

**Нижегородская государственная медицинская академия  
(кафедра общей гигиены и экологии, д.м.н. И.Ш. Якубова, к.м.н. Е.О. Максименко)**

Прополан ЭДАС–150 – комплексное гомеопатическое лекарственное средство (капли), в состав которого входят: настойка прополиса (Tinctura Propolis) 90 г., Эхинацея (Echinacea) D3 10 г.

Основные показания к применению гомеопатических монопрепаратов, входящих в состав комплексного гомеопатического препарата Прополан ЭДАС–150:

- **Настойка прополиса.** Усиливает иммунные процессы. Воздействует на слизистые оболочки, активируя процессы заживления. Обладает бактерицидным действием.
- **Эхинацея.** Все виды и локализации воспалений. Все случаи угнетения иммунной системы организма.

Целью данного исследования являлась оценка переносимости и безопасности, а также клинической эффективности Прополан ЭДАС–150 при назначении его в качестве профилактического средства для часто болеющих детей.

В исследование были включены 30 часто болеющих детей в возрасте 5 - 6 лет, посещающих санаторную группу дошкольного образовательного учреждения компенсирующего типа. В таблице 1 представлена характеристика детей.

Анализ кратности острых заболеваний исследуемой группы детей показал, что среди часто болеющих детей (4 и более заболеваний в год), доля очень часто болеющих детей (более 6 заболеваний в год) составила 16,7%. Кратность заболеваний у девочек и мальчиков статистически не различалась.

У 82,4% детей средний случай заболевания продолжался от 8 до 12 дней, 7,6% детей болели не более 3-х дней, длительно и часто болеющих детей было 10,0%, одно заболевание, у которых длилось 15-28 дней.

Снижение неспецифической резистентности организма детей было подтверждено данными иммунологического исследования слюны. Целым рядом работ установлено, что резистентность органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и мочеполовой системы ко многим инфекциям коррелирует с присутствием специфических антител в секретах слизистых оболочек, в частности в слюне. Важнейшая роль в проявлении местного иммунитета принадлежит показателям гуморального иммунитета, к которым относятся IgA, IgG, IgM и секреторный иммуноглобулин A - sIgA.

Оценка состояния местного иммунитета проведена как у детей группы наблюдения, так и контрольной. По результатам иммунологических показателей дети обеих групп представляли единую совокупность. Анализ средних значений основных

иммунологических показателей слюны в обеих группах показал достоверное снижение лизоцимной активности слюны ( $p < 0,001$ ), концентрации общего IgA ( $p < 0,001$ ), выявил тенденцию снижения образования секреторного IgA ( $p < 0,02$ ) и повышение синтеза антител класса G ( $p < 0,02$ ) в сравнении с эталонными значениями (таблица 2).

Высокие значения интегрального показателя иммунологических параметров слюны ( $K_{сб}=3,9-3,8$ ) свидетельствуют о том, что у детей имелись хронические очаги инфекции.

### **Схема назначения препарата**

Прополан ЭДАС–150 давался детям группы наблюдения вне приема пищи по 2 капли, предварительно разведенных в чайной ложке воды 3 раза в сутки. Продолжительность курса лечения составила 4 недели.

При оценке действия препарата учитывались следующие показатели:

- количество острых заболеваний, возникших в процессе лечения;
- длительность заболевания;
- состояние неспецифической резистентности по иммунологическим слювным тестам.

В результате проведенного лечения отмечены различия в группе наблюдения и контроля по всем изученным показателям.

В группе наблюдения в период профилактического курса препаратом Прополан ЭДАС–150 заболел 1 мальчик, которому был установлен диагноз ОРЗ, длительность заболевания составила 4 дня. В группе контроля заболело 6 детей, детям были установлены следующие диагнозы: ОРЗ - 3 чел., отит - 1, ангина - 1, фарингит - 1. Средняя продолжительность заболевания составила 7 дней.

Позитивная динамика иммунологических показателей свидетельствовала об оптимизации взаимоотношений между отдельными классами иммуноглобулинов и лизоцимом. Коэффициент сбалансированности ( $K_{сб}$ ) - показатель гомеостатического равновесия иммунной системы у детей из группы оздоровления снизился до  $1,3 \pm 0,23$ , что является свидетельством о протекающих процессах сбалансированности факторов специфического и неспецифического иммунитета при воздействии гомеопатических средств, который свидетельствует о стимуляции факторов защиты, что подтверждается статистически значимым увеличением концентрации секреторного иммуноглобулина А (с 0,19 до 0,27) и снижением фактора «агрессии» - IgG (с 0,032 до 0,02), чего не наблюдалось в группе контроля. Выявлен своеобразный факт взаимосвязи между показателями лизоцима и секреторным иммуноглобулином А. При снижении лизоцима уровень секреторного иммуноглобулина А имеет тенденцию к возрастанию. Последнее обусловлено важнейшей функцией

лизоцима по индукции синтеза секреторного иммуноглобулина А (Дорофейчук В.Г.).

В контрольной группе дошкольников значения Ксб, по-прежнему, более, чем в 2 раза превышал нормативные значения.

Побочных эффектов или проявлений индивидуальной непереносимости на фоне приема препарата Прополан ЭДАС–150 не было отмечено ни в одном случае.

Таким образом, проведенное исследование показало, что комплексный гомеопатический препарат Прополан ЭДАС–150 является эффективным профилактическим средством для повышения неспецифической резистентности организма детей и может быть рекомендован для использования с лечебно – профилактической целью для часто болеющих детей.

Сводная таблица 1. Распределение детей по частоте острых заболеваний

Контингенты детей	Группа наблюдения			Группа контроля		
	М	Д	Всего	М	Д	Всего
ЧБД	10	12	22	9	11	20
ОЧБД	3	2	5	4	3	7
ЧДБД	1	2	3	2	1	3
Итого	14	16	30	15	15	30

Сводная таблица 2. Содержание иммуноглобулинов и лизоцима в слюне дошкольников

Показатели	Эталон	Экспериментальная группа n=30		Контрольная группа n=30	
		до лечения	после лечения	1	2
лизоцим (%)	49,0 ± 1,1	40,46±1,65	36,17±1,21 <sup>*</sup>	41,0±1,2	37,6±1,9 <sup>*</sup>
IgG(r/l)	0,016 ± 0,004	0,032±0,004	0,02±0,003 <sup>**</sup>	0,034±0,003	0,026±0,002 <sup>**</sup>
IgA(r/l)	0,055 ± 0,004	0,02±0,002	0,03±0,003 <sup>**</sup>	0,026±0,003 <sup>*</sup>	0,041±0,003 <sup>**</sup>
sIgA(r/l)	0,36 ± 0,11	0,19±0,017	0,27±0,024 <sup>**</sup>	0,26±0,02	0,21±0,02 <sup>*</sup>
Ксб	0,1-1,0	3,97±0,62	1,3±0,23 <sup>**</sup>	3,2±0,39	2,8±1,02 <sup>*</sup>

<sup>\*</sup> различия статистически не достоверны в подгруппах 1 и 2 каждой из групп  
<sup>\*\*</sup> различия статистически достоверны в подгруппах 1 и 2 каждой из групп