

"УТВЕРЖДАЮ"

Директор Медицинского центра
Санкт-Петербургского института биорегуляции
и геронтологии СЗО РАМН,
член-корреспондент РАМН, профессор,
доктор медицинских наук



В.Х. Хавинсон
В.Х. ХАВИНСОН

17 марта
«17» марта 2006 г.

ОТЧЕТ
о результатах клинического изучения
биологически активной добавки к пище
Везуген

Санкт-Петербург

2006 г.

Биологически активная добавка к пище Везуген представляет собой пептидный комплекс, содержащий аминокислоты: лизин, глутаминовая кислота, аспарагиновая кислота, обладающий нормализующим действием на ткани сосудов.

Везуген выпускается в виде таблеток или капсул с содержанием активного вещества 0,100 мг.

Результаты экспериментальных исследований показали, что Везуген обладает тканеспецифическим действием на клетки тканей сосудистой стенки, улучшает их трофику и оказывает регулирующее действие на обменные процессы в них, способствует нормализации функциональных и морфологических изменений в сосудистой стенке, регулирует содержание холестерина и липопротеидов в крови, снижая риск возникновения различных поражений сосудов. Это позволяет предполагать эффективность применения Везугена для восстановления функции сосудов при различных заболеваниях, в том числе при атеросклерозе.

Атеросклероз и его последствия являются одной из ведущих причин инвалидизации населения и смертности в развитых странах. Нарастающие с возрастом изменения в сосудистой стенке и, как следствие, нарушение гемодинамики приводят к снижению периферического кровообращения, васкуляризации органов и тканей, развитию различных компонентов кислородной недостаточности и трофических расстройств в различных органах и тканях (2, 3, 4, 6).

Медикаментозное лечение атеросклероза направлено на нормализацию липидного обмена, процессов свертывания крови и метаболизма в сосудистой стенке (1, 5).

Лекарственные средства, нормализующие уровень холестерина и β -липопротеидов:

- препятствующие всасыванию холестерина в кишечнике (холестирамин, β -ситостерин, диоспонин, полиспонин);
- нарушающие синтез холестерина в организме (клофибрат, мисклерон, регардин, цетамифен, никотиновая кислота, витамин PP);
- усиливающие расщепление и выделение холестерина из организма (линетол, арахиден).

Средства, улучшающие микроциркуляцию, нормализующие проницаемость сосудов, уменьшающие отечность тканей сосудов и улучшающие метаболические процессы в стенке сосудов:

- продектин, дицинон, доксиум, гливенол, эскузан и др.

Клинические испытания Везугена проводили в Медицинском центре Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН у больных атеросклерозом различных артерий в период с ноября 2005 г. по февраль 2006 г.

Клиническая характеристика больных

В клинических испытаниях приняли участие 40 больных атеросклерозом, 25 из которых составили основную группу (15 мужчин, 10 женщин) – им дополнительно к общепринятым средствам назначали Везуген перорально за 10-15 мин. до еды по 1-2 капсулы 2-3 раза в день в течение 10-15 дней в зависимости от степени выраженности патологического процесса. 15 больным (8 мужчин, 7 женщин), вошедшим в контрольную группу, назначали только общепринятые средства. Возраст пациентов обеих групп составлял от 54 до 77 лет (табл. 1).

У больных обеих групп отмечались различные клинические проявления атеросклероза в зависимости от поражения сосудов разного калибра: гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные расстройства с нарушением памяти, концентрации внимания, аффективной лабильностью. У всех больных отмечалась прогрессирующая динамика развития заболеваний.

Все больные ранее получали симптоматическую и патогенетическую терапию по поводу конкретных клинических проявлений сосудистой патологии.

Таблица 1

Распределение больных по нозологическим формам, полу и возрасту

Диагноз	Возраст (лет)	Мужчины		Женщины		Всего	
		кон- трольная группа	основная группа	кон- трольная группа	основная группа	кон- трольная группа	основная группа
Атеросклероз	54-77	8	15	7	10	15	25
Итого:						40	

Методы исследования

В динамике оценивали жалобы больных, проводили общеклиническое исследование крови и мочи, биохимическое изучение крови на аппарате "РЕФЛОТРОН" (Boehringer

Mannheim, Германия). С целью исследования гомеостаза определяли коагулограмму крови и использовали пробу Гесса со жгутом.

Результаты исследования

Установлено, что применение Везугена у больных атеросклерозом артерий способствовало улучшению общего самочувствия, нормализации сна, особенно у больных с цереброваскулярными расстройствами. Больные ишемической болезнью сердца отмечали уменьшение проявлений нарушения сердечного ритма, урежение приступов стенокардии. Пациенты с гипертонической болезнью связывали нормализацию артериального давления с применением Везугена в комплексе с гипотензивными средствами, поскольку удавалось достигнуть долговременной ремиссии между гипертоническими кризами при меньшей дозе общепринятых гипотензивных средств.

Как видно из таблицы 2, применение Везугена способствовало достоверному снижению уровня общего холестерина в крови. Также отмечалась тенденция к снижению содержания липопротеидов очень низкой плотности, являющихся наиболее атерогенными.

Таблица 2

Влияние Везугена на показатели липидного обмена у больных атеросклерозом артерий

Показатель	До лечения	После лечения с применением общепринятых средств	После лечения с применением Везугена
Общий холестерин, (ммоль/л)	8,2±0,3	7,0±0,2*	6,4±0,3*
Липопротеиды очень низкой плотности, (ммоль/л)	1,23±0,05	1,08±0,04	0,96±0,05
Триглицериды, (ммоль/л)	4,5±0,2	4,2±0,7	4,1±0,2

* $P < 0,05$ – достоверно по сравнению с показателем до лечения.

Таким образом, результаты проведенного исследования свидетельствуют о терапевтической эффективности Везугена и целесообразности его применения в комплексном лечении атеросклероза и сосудистой патологии.

При применении Везугена не было выявлено побочного действия, осложнений, противопоказаний и лекарственной зависимости.

Изучавшаяся готовая форма Везугена удобна для применения в стационарных, амбулаторных условиях и на дому.

Везуген может применяться с лечебно-профилактической целью в виде биологически активной добавки к пище в качестве вспомогательного средства в комплексной терапии атеросклероза сосудов, а также с целью улучшения микроциркуляции в различных тканях в сочетании с любыми средствами симптоматической и патогенетической терапии.

Заключение

Биологически активная добавка к пище Везуген оказывает регулирующее действие на метаболизм в клетках сосудистой стенки, способствуя регуляции липидного обмена и улучшению состояния стенки сосудов.

Везуген хорошо переносится при пероральном применении, не оказывает побочного действия, не имеет противопоказаний и может применяться в качестве вспомогательного средства в комплексном лечении и профилактике сосудистых заболеваний различного генеза.

Везуген рекомендуется применять для улучшения функций сосудистой стенки при атеросклерозе, нарушении микроциркуляции в органах и тканях при различных заболеваниях, воздействии на организм различных экстремальных факторов. Также рекомендуется лицам пожилого возраста для поддержания функции сосудистой системы.

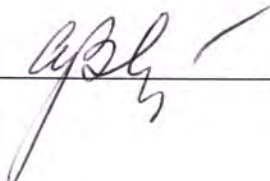
Рекомендуемые дозировки: перорально за 10-15 мин. до еды по 1-3 таблетки или капсулы 2-3 раза в день в течение 10-20 дней. Целесообразно проводить повторные курсы лечения каждые 3-6 мес.

Литература

1. Белоусов Ю.Б., Моисеев В.С., Лепахин В.К. Клиническая фармакология и фармакотерапия: Руководство для врачей. - М.: Универсум, 1993. - 398 с.
2. Болезни крови у пожилых: Пер. с англ. / Под ред. М.Дж. Денхэма, И. Чанарина. - М.: Медицина, 1989. - 352 с.
3. Гормоны и сосудистые заболевания: Пер. с англ. / Под ред. Р.М. Гринхалга. - М.: Медицина, 1984. - 344 с.
4. Коркушко О.В. Сердечно-сосудистая система и возраст. - М.: Медицина, 1983. - 176 с.
5. Машковский М.Д. Лекарственные средства: Пособие по фармакотерапии для врачей: В 2 Ч. - Вильнюс: ЗАО "Гамта", 1993.
6. Руководство по гериатрии / Под. ред. Д.Ф.Чеботарева, Н.Б. Маньковского. - М.: Медицина, 1982. - 544 с.

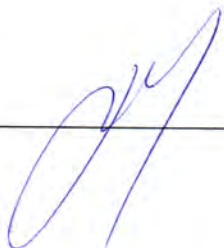
Ответственный исполнитель:

Заместитель директора ООО «Медицинский центр Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН» по клинической работе, кандидат медицинских наук, доцент


_____ А.А. Веретенко

Исполнитель:

Главный врач ООО «Медицинский центр Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии СЗО РАМН», кандидат медицинских наук


_____ О.Ю. Райгородский