регуляции энергетического обмена при лечении ожирении является концепцией организменного уровня. Эта концепция предусматривает не просто воздействие на определенные регуляторные механизмы, а восстановление их нормальной временной организации.

Комплексный подход к лечению ожирения невозможен без учета сопутствующей патологии. Перед началом коррекции массы тела общим правилом должно быть выявление и лечение воспалительных заболеваний, санация очагов хронической инфекции, лечение заболеваний желудочно-кишечного тракта. В этом плане широкие возможности открывают БАД серии Лептины, поскольку все они гармонично сочетают в себе противовоспалительное, противомикробное, антиоксидантное действие и нормализующее влияние на функциональную активность различных органов и систем.

Таким образом, рассмотренные в данной лекции вопросы говорят о необходимости комплексного подхода к лечению ожирения. Для достижения успеха необходимо задействовать все возможные пути, перечисленные выше, не ограничиваясь полумерами.

Только тогда похудение окажется не временной кампанией, приуроченной к пляжному сезону, а способом начать новую жизнь!

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12

КУ 9173

АПИФАРМ

www.apifarm.ru

Продукция Апифарм в каталоге: www.argo-shop.com.ua/catalog_total.php?id_cot=12