

ЛИВОЛИН

Форме

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ
ГАРАНТИРОВАННОГО РЕЗУЛЬТАТА

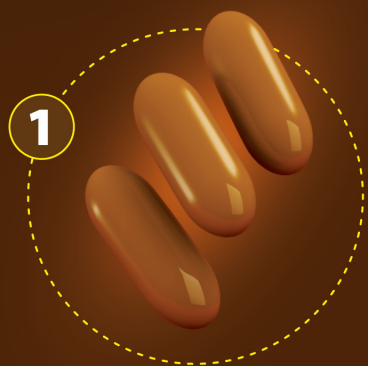
ПРИ ЛЕЧЕНИИ «ЛИВОЛИНОМ ФОРТЕ»,
НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЕНИЕ ПРАВИЛА

ТРЕХ ТРОЕК 333



ТРОЙНАЯ ЗАЩИТА ПЕЧЕНИ

В МЯГКОЙ НЕРАЗЪЕМНОЙ
ЖЕЛАТИНОВОЙ
КАПСУЛЕ



**ТРИ КАПСУЛЫ
В ДЕНЬ**



**ТРИ УПАКОВКИ
В МЕСЯЦ**



**ТРИ МЕСЯЦА
ЛЕЧЕНИЯ**



МЕГА ЛАЙФСАЙЕНСИЗ ПТИ ЛТД (Австралия)
Представительство в Украине: 03035, Киев, Соломенская пл., 2, офис 100, тел.: (044) 248-80-16, 248-80-25

Р.с. №:UA/5581/01/01

НОВОСТИ

FDA не одобрило новую вакцину против гепатита В

Управление по контролю за качеством пищевых продуктов и лекарств США (FDA) отказало в лицензировании новой вакцины против гепатита В HepIisav по причине сомнений в ее безопасности.

В сопроводительном письме к производителю вакцины Dynavax Technologies Corporation специалисты FDA акцентировали внимание на необходимости получения большего количества данных, свидетельствующих о безопасности HepIisav у пациентов в возрасте 18-70 лет. Комитет также выразил обеспокоенность тем, что новая вакцина, повышая иммуногенность макроорганизма, может спровоцировать развитие редких аутоиммунных заболеваний.

Эта проблема уже обсуждалась 15 ноября 2012 г. в рамках заседания совета по вакцинам и биологическим продуктам FDA. За эффективность вакцины проголосовали 13 экспертов (против – 1), тогда как сомнения в ее безопасности выразили 8 специалистов. Эксперты также считают, что участниками клинических испытаний чаще должны становиться афроамериканцы, латиноамериканцы и жители Азии.

Несмотря на то что статистический анализ не показал различий в безопасности между вакцинами HepIisav и Engerix-B (GlaxoSmithKline), которая уже прошла процедуру лицензирования (в частности, не было отмечено достоверной разницы в частоте возникновения местных и системных побочных эффектов, а также смертельных исходов), у пациентов, получивших вакцину HepIisav, отмечался повышенный риск развития аутоиммунных нарушений.

В настоящее время HepIisav находится на рассмотрении в Европейском агентстве по лекарственным средствам (EMA).

Нормагут

Сахаромицелы буларди

...и кишечник скажет «Гут!»



Безопасное и надежное средство из Германии для профилактики и лечения любой формы диареи

Перед застосуванням проконсультуйтеся з лікарем та прочитайте інструкцію

САМОЛІКУВАННЯ МОЖЕ БУТИ ШКІДЛИВИМ ДЛЯ ВАШОГО ЗДОРОВ'Я

UA/9221/01/01 от 01.03.2011 №116

НОВОСТИ

Эффективность приема цинка в уменьшении продолжительности и тяжести острой диареи у детей сомнительна

Такой вывод был сделан в новом рандомизированном двойном слепом плацебо контролируемом исследовании. «Ежегодно диарея становится причиной 2,5 млн детских смертей, 35% из них связаны с развитием острой диареи, – отмечает в сопроводительном письме ведущий автор исследования, доктор Archana Patel (медицинский исследовательский центр Lata Medical Research Foundation, г. Нагпур, Индия). – Препараты на основе цинка и меди издавна используются в качестве средств, способствующих уменьшению диареи, однако данные нашего исследования, целью которого было оценить эффективность таких добавок, не продемонстрировали преимуществ применения цинка в сравнении с плацебо относительно уменьшения выраженности и продолжительности острой диареи у детей».

BMC Med. Published online May 5, 2009.

Пробиотические напитки не предотвращают развития антибиотикоассоциированной диареи

Кефир – кисломолочный продукт, который содержит различные микроорганизмы брожения, – не может предотвратить развитие антибиотикоассоциированной диареи (ААД), отмечается в рандомизированном двойном слепом исследовании, результаты которого были опубликованы в Archives of Pediatric and Adolescent Medicine.

«Перспективность использования функциональных продуктов питания для уменьшения проявлений различных заболеваний и укрепления здоровья – одна из основных причин значительного интереса к диетологии, – отмечает главный специалист проекта, доктор D.J. Merenstein из медицинского центра Джорджтаунского университета (г. Вашингтон, США). – Кефир содержит и ферментирующие лактозу грибки (Kluveromyces marxianus), и неферментирующие лактозу микроорганизмы (Saccharomyces unisporus, Saccharomyces cerevisiae и Saccharomyces exiguus). Ранее предполагалось, что употребление кефира способствует улучшению качественного и количественного состава микрофлоры желудочно-кишечного тракта, что, в свою очередь, может предотвращать развитие ААД».

Целью исследования было оценить эффективность кефирных продуктов, изготовленных промышленным путем, в предотвращении ААД у 125 детей в возрасте от 1 до 5 лет. Участников рандомизировали на две группы: пациенты основной получали кефир, содержащий живые бактерии, а контрольной – аналогичный продукт, инактивированный нагреванием (плацебо). Главной конечной точкой исследования было наличие диареи в течение 14 дней после завершения антибиотикотерапии.

При сопоставлении результатов было установлено, что частота развития диареи была сопоставимой в обеих группах (18% в группе кефира против 21,9% в группе плацебо; ОР 0,82; 95% ДИ 0,54-1,43), также не были достигнуты различия в дополнительных конечных точках.

Авторы исследования пришли к выводу, что кефир не обладает преимуществами перед плацебо в снижении частоты и продолжительности диареи.

Arch Pediatr Adolesc Med. 2009;163:750-754.

Подготовила Татьяна Канцидайло