

ОРДЕНА ЛЕНИНА И ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ

Адрес: Москва, 117963, ГСП-1, Ломоносовский проспект, 2/62

Телефон: 134-03 61

№ 75

"21 августа 1998 г.

Результаты клинического испытания кисломолочного продукта Эвиталия

В 1996-1997 гг. в гастроэнтерологической группе гематологического отделения НИИ педиатрии РАМН проходило клиническое испытание кисломолочный продукт Эвиталия.

Состав Эвиталии: ароматообразующие молочнокислые стрептококки, продуценты витаминов A, B₁, B₂, B₆, фолиевая кислота, B₁₂, коферментная форма, микроэлементы и железо в легкоусвояемой форме.

Продукт способствует повышению иммунной функции организма, активизирует все виды обмена, участвует в процессе кроветворения, нормализует работу желудочно-кишечного тракта.

Была изучена эффективность применения препарата Эвиталия у 30 детей в возрасте от 6 до 14 лет, у 18 детей был хронический гастродуоденит, у 12 детей – хронический вирусный гепатит с сопутствующим хроническим гастритом. Контрольная группа – 10 детей.

Распределение детей по возрасту.

Всего	Возраст в годах		
	3-7	8-12	старше 12 лет
30	8	16	6

Тестами для оценки эффективности продукта Эвиталия являлись клинические данные в статусе больных (цвет кожных покровов, выраженность орбитальных темен, обложенность языка, вздутие живота, аппетит, характер стула), копрологические исследования, определение гемоглобина в

периферической крови. Диагноз устанавливался на основании клинико-биохимических, морфологических данных, ультразвукового исследования и фиброзэзофагогастродуоденоскопии.

На фоне других лекарственных средств препарат Эвиталия назначался по 100,0 x 2 раза в день детям дошкольного возраста и по 150,0 x 2 раза детям школьного возраста, до завтрака и на ночь, в основном в течение 14 дней, у трех детей – 21 день.

Больные поступали в клинику в период обострений заболевания. Почти у всех детей отмечались симптомы интоксикации, у всех больных был обложен язык, у 2/3 детей – сниженный аппетит, в половине случаев выявлены изменения стула в виде запора, у одного ребенка был неустойчивый стул, у четырех детей было отмечено снижение гемоглобина в периферической крови. У детей с хроническим гастродуоденитом отмечалась болезненность при пальпации живота в пилородуоденальной области.

При копрологическом исследовании до лечения продуктом Эвиталия у 27 больных выявлена непереваренная клетчатка (у ½ больных – много), у 15 – непереваренные мышечные волокна в большом количестве, у 8 детей – нейтральный жир, у 13 – иодофильная флора (у ½ – много), у 20 – крахмальные зерна в большом или умеренном количестве; дрожжевые клетки, мыла, у 4 детей – слизь.

Результаты исследования.

После приема продукта Эвиталия наблюдалась положительная клинико-лабораторная динамика.

У всех больных детей улучшился аппетит, цвет кожных покровов, исчезла или значительно уменьшилась обложенность языка, прошел болевой синдром, нормализовался стул. У 4-х детей со сниженным гемоглобином отмечалось его повышение на 4-10 ед. и у 14 детей средние показатели гемоглобина повышались на 4 ед.

Положительная динамика субъективных и объективных проявлений болезни отмечалась на 3-5 день применения препарата.

После приема продукта через две недели отмечалась также положительная динамика по копрологическому исследованию, так, почти полностью исчезла непереваренная растительная клетчатка и ее количество у половины больных нормализовалось, иодофильная флора исчезла у 9 из 13 детей, у половины больных уменьшилось количество крахмальных зерен до нормы, полностью исчезли непереваренные мышечные волокна, нейтральный жир, мыла, дрожжевые клетки и слизь. У 3-х детей на фоне приема продукта Эвиталия появился в небольшом количестве нейтральный жир, который в дальнейшем скоро исчез.

Продукт Эвиталия в основном переносился хорошо. Только у 2-х детей отмечалось урчание в кишечнике, которое через 1-2 дня прошло. Некоторые дети дошкольного возраста с трудом употребляли продукт из-за его густой консистенции.

Полученные результаты сравнивали с данными контрольной группы детей, аналогичной по заболеваниям (10). Дети контрольной группы также находились на базисной терапии, но не получали продукт Эвиталия. Положительная динамика субъективных и объективных проявлений болезни отмечалась на 6-7 день лечения.

При копрологическом исследовании количество непереваренной растительной клетчатки уменьшилось у 5 из 10 детей и исчезла у одного больного; непереваренные мышечные волокна определялись у 6 детей: у половины детей на фоне лечения без перемен, у одного ребенка исчезли; иодофильная флора, крахмальные зерна, определявшиеся у 4-х детей, остались без перемен; дрожжевые клетки у одного больного исчезли, у другого наросли. Показатели гемоглобина в периферической крови повысились только у 3-х детей из 10 на 1-4 ед.

Заключение.

1. Продукт Эвиталия улучшает общее состояние ребенка, уменьшает симптомы интоксикации, улучшает аппетит, нормализует стул и копрологические данные.
2. По сравнению с контрольной группой быстрее наступает положительная динамика по субъективным и объективным проявлениям болезни, быстрее нормализуется переваривающая способность кишечника.
3. Продукт Эвиталия хорошо переносится детьми, его можно рекомендовать детям с гастроудоденальной и гепатобилиарной патологией как в качестве лечебного, так и диетического питания, возможно его сочетание в комплексе с другими медикаментозными средствами. Длительность приема не менее 2-3 недель.
4. Желательно для детей в продукте Эвиталия уменьшить жировой состав смеси и сделать его менее густым по консистенции.
5. Найти возможность увеличить сроки годности симбиотической закваски.
6. Необходимо организовать продажу ценного продукта Эвиталия населению в целях индивидуального приготовления.

Заместитель директора
НИИ педиатрии РАМН
по лечебной работе, доцент
кандидат медицинских наук

кандидат медицинских наук
для
богемичных
листов



В.И.Тамбовцева

V.I.Tambovceva В.В.Шеляпина

B.V.Selyapina

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

«УТВЕРЖДАЮ»



ОТЧЕТ
О ПРОВЕДЕННОЙ РАБОТЕ
ПО ИЗУЧЕНИЮ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ
БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ
КОМПЛЕКСА МИКРООРГАНИЗМОВ ПРОБИОТИКОВ –
ЗАКВАСКИ «ЭВИТАЛИЯ»
У БОЛЬНЫХ ПОСТИНФЕКЦИОННЫМ СИНДРОМОМ
РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА

г. Москва.

2009г

Актуальность проблемы

Одной из актуальных проблем гастроэнтерологии является синдром раздраженного кишечника (СРК). Распространенность заболевания достаточно высока, составляя в среднем 20-22% среди лиц молодого трудоспособного возраста в индустриально развитых странах. В настоящее время этиология заболевания до конца не изучена. Согласно последним Римским критериям III (2006г) его развитие связывают с влиянием ряда факторов, таких, например, как фактора наследственности, бесконтрольного употребления антибиотиков. У части больных СРК возникает после перенесенного стресса. В этом случае ремиссия заболевания достигается только при назначении психотропных препаратов. У 30% больных СРК развивается после перенесенных кишечных инфекций, приводящих к стойким изменениям микрофлоры кишечника, нарушениям моторики кишечника и формировании постинфекционного СРК (ПСРК). Именно в этой группе больных положительную динамику заболевания удается достигнуть при назначении препаратов, влияющих на эубиоз кишечника (кишечные антисептики, про- и пребиотики). В последние годы все большую популярность завоевывают пробиотики, восстанавливающие эубиоз кишечника и тем самым улучшающие здоровье человека. Ведущими отечественными компаниями предлагаются новые пробиотики с минимальным количеством наполнителей, рассчитанных на длительный прием.

Одним из таких препаратов является Комплекс живых микроорганизмов пробиотиков нового поколения «Эвиталия». Препарат создан компанией ООО « НПФ «ПРОБИОТИКА» г. Москвы при участии Института биохимии и физиологии микроорганизмов им. Г.К. Скрябина РАН.

РАН.

«Эвиталия» выпускается во флаконах и представляет собой закваску лиофильно высушенных пяти штаммов микроорганизмов:

- Stertococcus thermophilus*
- *Lactococcus lactis*
- Lactobacillus acidophilus*
- *Lactobacillus helveticus*
- Propionibacterium freudenreichi* subsp., *shermanii*

Все штаммы относятся к нормофлоре кишечника, отвечают требованиям, предъявляемым к пробиотикам: один флакон Эвиталии содержит более 2 миллиардов живых микроорганизмов (не менее $1,5-2 \times 10^9$); все штаммы устойчивы к желудочному и кишечному сокам, а также фенолам.

Главной особенностью микроорганизмов, включенных в состав Эвиталии, является способность сбраживать углеводы без образования газа , но с образованием летучих жирных кислот: молочной, уксусной, пропионовой. Готовый продукт содержит витамины: В1, В2, В6, В12, фолиевую кислоту, А, Е, С и микроэлементы: кальций, магний, природные антиоксиданты. Важно, что витамин В12 находится в легко усвояемой коферментной форме.

Цель работы: изучить эффективность ассоциата живых микроорганизмов пробиотиков нового поколения «Эвиталия» у больных постинфекционным СРК (ПСРК).

Дизайн исследования

Критериями включения больных ПСРК в исследование являлись

1. Возраст больных должен быть от 20 до 55 лет
2. Клинические симптомы ПСРК должны полностью соответствовать Римским критериям III , должны отсутствовать симптомы «тревоги».

3. Клиническим проявлением ПСРК с преобладанием запоров является частота стула менее 3 раз в сутки, чувство неполного опорожнения кишечника, вздутие живота и боли на высоте запоров, объем стула незначительный до 35гр\сут, примесь слизи в кале; Клиническим проявлением ПСРК с преобладанием поносов является частота стула более 3 раз в сутки, метеоризм , урчание и вздутие в животе, примесь слизи в стуле.
4. Отсутствие сопутствующей патологии или других заболеваний органов пищеварения в фазе обострения.
5. Согласие больных на участие в клиническом испытании Эвиталии.

Методы исследования

1. Динамика клинических симптомов ПСРК с запорами(появление самостоятельного ежедневного стула или через день, уменьшение болевого синдрома и вздутия живота с помощью показателей. ВАШ, увеличение объема стула (более 35гр\сут) и сокращения времени акта дефекации за счет фазы натуживания, уменьшение примеси слизи в кале).
2. Динамика клинических симптомов ПСРК с поносами (частота стула менее 3 раз в сутки, уменьшение болевого синдрома и метеоризма).
3. Карболеновое время – цветовая проба для определения времени транзита каловых масс после назначения активированного угля при запорах.
4. Изменения показателей фекальной микрофлоры в посевах кала до и после курса лечения Эвиталией.

Характеристика больных

Обследовано 30 больных постинфекционным синдромом раздражен-

ного кишечника (ПСРК), у которых началу заболевания предшествовала кишечная инфекция (постинфекционный СРК). В обследуемой группе преобладали женщины (32) в возрасте от 22 до 27 лет. Анамнез заболевания составлял 2- 3 года. Начало заболевания все пациенты связывали с перенесенной кишечной инфекции. В клинической картине ПСРК отмечались запоры в среднем до 3 дней. Из сопутствующей патологии у 8 больных был хронический гастрит вне обострения и у 5 – наружный геморрой вне обострения. Все пациенты наблюдались у гастроэнтерологов по поводу СРК. При запорах для получения регулярного стула назначали слабительные препараты (бисакодил, сенну), которые усиливали болевой синдром и не оказывали стойкого эффекта. При поносах назначали кишечные антисептики, но они давали лишь короткий положительный эффект. В посевах кала у всех больных отмечался дисбиоз: рост условно-патогенной микрофлоры и снижение содержания бифидо- и лактобактерий. С целью уточнения диагноза и подбора терапии больные поступали в ЦНИИГ. В Отделе Патологии кишечника с целью верификации диагноза СРК пациентам проводили клинические анализы крови, мочи и кала, колонофиброскопию, гастродуоденоскопию, ультразвуковое исследование брюшной полости. Диагноз ПСРК устанавливался в случае, если клинические симптомы полностью соответствовали Римским критериям III, а симптомы «тревоги» отсутствовали.

Все больные с подтвержденным диагнозом ПСРК разделены на 2 группы.

Исследуемая группа (первая) – 20 больных: назначали лечебное питание (диета 3- при запорах-10 больным и 4б- при поносах- 10 больным), для регуляции работы кишечника – препарат «Эвиталия» и при болях (при необходимости) дополнительно назначали но-шпу. Проводилось физиотерапевтическое лечение – циркулярный душ.

Эвиталию назначали по 1 флакону x 3 раза в день, за 30 мин до еды,

в течение 14 дней.

Группа сравнения (вторая) – 10 больных (мужчин -6, женщин-4, возраст от 18 до 54 лет). У 6 из них в клинике СРК преобладали запоры, у 4 – установлен СРК с преобладанием диареи. Больным этой группы назначали лечебное питание в зависимости от клинических проявлений СРК, но-шпу и физиотерапию (циркулярный душ).

Критерии эффективности Эвиталии у больных ПСРК

1. Появление самостоятельного ежедневного стула, увеличение объема кала за сутки (более 35гр\сут), уменьшение вздутия живота и купирование болевого синдрома.
2. Сокращение времени карболеновой пробы до 24 часов
3. Уменьшение частоты стула у больных с поносами, уменьшение вздутие живота и купирование болевого синдрома
4. Восстановление или улучшение состава фекальной микрофлоры
5. Оценка возможных побочных действий препарата или индивидуальной непереносимости
6. Определение органолептических свойств биологически активной добавки

Результаты и обсуждение

Динамика клинических симптомов у больных первой и второй групп показана в таблице 1.

У 10 больных СРК с запорами получавших Эвиталию, положительный эффект отмечался к концу первой недели: появился самостоятельный регулярный стул. Время карболеновой пробы сократилось с 72 час до 24 час.

Одновременно уменьшился метеоризм и боли в животе, исчезла необ-

ходимость в приеме но-шпы. Интенсивность болей снизилось с 5 ± 1 ед до 1 ± 1 ед по данным визуально аналоговой шкалы (ВАШ), у 4 человек боль полностью прекратилась.

Время натуживания сократилось (менее 25 % от акта дефекации), уменьшилось время дефекации с 30-40 мин до 15-10 мин. Увеличился объем стула до 100-150 г в сутки, появилось чувство удовлетворения от акта дефекации. Примесь слизи в кале почти полностью исчезла.

У 10 больных СРК с поносами также отмечалась положительная динамика через 5- 6 дней. Прежде всего уменьшился метеоризм (с 7 ± 1 ед до 3 ± 1 ед (по данным ВАШ) и болевой синдром с 5 ± 1 ед до 2 ± 1 ед по данным ВАШ. Частота стула сократилась с 4 раз до 1 раза в сутки. Стул стал оформленным, реже отмечалась примесь слизи в кале.

Улучшилось общее состояние больных: повысилось настроение, улучшился сон и аппетит.

Таблица 1. Динамика клинических симптомов СРК в исследуемой группе до и после лечения Эвиталией и в группе сравнения

Клинический симптом	Исследуемая группа (20 больных)		Группа сравнения (10 больных)	
	До	После	До	После
1. Форма стула				
Оформленный	-	20		
Бобовидный	10	-	6	
Твердая колбаска	-	-	-	6
Кашицеобразный	10		4	4
2. Частота стула				
1 раз в сутки	-	20		
1 раз через 3 дня	10	-	6	6
3-4 раза в сутки	10	-	4	4
Карболеновое время	72	24	72	72
3. Слизь в кале	12	2	5	5
4. Боли в животе				
До стула	20	5	10	4
После стула	-	-	-	-
5. Интенсивность боли				

ВАШ	7 ± 1	2 ± 1	6 ± 1	3 ± 1
6. Метеоризм	20	5	10	6
ВАШ метеоризм	7 ± 1	3 ± 1	8 ± 1	5 ± 1
7. Вздутие живота	20	5	10	60
8. Натуживание	10	-	10	6
Более 25% времени Дефекации	10	-	6	6
Менее 25% времени Дефекации	-	10	-	-
9. Чувство неполного опорожнения	10	-	6	6

В таблице 2 представлены результаты бактериологического исследования кала до и после лечения. У всех 20 больных, получавших Эвиталию, в посевах кала при поступлении отмечался дефицит бифидо- и лактобактерий с одновременным ростом условно-патогенной микрофлоры. После 14-дневного курса лечения препаратом «Эвиталия» состав фекальной микрофлоры улучшился за счет роста лактобактерий и снижения условно-патогенной микрофлоры. Количество бифидумбактерий осталось сниженным.

**Таблица 2. Динамика показателей фекальнойной микрофлоры под
влиянием 14 дневного курса Эвталии**

Показатели бактериологического исследования кала	Результаты (n=20чел)	
	До лечения	После лечения
Бифидобактерии (норма 10^8)	ниже нормы (10^5 - 10^6)	ниже нормы (10^5 - 10^6)
Бактероидоподобные (норма 10^7)	ниже нормы (10^6 - 10^7)	Ниже нормы (10^6)
Лактобактерии (норма 10^7 - 10^8)	ниже нормы (10^4 - 10^5)	Норма и выше (10^7 - 10^8)
Кишечная палочка (норма 10^6 -)	ниже нормы (10^5 - 10^6)	Ниже норма (10^5 - 10^6)
Гемолизирующая E.coli (норма 0)	у 8 б-х выше нормы (10^3 - 10^4)	У 6 выше нормы (10^5 - 10^6)
Анаэробные кокки	выше нормы	Снизились к норме

(норма до 10^4)	(10^5 - 10^7)	(10^4 - 10^5)
Условно-патогенные эн-теробактерии (норма 0- 10^4)	выше нормы (10^3 - 10^4)	У 12 больных (10^2 - 10^3)
Дрожжеподобные грибы (норма 0)	определялась у 11 боль-ных 10^3	У 7 больных 10^3 - 10^2
Патогенные микроорга-низмы семейства кишеч-ных	нет	нет

Таким образом, БАД «Эвиталия» оказывала положительное влияние на течение СРК как у больных с преобладанием запоров, так и с преобла-данием диареи.

Все больные хорошо переносили лечение комплексом живых микро-организмов пробиотиков «Эвиталия», отмечали приятный вкус препа-рата. Ни в одном случае не отмечено побочных эффектов или аллерги-ческих реакций.

В группе сравнения у всех 10 больных , не зависимо от клинической формы СРК, заметной положительной динамики не достигнуто. Поэто-му больным назначили стандартную терапию. Сначала они получали кишечный антисептик эрсефурил по 0,2 х 2 раза в день, в течение 7 дней. После окончания курса больным назначали пробиотик «Бифидумбакте-рин», по 5 доз х 3 раза в сутки в течение месяца. Указанная терапия способствовала постепенному наступлению клинической ремиссии за-болевания.

Положительный эффект БАД «Эвиталия» у больных СРК объясняется ее способностью улучшать состав микробиоты кишечника. Это положе-ние подтверждается результатами исследования микрофлоры фекалий у больных СРК, получавших Эвиталию. Указанный механизм обеспечи-вается наличием в составе комплекса живых микроорганизмов 5 про-биотических штаммов в достаточно высокой концентрации – не менее $1,5\text{-}2 \cdot 10^9$ КОЕ в одном флаконе препарата. Такая доза обеспечивает

достаточно высокую активность микроорганизмов в просвете кишечника. Улучшение состава фекальной микрофлоры в бактериологических посевах кала, подтверждает пробиотический эффект Эвиталии. Подавление протеолитического типа брожения в просвете кишечника стимулирует рост нормальной микробиоты, что в свою очередь способствует восстановлению моторики кишечника, а, следовательно, – стиханию болей, метеоризма, нормализации стула и наступлению ремиссии заболевания.

Заключение

После 2 недельного курса лечения комплексом живых микроорганизмов пробиотиков Эвиталия у всех больных СРК отмечена положительная динамика в течении заболевания: у 10 больных СРК с преобладанием запоров появился регулярный ежедневный стул, а у 10 больных с преобладанием поносов частота стула уменьшилась с 4-х до 1 раза в сутки. Значительно уменьшился метеоризм и болевой синдром.

В основе положительного эффекта Эвиталии лежит устранение дисбиоза кишечника. У всех больных, получавших этот препарат, через 2 недели улучшился состав фекальной микрофлоры за счет роста лактобактерий и снижения количества условно-патогенной микрофлоры.

Курс лечения Эвиталией должен быть более продолжительным, с тем, чтобы способствовать более полному восстановлению кишечной микрофлоры.

Таким образом, биологически активная добавка «Эвиталия» обладает свойствами современного пробиотика и может быть рекомендована для лечения больных с постинфекционным синдромом раздраженного кишечника.

Ответственный исполнитель

Зав. отделом

патологии кишечника

проф. Марченко И.

"Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии"

Департамента здравоохранения города Москвы

МОСКВА

Исполнители:

Зав. отделением патологии кишечника

д.м.н. Ручкина И.Н.

Научный сотрудник

отделения патологии кишечника

к.м.н. Косачева Т.А.

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

15.05.09



ФЕДЕРАЛЬНОЕ СОБРАНИЕ — ПАРЛАМЕНТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА

Комитет по экологии

103009, г. Москва, Георгиевский пер., д. 2, тел. 292-80-23

3.4-14.60

29. Декабря 1995 года

Руководителям представительных
органов государственной власти
субъектов Российской Федерации

Главам администраций субъектов
Российской Федерации

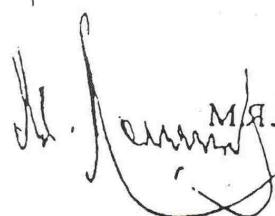
(по списку)

Будучи озабоченным неблагополучной экологической обстановкой на территории России (особенно на территории ее городов и крупных природно-промышленных комплексов) Комитет Государственной Думы по экологии намерен всячески содействовать решению вопросов укрепления здоровья людей, нормализации экологической обстановки, а также в принятии действенных мер по внедрению в практику иммунозащитных средств и препаратов.

В этой связи Комитет рекомендует по согласованию с автором разработки рассмотреть возможность использования предложений фирмы «Эвиталия» по оздоровлению населения, необходимые сведения о которых прилагаются.

Приложение: на 16 листах в 1 экз.

С уважением
Председатель Комитета
академик


М. Я. Лемешев

Исп. Дорогин А.А.
292-64-01

**Городская поликлиника 176
Медицинского управления
Юго-западного административного округа
Москва, Новоясеневский пр-кт 30, к.2**

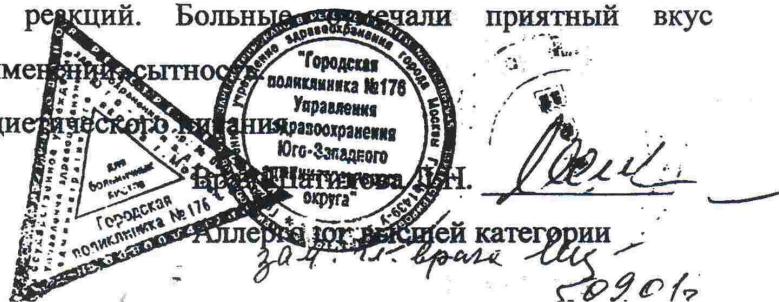
Управление здравоохранения ЮЗАО г.Москвы
Городская поликлиника № 176
117463, Москва, Новоясеневский проспект, 30-2
тел. 422-47-55

Дисбактериозом называется состояние, которое сопровождается избыточным ростом патогенной флоры и уменьшением содержания нормальных микроорганизмов. В настоящее время более 70% населения имеют нарушения состава микробной флоры, а при наличии заболеваний ЖКТ частота приближается к 100%.

Клинические проявления дисбактериоза разнообразны - могут быть нарушения стула (поносы или запоры, вздутие живота, боречь во рту, слабость, повышенная утомляемость). Эти нарушения снижают иммунитет, что ведет к обострению или возникновению различных аллергических заболеваний - атонических дерматитов, экзем, крапивниц, отеков квинке. Развитие реакций происходит на тучной клетке и идут с выбросом большого количества различных биологических аминов. Не зря говорят, что кожа - зеркало желудочно-кишечного тракта. Поэтому, при аллергическом заболевании, одним из важнейших факторов лечения, является лечение дисбактериоза различными эубиотиками, в том числе натуральным продуктом «Эвиталия».

«Эвиталия» получается сквашиванием коровьего молока с закваской «Эвиталия» и содержит витамины B1, B2, B6, B12, C, E, фолиевую кислоту, микроэлементы железа, магния, калия и кальция. Это хорошее профилактическое и лечебное средство. При длительном применении «Эвиталии» у больных исчезала клиника дисбактериоза, улучшалось состояние, наступала длительная ремиссия основных аллергических заболеваний. За время употребления «Эвиталии» (более 3-х лет) ни у кого из больных не было побочных отрицательных реакций. Больные отмечали приятный вкус «Эвиталии», удобство в применении, сытность.

«Эвиталия» - основа диетического питания врача высшей категории



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

Главное Медицинское управление
гор. Москвы

ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА
№ 56

Москва, М-114, Павелецкая наб., дом 6

главврача 235-95-66;
ТЕЛЕФОНЫ: приемное отд. 235-95-63;
бухгалтерия 231-76-89

02016 № _____

На № _____

О Т З Ы В

на проведение клинических испытаний препарата «Эвиталия»,
представленного ПБОЮЛ Б.А.ТАТАРОВ

Препарат «Эвиталия» приготавливается из стерильного натурального коровьего молока путем сквашивания Ассоциата живых микроорганизмов. Он богат витаминами группы В и микроэлементами; обладает определенной антибиотической активностью.

Целью настоящих клинических испытаний явилась проверка антибиотических свойств препарата.

Испытания проводились в 1 гинекологическом отделении городской больницы № 56 на 54 женщинах в возрасте от 18 до 50 лет.

В основном (45 случаев) препарат «Эвиталия» использовался у больных с абсцессами бартолиниевых желез; в 3 случаях – с фурункулами половых губ; в 3 случаях – с трофическими язвами голеней на почве варикозного расширения их вен; по 1 случаю – с нагноившейся гематомой бартолиниевой железы и вульвовагинитом, кандидомикозом и эрозией шейки матки.

После вскрытия абсцесса и обработки его полости перекисью водорода, вставлялась турунда, пропитанная препаратом «Эвиталия». Перевязка производилась через сутки. При применении препарата «Эвиталия» уже на 2 день отмечалось практически полное очищение полости абсцесса от гноя, процесс заживления ран шел быстрее.

33 женщины были выписаны в срок до 5 дней, 15 – до 7 дней, 2 – до 14 дней. Выписка женщин в более поздние сроки свыше – 7 дней обусловлена обширностью поражения.

Проводилось только микроскопическое исследование мазков содержимого абсцессов, при котором установлено наличие кокковой флоры (гонококков не установлено).

В случае кандидомикоза и эрозии шейки матки, при применении тампонов с препаратом «Эвиталия», при повторном исследовании мазков через 5 дней – возбудитель не обнаружен, эпителиализация эрозии шейки матки.

При применении повязок с препаратом «Эвиталия» у больных с трофическими язвами голеней на почве варикозного расширения их вен, на 2 день отмечалось очищение раневых поверхностей от гнойных наложений, шла более быстрая их эпителизация.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Препарат «Эвиталия» обладает определенной антибиотической активностью и может быть использован при лечении гнойных ран, кандидомикозе и эрозиях шейки матки.



**Городская
ПОЛИКЛИНИКА № 106**
**Юго-Западного Административного
округа г. Москвы**
ул. Вавилова д.71 134-13-60

**ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА 106
МЕДИЦИНСКОГО УПРАВЛЕНИЯ
ЮГО-ЗАПАДНОГО АДМИНИСТРАТИВНОГО
ОКРУГА**

Москва, ул. Вавилова, 71

тел. 134-10-24

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ

В 1999-2000 гг. в лечении гастроэнтерологических больных использовался кисломолочный продукт "Эвиталия".

Заболевания: Гастриты - 89 ч.

Язвы желудка - 20 ч

Язвы 12-ти п. кишечн. 60 чел.

Препарат использовался как на фон обострения, так и для проvention профилактических форм лечения.

Препарат содержит молочнокислые стрептококки, в большими добавками витаминой, микроэлементы и железо.

Препарат доволся как фоновый до еды, к нему в зависимости от заболевания добавлялись добавки по заболеваниям.

Везде отмечался хороший положительный эффект:

1. Снижались сроки лечебных пароцессов (снижение активности воспаления, уменьшение сроков рубцевания)
 2. Наступал хороший положительный эффект в снятии болевого синдрома.
 3. При профилактических формах лечения (даже на одном "Эвиталии" снимались возможности обострений).
- Пищевод свободно проходит. Слизистая бледно розовая.

В результате проводимых форм лечения считаем целесообразным использовать "Эвиталию" в амбулаторной практике в лечении желудочно кишечных заболеваний.

Врач М. Д. Колосов



ТЕЗИСЫ доклада на международном симпозиуме по онкологии
в Петрозаводске (август 1995 г.)

АНТИМУТАГЕННЫЕ СВОЙСТВА КИСЛОМОЛОЧНОГО ПРОДУКТА
НА ОСНОВЕ ЗАКВАСКИ «ЭВИТАЛИЯ»

д.м.н. профессор А.И. Марченко, д.м.н. А.В. Воробьев, Л.А. Инце, Б.А. Татаров

Научно-исследовательский центр токсикологии и гигиенической
регламентации биопрепаратов Минздравмедпрома РФ,
г. Серпухов Московская обл.

Производственная фирма «Эвиталия», г. Москва

Кисломолочный продукт «Эвиталия» (ТУ 9229-001-772700339420-02) вырабатывается из коровьего молока на основе ассоциата закваски, которая синтезирует в продукте витамина А, В₁, В₂, В₆, В₁₂, С, Е, фолиевую кислоту в коферментной форме. «Эвиталия» содержит микроэлементы железа, кальция, калия, магния в легкоусвояемой форме. Продукт обладает приятным освежающим вкусом, сметанообразной консистенцией и способен к длительному хранению (до 10 дней при температуре не выше 8°С).

Основным достоинством кисломолочного продукта «Эвиталия» являются его лечебные свойства, что подтверждается рядом исследований в ведущих клиниках России. Применение продукта восстанавливает и укрепляет иммунную систему организма, улучшает общее самочувствие, увеличивает количество гемоглобина в крови, способствует выводу холестерина, тяжелых металлов и радионуклидов. Употребление продукта «Эвиталия» оказывает благоприятное воздействие на кожный покров, улучшает деятельность кровеносной системы, ведет к снижению аллергических реакций, нормализует деятельность кишечника, снижает вероятность вирусных заболеваний. Применение продукта при лечении онкологических заболеваний лучевой и химиотерапией позволяет в кратчайшие сроки восстановить слизистую оболочку и нормальную перистальтику желудочно-кишечного тракта, нарушающиеся в результате развития дисбактериоза при данных методах лечения.

Для определения antimутагенной активности кисломолочного продукта использовали тест Эймса с применением тест-штаммов *Salmonella typhimurium*, регистрирующие обратные мутации к гистидиновой прототрофности. Штаммы получены из коллекции микроорганизмов ВНИИГенетика, г. Москва.

Как показали результаты исследований, кисломолочный продукт «Эвиталия» не обладает токсическим действием в отношении тестерных штаммов. В исследованном диапазоне концентраций продукт не оказывает значимого эффекта на возникновение спонтанных мутаций his⁻ → His⁺ в клетках сальмонелл. Предварительная обработка ауксотрофных по гистидину



АДМИНИСТРАЦИЯ ЧЕЛЯБИНСКА
КОМИТЕТ ПО ДЕЛАМ МЕДИЦИНЫ
601002 г. Челябинск, ул. Семашко, 32
"2" февраля 1996 г.
№ 34 на № _____

Результаты клинического применения кисломолочного продукта
"Эвиталия" для амбулаторного лечения больных с заболеваниями органов
��化 в г. Челябинске.

Кисломолочный продукт "Эвиталия" вырабатывается из коровьего молока на основе симбиотической закваски, которая синтезирует в продукте витамины A, B₁, B₂, B₆, B₁₂, C, E, фолиевую кислоту в коферментной форме. "Эвиталия" также содержит микроэлементы кальция, калия, железа и магния в легкоусвояемой форме, имеет хорошие органолептические свойства.

Данный продукт применялся для лечения гастроэнтерологических больных в амбулаторных условиях на базе гастроэнтерологических центров г. Челябинска (ГКБ № 1, ГКБ № 8).

Продукт "Эвиталия" выдавался больным для домашнего приготовления из расчета приема в течение 21 дня.

Эффективность препарата изучена у 104 больных, в т.ч. у 12 детей в возрасте от 2,5 месяцев до 14 лет. Среди взрослого населения было 60 женщин, 32 мужчины в возрасте от 16 до 72 лет.

Структура заболеваний детей представлена следующим образом: дисбактериоз был выявлен у 9 детей (75%), 1 ребенок с язвенной болезнью 12-перстной кишки, у 2 детей - гипотрофия.

Среди взрослых больных с язвенной болезнью 12-перстной кишки было - 20 чел., дисбактериозом кишечника - 36 чел., хроническими гастритами с секреторной недостаточностью - 10 чел., хроническими холециститами - 6 чел., хроническими панкреатитами - 5 чел., дискинезиями желчевыводящих путей - 15 чел.

Эффективность терапии оценивалась на основании динамики субъективных и объективных проявлений болезни, лабораторных и инструментальных методов исследования.

Имеющая место до лечения кишечная диспепсия исчезла у 98% больных, болевой синдром, имевший место у 60 больных до лечения был купирован у 45 больных (75%) и стал менее частым и интенсивным у 15 больных (25%).

- 2 -

В группе больных с дисбактериозом в 65% случаев нормализовалась стул и лабораторные тесты, в 35% случаях произошла нормализация стула. Положительная динамика субъективных и объективных проявлений болезни отмечалась с 6-7 дня применения продукта. Все больные отметили хорошую переносимость продукта, легкий приятный вкус.

Небесных действий продукта при данном исследовании не выявлено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

1. Кисломолочный продукт "Эвиталия" можно рекомендовать для широкого применения в качестве лечебного и диетического питания, а также для лечения заболеваний органов пищеварения в комплексе с другими медикаментозными средствами.
2. Данный продукт необходимо иметь в диетических отделах магазинов для продажи населению для индивидуального приготовления.
3. Клиническое изучение препарата "Эвиталия" в различных медицинских учреждениях регионов и клиниках Москвы дает возможность разработать показания для его применения у больных с заболеваниями органов пищеварения.

Главный терапевт комитета

Манькова Р.В.



**ГКБ № 33 им. проф. А.А. Остроумова
ул. Стромынка д. 7 т. 268 2475
реанимация № 3 /НРО/ т. 269 1515**

Результаты клинического использования закваски «Эвиталия».

В отделении нейрореанимации ГКБ № 33 в течение 2 лет в комплексной интенсивной терапии реанимационных больных неврологического и нейрохирургического профиля применяли закваску «Эвиталию».

Была изучена эффективность применения закваски у 40 больных, средний возраст составил $38,2 \pm 5$ лет, соотношение мужчин и женщин составил примерно 1:1.

Использовали закваску для восстановления состава кишечной флоры, в качестве профилактики дисбактериозов (на фоне введения антибиотиков), профилактики желудочно-кишечных кровотечений из острых язв и эрозий желудка, в составе селективной декантоминации. Режим дозирования – по 100,0 трижды в день, в течение $7 \pm 1,2$ дней.

На фоне применения закваски Эвиталия у больных восстанавливался регулярный самостоятельный стул, частота наблюдаемых ранее случаев дисбактериозов, желудочно-кишечных кровотечений снизилась.

После применения препарата в отделении отмечалось изменение структуры назокамильных инфекций: уменьшилась представленность кишечной флоры в этиологии септических осложнений (посевы биосред).

Заключение: применение закваски «Эвиталия» у реанимационных больных неврологического и нейрохирургического профилей считаем целесообразным.

12.02.09.



Управление здравоохранения
Юго-Западного
административного округа
города Москвы
Государственное учреждение
**ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА № 81**

117485, ул. Миклухо-Маклая, д.29, к.3
Тел./факс: 336-65-88

№ _____ от _____
на № _____ от _____

**Результаты применения закваски «Эвиталия»
при лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ)
в ОКДЦ при Детской городской поликлинике № 81 УЗ ЮЗАО**

Закваска представляет собой леофильно высушенные, но сохраняющие способность размножаться в пищеварительном тракте, специальные штаммы молочнокислых и других микроорганизмов. Готовый продукт содержит также витамины группы В, А, Е, С, F, Ca, Mg и пр. микроэлементы.

На базе ОКДЦ, обслуживающего 9 поликлиник ЮЗАО данный продукт применяется как вспомогательное средство в течении 10 лет, при таких заболеваниях ЖКТ как гастрит, гастродуоденит, энтероколит, дизбактериоз, а также при атопическом дерматите. Ежегодно в течение этого времени «Эвиталию» принимали около 1000 детей, основная часть которых, 700 человек, составляли дети раннего возраста (0–3 лет). Закваска назначалась по показаниям сроком от 1–6 месяцев. Наиболее ощутимый эффект наблюдался у детей, которые принимали данный продукт от 3-х и более месяцев. По данным анализов, у детей восстанавливался состав кишечной микрофлоры, исчезали диспепсические явления, нормализовался стул, улучшалось состояние кожи. У детей раннего возраста «Эвиталия» использовалась как диетическое питание.

Выводы. Закваска «Эвиталия» является прекрасным лечебным и диетическим продуктом, и может быть использована для оздоровления детей с гастроэнтерологической патологией.

Заведующая ОКДЦ при ДГП № 81

