

Мастодинон: 15 лет применения в Украине

Мнения специалистов

Татьяна Феофановна Татарчук,
член-корреспондент НАМНУ,
доктор медицинских наук, профессор,
заместитель директора
ГУ «Институт педиатрии, акушерства
и гинекологии НАМН Украины» по научной
работе, научный руководитель отделения
эндокринной гинекологии ИПАГ НАМНУ, г. Киев

Идея использования целебной силы растений, возникшая еще в древности, стояла у истоков современной медицины и, на мой взгляд, никогда не утратит своей актуальности. С развитием современных технологий изготовление фитопрепаратов становилось все более совершенным, что привело к возникновению нового направления — фитониринга. Этот подход впервые применила компания «Бионорика», препараты которой мы с успехом используем в клинической практике. «Масталгия, мастопатия → Мастодинон» — актуальный алгоритм назначения на наших гинекологических приемах.

В отношении эффективности и безопасности Мастодинона накоплена авторитетная доказательная база как за рубежом, так и по данным нашей клиники. При этом область применения этого препарата постоянно расширяется, поскольку место и роль транзитной гиперпролактинемии выявляются в генезе бесплодия, развитии поликистоза яичников, привычного невынашивания беременности.

Исходя из собственного клинического опыта и с учетом доказательных данных мы широко используем препарат Мастодинон как в монотерапии при масталгии, так и в составе комплексных схем лечения при недостаточности лютеиновой фазы в качестве прегравидарной подготовки, при предменструальном синдроме, поликистозе яичников и ряде гиперандрогенных состояний. Учитывая новаторскую и креативную стратегию компании «Бионорика», заключающуюся в использовании высококачественного растительного сырья, производстве препаратов и разработке новых научных подходов в их применении, полагаю, что фитотерапия и дальше будет занимать достойное место в медицине, способствуя поддержанию хрупкого баланса гармонии гормонов. ■

Ольга Валентиновна Грищенко,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующая кафедрой перинатологии
и гинекологии Харьковской медицинской
академии последипломного образования

Как и любой врач, я стремлюсь начинать лечение с максимально щадящих и безопасных растительных средств, оставляя гормональные и синтетические препараты для 2-й линии терапии. Однако растительные средства, как правило, уступают по эффективности синтетическим. Благодаря Мастодинону частота назначения гормональных и синтетических средств в моей практике снизилась, поскольку при проявлениях умеренной гиперпролактинемии результаты лечения этим препаратом вполне могут сравниться с эффектами синтезированных лекарств.

Мастодинон имеет обширную доказательную базу. В последнее время область применения указанного препарата расширилась. Мы обратили внимание, что при применении некоторых медикаментов (КОК, заместительной гормональной терапии — ЗГТ) отмечаются гормональные сдвиги, лежащие в основе масталгии, мастопатии, предменструального синдрома, нарушений менструального цикла (НМЦ). При подобных ятрогенных состояниях Мастодинон оказался исключительно надежным и эффективным «средством прикрытия», при этом нет необходимости отказываться от ЗГТ, заменять КОК, если они нужны, а их применение приводит к масталгии. Для купирования возникших симптомов достаточно короткого (3 мес) курса Мастодинона.

При выраженных изменениях в грудных железах мы отправляем женщин на дообследование и лечение в учреждение маммологической службы. ■

Виталий Александрович Заболотнов,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой акушерства
и гинекологии № 1 Крымского государственного
медицинского университета
им. С.И. Георгиевского, г. Симферополь

В научной литературе практически не существует доказательств эффективности препаратов на растительной



основе, а есть только отдельные научные исследования по эффективности и безопасности некоторых растительных препаратов.

Наиболее изученным и широко применяемым фитопрепаратом является Мастодинон немецкой фармацевтической компании «Бионорика». Проведенные в нашей клинике научные исследования и накопленный практический опыт свидетельствуют о высокой эффективности данного средства при таких состояниях, как предменструальный синдром, гиперпролактинемия, дисгормональная гиперплазия молочных желез, послеперинатальный период, НМЦ, первичная дисменорея и др. Применение Мастодинона способствует регуляции менструального цикла и может рассматриваться как альтернатива гормональной терапии. При использовании данного препарата отмечается быстрое наступление терапевтического эффекта.

В собственной клинической практике назначаю Мастодинон более 10 лет, при этом не наблюдал ни одного случая побочных эффектов или аллергической реакции, что свидетельствует о благоприятном профиле безопасности препарата. При назначении Мастодинона пациентка получает высокоэффективный препарат

с доказанным механизмом действия, не вызывающий синдрома отмены, обладающий хорошей переносимостью и, что немаловажно, сравнительно низкой курсовой стоимостью лечения. ■

Валентина Павловна Квашенко,
 доктор медицинских наук,
 профессор кафедры акушерства,
 гинекологии и перинатологии
 ФИПО Донецкого национального
 медицинского университета им. М. Горького

Заболевания молочных желез — масталгия, мастодиния, мастопатия, дисгормональные состояния, нелактационный мастит, другие патологические процессы, влияющие на качество жизни пациенток, — являются наиболее распространенной патологией у женщин репродуктивного возраста. Поскольку в основе патогенеза указанных заболеваний лежат нейроэндокринные нарушения, в их лечении используют гормональные препараты, ингибиторы секреции пролактина, антиэстрогены, аналоги освобождающего гормона гонадотропина, однако проводимая терапия может вызывать ряд побочных эффектов.

Особый интерес представляют поиск и применение негормональных средств, воздействующих на молекулярные звенья патогенеза. Еще врачи Древней Греции широко использовали различные фитопрепараты для лечения различных гинекологических заболеваний. Так, Гиппократ использовал *Agnus castus* (прутняк) у пациенток при маточных кровотечениях, а также у рожениц для ускорения отделения послеродового плаценты. На протяжении столетий препараты на основе этого растения применяли для снижения либидо, лактации, лечения аменореи.

В научных исследованиях, проведенных в конце XX в., было установлено, что прутняк снижает секрецию пролактина, связываясь с дофаминовыми D₂-рецепторами гипоталамуса, вызывает регресс патологических процессов в молочных железах и купирует циклический болевой синдром, нормализует соотношения гонадотропных гормонов и упорядочивает вторую фазу менструального цикла. Купируется дисбаланс между эстрадиолом и прогестероном.

Немецкая фармацевтическая компания «Бионорика» создала фитопрепарат Мастодион, в состав которого входят прутняк обыкновенный, стеблелист василистниковидный, фиалка пурпурная, лилия тигровая и др. Мультицентровые исследования доказали безопасность и высокую эффективность Мастодиона при заболеваниях молочных желез, предменструальном синдроме, дисменорее, олигоменорее и др. Мастодион способствует регуляции менструального цикла, может выступать аналогом гормонотерапии. К преимуществам препарата также относятся сравнительно низкая цена и хорошая переносимость. ■

Софья Александровна Левенец,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующая отделением детской гинекологии ГУ
«Институт охраны здоровья детей и подростков
НАМН Украины», г. Харьков

В нашей клинике Мастодион применяется более 10 лет (с тех пор как препарат появился в Украине), таким образом, мы имеем огромный опыт клинического применения этого фитопрепарата, накопили обширную базу данных клинических исследований.

Вначале Мастодион назначался нами в основном при мастопатии. Позже мы убедились в эффективности указанного средства при других состояниях, лечение которых в подростковой гинекологии весьма затруднительно. Так, мы установили, что Мастодион является препаратом выбора в лечении девочек-подростков (14-16 лет) в пубертате, с неустойчивой менструальной функцией, гипер- и олигоменореей. Иногда у пациенток этого возраста имеют место вторичная

аменорея, мастопатия, другие проявления гиперпролактинемии и нарушения эстроген-прогестинового баланса. Возможности терапии в этом случае ограничены. Нами было установлено, что при вторичной аменорее с помощью Мастодиона можно достичь позитивного эффекта в 68% случаев. Это высокий показатель для растительных средств. При гиперпролактинемии функционального характера и НМЦ в подавляющем большинстве случаев также можно обойтись только назначением Мастодиона.

Мастодион — один из немногих растительных препаратов, действующих непосредственно на причину целой группы нозологий, в основе которых лежит нарушение гормонального гомеостаза. Препарат имеет серьезную научную и доказательную базу, превосходящую таковую большинства растительных средств. Отдельно хочу отметить хорошую переносимость Мастодиона даже у девочек 12 лет при назначении полной терапевтической дозы. Мастодион — незаменимый помощник в нашей повседневной практике. ■

Наталья Степановна Луценко,
доктор медицинских наук,
профессор, заведующая кафедрой
акушерства и гинекологии Запорожской
медицинской академии последипломного
образования

Я назначаю препараты компании «Бионорика» уже много лет, и время подтвердило правильность моего выбора.

Препараты этой компании производятся с использованием инновационного подхода — фитониринга, в рамках которого вся технологическая цепочка, начиная от тщательного отбора посевного материала и заканчивая расфасовкой готовых препаратов, подвергается многоуровневому контролю и непрерывно совершенствуется.

В производстве лекарственных средств на растительной основе очень важным аспектом является качество сырья. Плантации лекарственных трав компании «Бионорика» располагаются в экологически чистом регионе — на острове Мальорка. Лично для меня это решающий момент, позволяющий с чистой совестью рекомендовать препараты, изготовленные из этих трав, пациентам, в том числе беременным и подросткам. Тщательная селекция трав, мощные современные аналитические лаборатории, контролирующие качество сырья и готовых лекарств, удачные композиции трав, воспроизводящие как проверенные столетиями рецепты, так и данные современной науки, — залог эффективности и популярности фитопрепаратов компании «Бионорика».

Эффекты растений, используемых в качестве сырья для производства препаратов компании «Бионорика», подтверждены лучшим и независимым экспертом – временем, что объясняет эффективность последних в лечении мастопатии, климактерического синдрома, НМЦ, бесплодия и др. ■

Віра Іванівна Пирогова,
доктор медичних наук, професор, завідувач
кафедри акушерства, гінекології та перинатології
факультету післядипломної освіти Львівського
національного медичного університету
ім. Данила Галицького

Останніми роками в усьому світі відмічається підвищення частоти доброякісних захворювань молочної залози. Дисгормональні доброякісні гіперплазії молочної залози – серйозна проблема для жінки в будь-якому віці. Зокрема, фіброзно-кістозну мастопатію діагностують у 5-12% дівчаток не тільки пубертатного, але й молодшого віку, у 60-70% жінок репродуктивного віку, більш ніж у 20% жінок у період пременопаузи. У 76-80% пацієнток із доброякісними дисгормональними захворюваннями молочних залоз ця патологія поєднується з гінекологічною (міомою, хронічними запальними захворюваннями органів малого таза, патологією ендометрію, аденоміозом тощо). Водночас у 90-98% жінок репродуктивного віку з нейроендокринними гінекологічними захворюваннями виявляють патологічні зміни в молочній залозі: у разі порушень менструального циклу переважно за типом олігоменореї – у 65% пацієнток; дисфункціональних маткових кровотеч – у 57%; вторинної аменореї – у 44%; генітального ендометріозу – майже у 80% пацієнток.

Відповідно до сучасних уявлень усі дисгормональні гіперплазії молочної залози тією чи іншою мірою є факторами ризику раку молочної залози і повинні враховуватися в процесі формування груп ризику.

Розвиток і функціонування молочних залоз контролюються низкою гуморальних компонентів (на сьогодні їх виявлено декілька десятків). Різноманітні порушення відповідальних за розвиток і функціонування молочних залоз чинників спричиняють різноманітні дисгормональні захворювання молочних залоз, яких описано близько 60. Однак відповідальним за виникнення як мастодинії, так і мастопатії вважається дисбаланс естрогенів і прогестерону. Цей дисбаланс основних гормонів яєчників обумовлений, як правило, порушенням гіпофізарної регуляції, переважно збільшенням секреції пролактину – гіперпролактинемією.

Вибір методів лікування доброякісних дисгормональних захворювань молочних залоз визначається декількома критеріями: терапія має бути індивідуальною,

комплексною з урахуванням максимальної кількості факторів ризику і гормональних порушень. У всіх випадках необхідна регуляція рівня пролактину; при цьому препаратом першої лінії, особливо в пацієнток підліткового віку, є Мастодинон, розроблений відповідно до концепції фітонірингу. У рамках останньої виробництва фітопрепаратів суворо контролюється на всіх етапах – від селекції насіння і відповідної підготовки ґрунту для вирощування максимально стандартизованих рослин до розробки найдрібніших деталей усіх ланок виробничого процесу з метою отримання препаратів з максимально прогнозованим біологічним ефектом.

Позитивний вплив компонентів Мастодинону на різні ланки патогенезу, а також сприяння корекції вегетосудинних і психоемоційних порушень додатково обґрунтовують доцільність включення його в комплексну терапію доброякісних дисгормональних захворювань молочних залоз. Приймати препарат слід тривало, не менше 3 міс без перерви під час менструації. Рекомендована доза зазвичай становить 30 крапель або 1 пігулку 2 рази на день; ефективність лікування відзначають у 45,7-79,4% випадків залежно від форми патології. Ефект, як правило, розвивається через 2 міс після початку прийому препарату.

Застосування Мастодинону в комплексній терапії пацієнток з різною гінекологічною патологією із супутніми доброякісними дисгормональними захворюваннями молочних залоз виявило значну ефективність препарату, достовірно зменшення патологічної симптоматики порівняно з відповідними показниками в контрольній групі. Це свідчить про доцільність застосування Мастодинону не тільки для лікування, але й для первинної профілактики патології молочної залози в пубертатному періоді. ■

Алла Владимировна Бойчук,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующая кафедрой акушерства
и гинекологии факультета последипломного
образования Тернопольского
государственного медицинского университета
им. И.Я. Горбачевского, член правления
Ассоциации акушеров-гинекологов Украины

Врачи-практики знают, что нет большего удовольствия и удовлетворения от работы, чем видеть восхищенные больных результативностью назначенного лечения.

Более 5 лет мы проводили сравнительное исследование эффектов Мастодинона, Циклодинона и классических химических препаратов, снижающих уровень пролактина в крови, у пациенток с нарушениями менструального цикла. В результате нашей работы научно подтверждена активность препаратов на растительной

основе и разработаны четкие лабораторные критерии для назначения этих средств.

Многие научные центры мира подтвердили высокую эффективность разработок компании «Бионорика», главным акцентом которых является использование целительных сил природы. В своей клинической практике мы применяем фитопрепараты с научно подтвержденным действием и доказанной высокой эффективностью.

Известно, что в женской популяции распространенность патологии молочной железы составляет 30-40%, а среди пациенток с различными гинекологическими заболеваниями этот показатель достигает 60-95%. Некоторые женщины, несмотря на появление специфических симптомов, не спешат обращаться к врачу из страха перед диагнозом онкологического заболевания. Большинство женщин старше 45 лет никогда не были на приеме у маммолога. Вызывает сожаление и тот

факт, что многие наши пациентки не осведомлены о том, что мастопатию, ПМС, нарушение менструального цикла можно успешно лечить путем применения соответствующей фитотерапии.

Высокая эффективность использования Мастодинона при мастодинии, диффузной мастопатии, хорошие результаты применения этого препарата у пациенток с выраженной формой мастопатии и наличием мелких кист дают основания рекомендовать его для лечения данной патологии. У многих женщин положительный эффект от использования фитопрепаратов становится первым шагом к тому, чтобы в будущем больше внимания уделять своему здоровью.

Особо следует отметить высокое качество растительных препаратов компании «Бионорика», усилия которой в соответствии с заявленными высокими этическими принципами направлены на улучшение качества жизни пациентов. ■

Новое об известном

Противовоспалительное и антиоксидантное действие экстракта горца японского (*Polygonum cuspidatum*)

Горец японский (*Polygonum cuspidatum*) – лекарственное растение, которое является основным источником природного фитохимического ресвератрола. Эксперименты *in vitro* и испытания на животных показали, что ресвератрол обладает противоопухолевым, противовоспалительным, сахароснижающим и другими положительными эффектами, однако большинство из этих результатов еще не подтверждены клиническими исследованиями с участием людей. Для того чтобы изучить влияние экстракта *Polygonum cuspidatum* на показатели окислительного стресса и уровень воспалительных маркеров, американские ученые из эндокринологического отделения Университета штата Нью-Йорк (г. Буффало) провели первое проспективное исследование, в котором принимали участие здоровые мужчины. Результаты были опубликованы в *Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*.

Пациенты с нормальной массой тела были рандомизированы на две группы по 10 человек в каждой – приема плацебо и экстракта *Polygonum cuspidatum* в дозе, содержащей ресвератрол 40 мг/сут, курсом 6 нед.

До начала и через 1, 3 и 6 нед терапии у больных проводили забор крови, с помощью методов полимеразной цепной реакции и иммуноблоттинга определяли показатели оксидантного стресса и воспаления, уровень ингибитора передачи гормональных сигналов, индуцируемых цитокинами (SOCS₃), фосфотирозинфосфатазы, терминальной киназы (JNK) и ингибитора κВ (ИКК-бета).

Выяснили, что прием экстракта *Polygonum cuspidatum* приводил к значительному снижению уровня реактивных радикалов кислорода, ИКК-бета, фосфотирозинфосфатазы, SOCS₃, уменьшению экспрессии цитозольного фактора p47-phox и JNK и деактивации ядерного фактора κВ по сравнению с исходным уровнем и с плацебо; способствовал снижению плазменной концентрации ФНОα, ИЛ-6 и С-реактивного белка, тогда как в контрольной группе пациентов, получавших плацебо, уровни этих веществ не изменились.

Таким образом, исследователи подтвердили, что применение экстракта *Polygonum cuspidatum*, содержащего ресвератрол, способствует уменьшению выраженности оксидантного стресса и выраженности симптомов воспаления.



Источник: H. Ghanim, CL. Sia, S. Abuaysheh et al.

J Clin Endocrinol Metab. 2010 Sep; 95(9): E1-8. Epub 2010 Jun 9.