

Применение препарата ЭНГИСТОЛ в клинической практике

ЭНГИСТОЛ – хорошо известный препарат немецкой компании «Биологише Хайльмиттель Хеель ГмБХ», который используется в клинической практике уже более 60 лет и продается в более чем в 50 странах мира (Engistol – an antiviral immunostimulator. Product Monograph. – 2008 Biologische Heilmittel Heel GmbH). ЭНГИСТОЛ – противовирусный иммуномодулятор, обладающий непрямым противовирусным действием и высоким профилем безопасности. Рассмотрим детальнее возможности клинического применения препарата ЭНГИСТОЛ.

ЭНГИСТОЛ оказывает комплексное противовирусное (непрямое), иммуномодулирующее (Ярошук Л.Б. Возможности антигомотоксической терапии в профилактике и лечении ОРВИ и гриппа // Семейная медицина. – № 4. – 2004. – С. 28-32) и дезинтоксикационное действие.

Терапевтический эффект препарата ЭНГИСТОЛ основывается, во-первых, на действии винцетоксина и асклепиевой кислоты (компоненты Vincetoxicum) на сосуды и симпатическую нервную систему; во-вторых, на действии коллоидной серы (Sulphur), которая деблокирует (восстанавливает) нарушенные ферментные функции и активирует большую защитную систему организма; в третьих, он активизирует выведение токсинов из межклеточного пространства.

Механизмы иммуномодулирующего воздействия: результаты научных исследований

Исследования in vitro показали, что ЭНГИСТОЛ повышает фагоцитарную активность гранулоцитов в организме человека на 33,5% по сравнению с контрольными культурами, а также приводит к повышению фагоцитарной активности на 20-40% (в зависимости от степени разведения – 1:10 или 1:100) в трех различных иммунологических тестах (Н. Wagner et al., 1986).

Показано, что ЭНГИСТОЛ значительно повышает экспрессию Т-лимфоцитов, производящих интерферон-γ. Этот эффект наблюдался при всех степенях растворения без очевидной зависимости от дозы (Н. Enbergs, 2006). По мнению исследователей, в то время как механизм наблюдаемого воздействия ЭНГИСТОЛА еще нуждается в дальнейшем изучении, можно ожидать, что терапия, улучшающая производство интерферона-γ в ответ на стимулы, может принести пользу пациентам, для которых существует риск инфекции или которые подвержены воздействию вызывающих инфекцию веществ.

Другие исследования подтвердили воздействие ЭНГИСТОЛА на повышение активности гранулоцитов, фагоцитов и нейтрофилов, а также эффект стимуляции на противогриппозный гуморальный ответ (А. Denys et al., 1999; К. Siewierska et al., 1999).

Противовирусный эффект ЭНГИСТОЛА доказан

Согласно данным М. Oberbaum и соавт. (2005), ЭНГИСТОЛ проявляет фактическое противовирусное действие и может оказывать влияние на вирусоспецифические компоненты, необходимые для вирусной репликации, но без непосредственного взаимодействия с поверхностными белками вируса.

Базовые исследования in vitro показали действие ЭНГИСТОЛА против таких вирусов, как аденовирус типа 5, вирус простого герпеса типа 1 (HSV 1), респираторно-синцитиальный вирус (РСВ) и риновирус человека (HRV) (М. Oberbaum et al., 2005). В двойном слепом плацебо контролируемом испытании для профилактики гриппа и простудных заболеваний ЭНГИСТОЛ продемонстрировал способность сокращать время инфекции и снижать титры антител против гриппа А (А. Heilmann, 1994). Что касается действия против вируса гриппа, то рандомизированное плацебо контролируемое двойное слепое исследование с участием 102 добровольцев мужского пола показало, что ЭНГИСТОЛ может достичь положительных результатов в профилактике неосложненных вирусных инфекций верхних дыхательных путей. Длительность и тяжесть симптомов в группе ЭНГИСТОЛА была значительно ниже, чем в группе плацебо (А. Heilmann, 1994). В исследовании in vitro (М. Oberbaum et al., 2005) ЭНГИСТОЛ продемонстрировал зависимость от дозы противовирусное действие против ДНК-вирусов, аденовируса типа 5 (снижение на 73%) и вируса простого герпеса типа 1 (HSV 1) (на 80%). Противовирусное действие наблюдалось в случае РНК-вирусов, респираторно-синцитиального вируса (РСВ) (снижение на 37%) и риновируса человека (HRV) (на 20%). В случае исследуемых доз ЭНГИСТОЛА цитотоксические и другие токсические эффекты не наблюдались. Противовирусное действие не зависело от активации клеточной интерфероновой системы, что, по мнению авторов, указывает на прямое противовирусное действие ЭНГИСТОЛА.

В другом исследовании у пациентов, страдающих частыми инфекциями дыхательных путей (n=20), наблюдалось значительное увеличение Т-лимфоцитов и Т-хелперов после 6 мес лечения ЭНГИСТОЛОМ. Также наблюдалось увеличение фагоцитоза. Авторы предположили, что увеличение общего числа Т-лимфоцитов указывает на стимулирование клеточной защиты против инфекционных агентов (К.Н. Ricken, 1993). Базовые исследования выявили действие ЭНГИСТОЛА против таких вирусов, как грипп, аденовирус типа 5, вирус простого герпеса типа 1 (HSV 1) и респираторно-синцитиальный вирус (РСВ).

Указывается, что благодаря наличию в составе препарата серы в различных разведениях, происходит восстановление нарушенных ферментных внутриклеточных процессов.

Таким образом, ЭНГИСТОЛ обладает доказанным противовирусным действием.

Возможности применения в клинической практике

ЭНГИСТОЛ применяется для лечения любых вирусных инфекций, в т. ч. ОРВИ.

Лечение гриппа и ОРВИ с применением ЭНГИСТОЛА начинают с первых клинических проявлений заболевания (озноб, распирающая головная боль, заложенность носа, боль и ломота в суставах, слабость, повышение температуры тела) (В.Ф. Учайкин, 2002).

В масштабном многоцентровом немецком исследовании с участием 1479 пациентов разного возраста ЭНГИСТОЛ использовался в составе комплексной терапии или в качестве монотерапии при гриппе и инфекциях, сопровождающихся высокой температурой. Из общей группы в исследовании монотерапию ЭНГИСТОЛОМ получали 609 пациентов. Как очень хорошая эффективность была оценена лечащими врачами в 46,2% случаев, как хорошая – в 42,5%, 7,0% – удовлетворительная, 3,7% – без результата, 0,5% – ухудшение первоначального состояния (М. Вайзер, 1998). Улучшение общей симптоматики под воздействием ЭНГИСТОЛА наступало в течение 4 дней. В исследовании отмечена хорошая переносимость препарата ЭНГИСТОЛ. Зарегистрированы



Информация для профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников

ЭНГИСТОЛ. Состав. Действующие вещества: 1 таблетка содержит: 1,1 мл содержит Vincetoxicum hirundinaria D6 – 75 мг, Vincetoxicum hirundinaria D10 – 75 мг, Vincetoxicum hirundinaria D30 – 75 мг, Sulfur D4 – 37,5 мг, Sulfur D10 – 37,5 мг. Вспомогательные вещества: магния стеарат, лактозы моногидрат. Форма выпуска. Таблетки. Фармакотерапевтическая группа. Комплексный гомеопатический препарат. Показания. В комплексном лечении гриппа и других вирусных заболеваний. Побочные эффекты. В редких случаях возможны реакции гиперчувствительности, включая кожные высыпания, зуд, ангионевротический отек. Если возникли такие реакции, необходимо временно прекратить применение препарата. Без рецепта. Производитель. Биологише Хайльмиттель Хеель ГмБХ. Д-р Рекевергштрассе 2-4, 76532, Баден-Баден, Германия / Biologische Heilmittel Heel GmbH. Dr. Reckeweg Str. 2-4, 76532, Baden-Baden, Germany. P.п. №UA\2053\02\01 від 07.03.2013 р.

4 случая нежелательных явлений, из которых только 1 имел подтвержденную связь с назначенной терапией у пациентки с выраженным нарушением обмена веществ.

Показано, что эффективность терапии ОРВИ, особенно у детей, значительно повышается при включении в схему лечения препарата ЭНГИСТОЛ (С.А. Крамарев, Л.А. Палатная, Е.В. Головач, 2005). Добавление антигомотоксической терапии к стандартному лечению ускоряло регресс симптомов: заложенность носа, головная боль и боли в мышцах исчезали соответственно на 1,5, 2,1 и 2,3 сут быстрее, чем в контрольной группе. Отмечена эффективность препарата ЭНГИСТОЛ при тонзиллофарингите, сопутствующем ОРВИ. Нежелательные лекарственные явления при применении ЭНГИСТОЛА отсутствовали. Целый ряд авторов указывает на то, что использование антигомотоксических препаратов позволяет сократить число аллопатических лекарственных средств в педиатрии, повысить эффективность лечения и снизить риск развития нежелательных лекарственных явлений.

Изучали эффективность лечения и воздействие ЭНГИСТОЛА на конкретные параметры у пациентов с бронхиальной астмой, зависимой от кортикостероидов (R. Matusiewicz, 1997). Все пациенты принимали триамцинолон от 4 до 8 мг/24 ч на протяжении минимум 5 лет. ОФV₁ (объем форсированного выдоха в первую секунду) превышал нормальное ожидаемое значение на 50%; максимальная объемная скорость выдоха (МОСВ) – менее 80%. Пациенты из исследуемой группы получали по 1 ампуле

ЭНГИСТОЛА подкожно 1 раз в 5-7 дней, период лечения составлял 6 мес; все пациенты получали препараты метилксантинов для разжижения слизи. В исследовании показано статистически значительное повышение средних значений МОСВ, форсированной жизненной емкости легких (ФЖЕЛ) и ОФV₁ у пациентов, получавших лечение ЭНГИСТОЛОМ, а также было возможным снижение дозы кортикостероидов с 6,0-3,0 мг/день.

Оценивалось действие ЭНГИСТОЛА в качестве вспомогательной терапии у детей до 1 года с инфекциями респираторно-синцитиального вируса (Е. Torbicka et al., 1998). В рамках исследования дети получали ЭНГИСТОЛ (0,5 мл) внутримышечно каждый день в течение первой недели госпитализации, а затем каждый второй день в течение следующей недели в дополнение к стандартному лечению. Далее препарат назначался перорально. К 5-му дню лечения в группе ЭНГИСТОЛА наблюдалось более быстрое ослабление симптомов по сравнению с контрольной группой, и далее эта тенденция сохранялась. Через 6 мес после выписки в группе ЭНГИСТОЛА число новых инфекций было значительно ниже, чем в группе плацебо: 45% в группе ЭНГИСТОЛА по сравнению с 91% в контрольной группе.

ЭНГИСТОЛ (сублингвальные таблетки) применялся в составе комплексной патогенетической терапии острого фарингита в остром периоде заболевания (С.В. Рязанцев, В.И. Кочеровец, 2007). Кроме того, ЭНГИСТОЛ применяется с целью повышения сопротивляемости организма в гинекологической практике (И.В. Тираспольский, 2001). Также показана эффективность лечения препаратом ЭНГИСТОЛ при цитомегаловирусной инфекции у беременных, которая является одной из наиболее актуальных проблем в акушерстве и перинатологии. Критерием эффективности лечения считалось исчезновение из крови специфического для цитомегаловирусной инфекции IgM и снижение уровня IgG, что свидетельствует о снятии остроты процесса. Пациентки получали препарат ЭНГИСТОЛ по 1 таблетке 3 раза в сутки в течение 2 нед. По завершении лечения IgM не регистрировался ни у одной из женщин, титры IgG достоверно снижались, что авторы оценивают как признак снятия остроты процесса (И.В. Тираспольский, Т.Н. Каширина, В.Н. Кузьмин и соавт., 1998).

Большой интерес представляют результаты применения ЭНГИСТОЛА в составе комплексной терапии острых и хронических вирусных гепатитов у 180 пациентов (Б.К. Шамугия, 2003). Пациенты с острым вирусным гепатитом В и микст-гепатитом В+С получали ЭНГИСТОЛ по 1 таблетке 3 раза в сутки, курс лечения составил 1,5-2 мес. В исследовании подтверждены выраженный иммуномодулирующий эффект ЭНГИСТОЛА, целесообразность его включения в комплексную терапию вирусных гепатитов. Отмечено, что применение ЭНГИСТОЛА у больных с вирусными гепатитами позволило сократить период обратного развития цитолитического, холестатического и мезенхимально-воспалительного синдромов, снижение активности АЛТ и снижение уровня билирубина до более низких показателей, чем в контрольной группе.

При первых симптомах вирусной инфекции или в остром периоде ЭНГИСТОЛ применяется в разовой возрастной дозировке под язык каждые 15 мин на протяжении 2 ч. Далее переходят на обычный режим – разовая возрастная дозировка 3 раза в день. Для профилактики ЭНГИСТОЛ применяется 1-2 раза в день. Разовая возрастная дозировка для взрослого – 1 таблетка. Курс лечения подбирается индивидуально и в среднем составляет 2-4 нед, при необходимости – более длительно.

Преимуществами препарата ЭНГИСТОЛ являются возможность (в отличие от других иммуномодулирующих средств) применяться в сочетании с другими натуральными и классическими иммуностимулирующими средствами. Препарат подходит для продолжительного лечения, может применяться у детей с рождения, беременных или кормящих женщин (вопрос о целесообразности применения у беременных и кормящих женщин врач решает индивидуально). Обладая доказанным противовирусным воздействием, ЭНГИСТОЛ практически не имеет побочных эффектов (в отдельных случаях возможны реакции гиперчувствительности).

Эффективность действия препарата ЭНГИСТОЛ на компоненты иммунной системы была доказана целым рядом клинических исследований. ЭНГИСТОЛ может сочетаться с другими лекарственными препаратами. В ходе многочисленных клинических исследований ЭНГИСТОЛ подтвердил свою отличную переносимость.

Основная цель лечения ЭНГИСТОЛОМ – активизировать и поддерживать собственные защитные механизмы организма, то есть усилить естественную реакцию иммунной системы в случае вирусной инвазии при вирусных инфекциях разных органов и систем, что позволяет эффективно снизить выраженность симптомов и ускорить выздоровление пациента, а также обеспечить защиту от последующих инфекций.

Таким образом, ЭНГИСТОЛ представляет собой безопасный в применении противовирусный препарат, обладающий широкими возможностями для применения в клинической практике как в составе комплексного лечения, так и для монотерапии.

Подготовила Катерина Котенко

