

# Лимфомиозот/Лимфомиозот Н — биорегуляционный подход при различных заболеваниях

Лимфомиозот и Лимфомиозот Н — одни из основных дренажных комплексных биорегуляционных препаратов (КБП) немецкой компании «Биологише Хайльмиттель Хеель ГмбХ». Особенность группы КБП — наличие действующих компонентов в сверхмалых дозах. Это отдельное фармакологическое направление — фармакология сверхмалых/малых доз. Как показывает клинический опыт, Лимфомиозот и Лимфомиозот Н (далее по тексту Лимфомиозот) активизируют лимфатический отток и дренажные процессы в межклеточном пространстве, что способствует восстановлению нарушенных процессов саморегуляции и улучшает динамику выздоровления. С патогенетической точки зрения такое действие актуально при терапии практически любых заболеваний: функциональных, воспалительных, дегенеративных и др. И это успешно используется для повышения эффективности терапии врачами различных специальностей [1, 3, 6-12, 14-17].

Дренажные и детоксикационные процессы в организме — это система инактивации и выведения токсических веществ и излишков метаболитов, адекватная и полноценная работа которых — важнейшее условие поддержания гомеостаза и восстановления здоровья. Эффективный дренаж матрикса межклеточного пространства (рис. 1) способствует восстановлению нарушенного взаимодействия психо-нейро-иммунно-эндокринной системы с клетками и тканями. Поэтому при использовании биорегуляционного подхода в лечении практически всех заболеваний одна из первоочередных задач — активация процессов дренажа и дезинтоксикации, что способствует более быстрому и качественному лечению и выздоровлению [1, 11, 12].

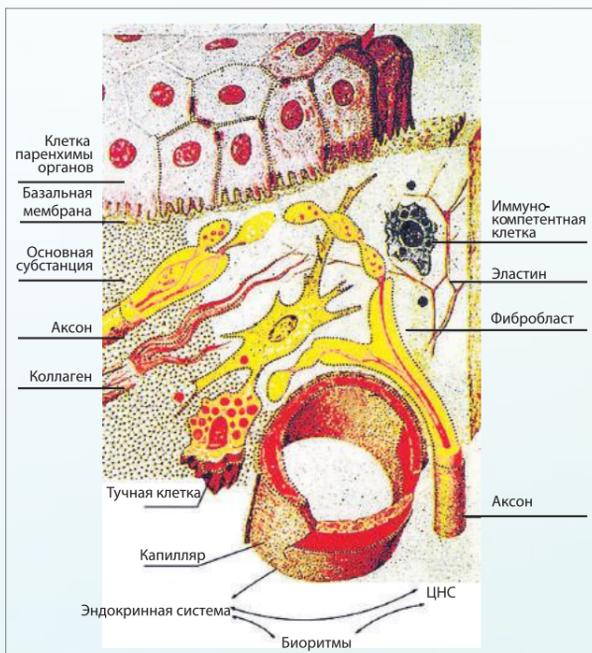


Рис. 1. Межклеточное пространство и его основная субстанция — матрикс

В рамках биорегуляционного подхода базовые КБП для осуществления этих целей — Лимфомиозот и Лимфомиозот Н. Ранее в литературе использовался термин «антигомотоксические препараты» (АГТП). Лимфомиозот/Лимфомиозот Н оказывают комплексное лимфодренажное, детоксикационное, иммунокорректирующее воздействие, ускоряют выведение гомотоксинов из межклеточного пространства [7, 12]. Также они активизируют лимфоотток и транспортную функцию матрикса (рис. 2): возвращают матриксу однородность (гомогенность), что способствует восстановлению метаболизма во внеклеточном пространстве и клетках, а также взаимодействию между клетками и иммунной, нервной и эндокринной системами [1, 3, 11]. Кроме того, эти КБП нормализуют барьерную функцию лимфатической системы и обмен веществ [3]. При их применении наблюдаются дополнительные положительные эффекты: повышение биодоступности и сокращение сроков применения обычных лекарственных средств (ЛС), минимизация их побочных эффектов [3].

Широкий спектр действия Лимфомиозота и Лимфомиозота Н обеспечивают комплекс компонентов в сверхмалых дозах



Рис. 2. Комплексное действие препарата Лимфомиозот [1]

[1, 11]. Растительные компоненты оказывают дренажный и противовоспалительный эффекты на лимфатическую систему; эффективны при воспалительных заболеваниях органов дыхания; тропны к мочеполовому тракту (противовоспалительное, мочегонное и противоотечное действие); регулируют работу желудочно-кишечного тракта и печени, в т. ч. при аллергической патологии. Животный компонент применяется у лиц с гидрогеноидной конституцией, при астеническом синдроме. Минеральные компоненты оказывают действие на лимфатические сосуды и узлы; эффективны при лимфатизме, заболеваниях печени и желчного пузыря, бронхиальной астме, ревматизме. Потенцированный гормон щитовидной железы оказывает не прямое гормонозаместительное, а регулирующее действие на работу железы; он не вызывает побочных реакций, характерных для обычных доз гормонов [1, 11, 18].

Высокая эффективность КБП Лимфомиозот/Лимфомиозот Н при заболеваниях различных органов и систем доказана многочисленными клиническими исследованиями [2-5, 7-9, 13, 19]. Об актуальности применения этих КБП свидетельствует их включение в схемы лечения ряда методических рекомендаций МЗ Украины [10].

## При заболеваниях дыхательной системы

Способность Лимфомиозота повышать биодоступность других ЛС, сокращать сроки их применения и минимизировать побочное действие, оптимизировать стандартные схемы терапии, повышать эффективность лечения была доказана в рандомизированном исследовании, проведенном в ГУ «Национальный институт фтизиатрии и пульмонологии НАМН Украины» (Костромина В.П. и соавт., 2006). Применяли КБП при лечении детей с негоспитальной пневмонией. Контрольная группа получала стандартную терапию, а основная — дополнительно Лимфомиозот и два других КБП/АГТП. Отмечено, что у детей, принимающих КБП/АГТП, были более позитивная динамика угасания воспаления в трахеобронхиальном дереве, уменьшение кашля и выделений; в более короткие сроки нормализовались аускультативные параметры, уменьшались проявления интоксикации; улучшалось самочувствие больных и сокращались сроки пребывания в стационаре [4].

## При заболеваниях пищеварительной системы

Эффективность Лимфомиозота в составе комплексной терапии дисбиоза кишечника и инфекционных заболеваний желудочно-кишечного тракта связана с активацией лимфатической системы кишечника и усилением местного иммунитета [11-13]. В ВГУЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия» (Катеренчук И.П. и соавт., 2005) исследовали целесообразность включения АГТП в комплексное лечение нарушений микробиоценоза кишечника. Пациентам 1-й группы назначали пробиотики, участники 2-й дополнительно принимали Лимфомиозот и другие КБП/АГТП. Сделан вывод о том, что включение в терапию Лимфомиозота и других КБП/АГТП способствует повышению эффективности лечения, улучшению общего состояния пациентов, устранению клинических проявлений и оказывает позитивное влияние на показатели иммунного статуса и состав кишечной микрофлоры [13].

## При заболеваниях мочевыделительной системы

В Ужгородском национальном университете и Областной клинической больнице (Ковальчук И.А. и соавт., 1999) изучали эффективность Лимфомиозота и двух других КБП/АГТП в лечении больных хроническим пиелонефритом. В основной группе, принимавшей с антибиотиками Лимфомиозот и другие КБП, гораздо раньше наступало субъективное улучшение состояния, быстрее нормализовались лабораторные показатели [9].

## При заболеваниях опорно-двигательного аппарата

Совместное назначение Лимфомиозота с ЛС, обладающими выраженными побочными эффектами, позволяет повысить безопасность и эффективность терапии [6, 18]. Это продемонстрировано в исследовании ученых из Львовского национального медицинского университета им. Данила Галицкого (Телишевский Ю.Г. и соавт., 2009). Проведено лечение пациентов с остеоартрозом коленных суставов, осложненным острым синовитом, с помощью Лимфомиозота и других КБП. Зафиксированы выраженные обезболивающий и противовоспалительный эффекты уже с 3-х суток терапии, а также позитивная динамика синовита коленных суставов [6, 18]. В методических рекомендациях МЗ Украины (Яцкевич Я.Е. и соавт., 2005) Лимфомиозот включен в схемы лечения деструктивно-дистрофических заболеваний позвоночника и суставов [10].



## При заболеваниях сердечно-сосудистой системы

В Буковинском государственном медицинском университете (Михалев К.А., 2008) изучали сочетанное применение КБП/АГТП со стандартной терапией при лечении хронической сердечной недостаточности (ХСН) у больных ИБС. Пациенты 1-й группы одновременно с базисной терапией получали Лимфомиозот Н и другие КБП, пациенты 2-й — стандартную терапию ХСН. У больных 1-й группы удалось уменьшить потребность в диуретиках и сердечных гликозидах, что снизило риск развития побочных эффектов базисной терапии. Был сделан вывод: применение Лимфомиозота Н и других КБП существенно оптимизирует стандартную терапию больных с застойной ХСН — улучшает клинические показатели в более короткие сроки, повышает качество жизни [8].

## При заболеваниях нервной системы

Исследование немецких коллег (Дитц А.-Р., 1999) удостоено Международной премии Г.-Г. Рекевега за 1999 год. Провели лечение 90 пациентов с диабетической полинейропатией. Основная группа получила Лимфомиозот в течение 8 мес, а часть — дополнительно курс альфа-лиipoевой кислоты. При терапии Лимфомиозотом отмечены улучшение чувствительности в нижних конечностях, значительное уменьшение болей и отека, в группе с альфа-лиipoевой кислотой — улучшение усвоения последней. Ученые пришли к выводу, что оздоровление среды матрикса Лимфомиозотом повышает эффективность лечения диабетической полинейропатии, а также помогает снизить риск и улучшить прогноз течения сосудистых, неврологических и иных осложнений сахарного диабета [2, 5].

### Преимущества препарата Лимфомиозот:

- хорошо переносится (сверхмалые дозы) [2-5, 7-9, 13];
- сочетается с традиционными ЛС и другими КБП [2-5, 7-9, 13];
- применяется с рождения (капли) у всех категорий пациентов, в т. ч. у беременных и кормящих, лиц пожилого возраста [2-5, 7-9, 13].

Лимфомиозот/Лимфомиозот Н — основные КБП для дренажа и дезинтоксикации. Эти КБП способствуют восстановлению процессов саморегуляции организма и повышению эффективности терапии различных заболеваний, позволяют оптимизировать прием ЛС с выраженными побочными действиями. Лимфомиозот/Лимфомиозот Н — современные надежные помощники врача любой специальности [1-13, 15-17].

Список литературы находится в редакции.

Материал подготовила: Иванушко О.В, ООО «Украинская академия биологической медицины».

**Лимфомиозот** (капли). Р. С. № UA/6673/01/01 от 15.06.2012 г. Состав: Myosotis arvensis D3, Veronica officinalis D3, Teucrium scorodonia D3, Pinus silvestris D4, Gentiana lutea D5, Equisetum hiemale D4, Sarsaparilla D6, Scrophularia nodosa D3, Juglans regia D3, Calcium phosphoricum D12, Natrium sulphuricum D4, Fumaria officinalis D4, Levothyroxinum D12, Araneus diadematus D6, Geranium robertianum D4, Nasturtium aquaticum D4, Ferrum iodatum D12. Побочные эффекты: в очень редких случаях возможны реакции гиперчувствительности.

**Лимфомиозот Н** (р-р д/инъекций). Р. С. № UA/2054/01/01 от 17.11.2014 г. Состав: Myosotis arvensis D3, Veronica officinalis D3, Teucrium scorodonia D3, Pinus silvestris D4, Gentiana lutea D5, Equisetum hiemale D4, Smilax D6, Scrophularia nodosa D3, Calcium phosphoricum D12, Natrium sulphuricum D4, Fumaria officinalis D4, Levothyroxinum D12, Araneus diadematus D6, Geranium robertianum D4, Nasturtium officinale D4, Ferrum iodatum D12. Побочные эффекты: в единичных случаях могут возникать реакции гиперчувствительности, а также изменения в месте введения.

Полная информация о препаратах и перечень возможных побочных эффектов указаны в инструкциях по медицинскому применению препаратов. Информация о лекарственных средствах предназначена для медицинских и фармацевтических работников.

## Школа успешного врача



- Вебинары • Лекции
- Практические занятия
- Дистанционное обучение
- Школы практикующего врача

Практические рекомендации, схемы по нозологиям, методические материалы

uab.org  
+38 (044) 454-75-03