

Системная Энзимотерапия

Метод терапевтического
воздействия смесью
гидролитических ферментов
растительного и животного
происхождения.

A stylized, layered mountain range graphic in shades of teal and blue, located in the bottom right corner of the slide.

Основные направления СЭТ:

- ◆ Повышение эффективности антибиотикотерапии (потенцирование действия антибактериальных препаратов).
 - ◆ Иммуномодулирующее действие.
 - ◆ Уменьшение степени выраженности побочных эффектов антибиотиков.
- 

Характеристики препаратов и их дозировка

◆ **Вобэнзим**

Бромелайн-45мг.

Папаин 45 мг.

Трипсин 24 мг.

Химотрипсин 1 мг.

Панкреатин 100 мг.

Амилаза 10 мг.

Липаза 10 мг.

Рутин 50 мг.

◆ **Флогэнзим**

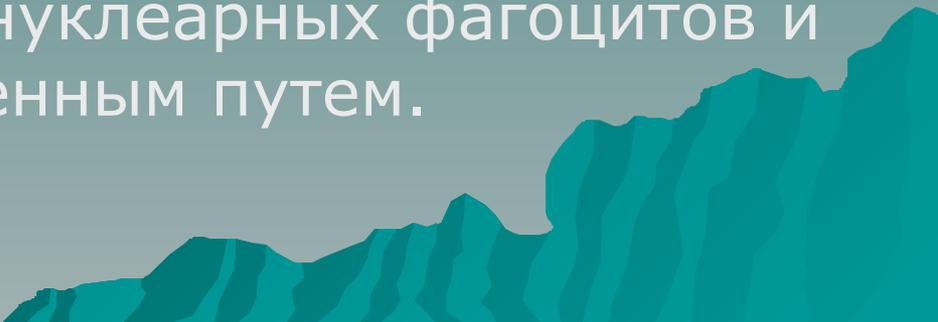
Бромелайн 90 мг.

Трипсин 45 мг.

Рутин 100 мг.

Таблетки покрытые кишечнорастворимой оболочкой

Фармакокинетика

- ◆ Процесс **резорбции** макромолекулярных субстанций (энзимов) из кишечника и сохранение ими фармакологической активности доказан в многочисленных экспериментах.
 - ◆ **Взаимодействие** с антипротеазами - связывание с транспортными белками плазмы крови.
 - ◆ **Выведение** из организма - фагоцитируются клетками системы мононуклеарных фагоцитов и элиминируются естественным путем.
- 

Бустер эффект-усиление воздействия антибиотика на инфекционный агент.

- ◆ **Улучшение воздействия этиотропных препаратов вследствие:**

1. Улучшение всасывания.

2. Усиление микроциркуляции крови в очаге воспаления.

3. Увеличение проницаемости мембран.

4. Улучшение доставки антибактериальных средств в микробные колонии

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЭТ

- ◆ Прямое влияние на формирование биопленок бактерий – изменение формирования б.п. штаммов e.coli.
- ◆ Влияние на число жизнеспособных бактерий, растущих планктонно. (уменьшается в 10 раз)

Бустер эффект-усиление воздействия антибиотика на инфекционный агент.

- ◆ **Улучшение условий работы антибактериальных препаратов.**
 - 1.Усиление некролиза, расщепления детрита в очаге воспаления.
 - 2.Снижение кислотности среды в очаге воспаления, особенно-в полостях.
 - 3.Эффект очищения клеточной мембраны как клетки хозяина, так и возбудителя.
 - 4.Увеличение экспозиции антибактериальных препаратов в плазме.

Сервис эффекты - устранение побочных действий антибиотиков

- ◆ Уменьшение токсичности
 - ◆ Гепатопротекция
 - ◆ Уменьшение выраженности метеоризма ,болей в животе, диареи и других эссенциальных побочных эффектов антибиотикотерапии.
- 

Прямое участие полиферментных препаратов в разносторонней функции ЖКТ

- ◆ Протеазы - глубокий протеолиз.
 - ◆ Амилаза-гликолиз (описано бактериостатическое действие амилазы).
 - ◆ Растительные протеазы имеют широчайшую субстратную специфичность.
- 

Сервис эффекты СЭТ

- ◆ Регуляторное влияние на перекисное окисление липидов и протеинов- лежит в основе многочисленных эффектов.

Эффекты энзимотерапии в отношении иммунной системы

- ◆ Стимуляция макрофагов, естественных киллеров, цитотоксических Т-лимфоцитов и регуляция их уровня.
 1. Энзимы стимулируют клетки иммунной системы, продуцирующие цитокины, элиминируют супрессорные факторы иммуноцитов.
 2. Энзимы повышают фагоцитарную активность клеток.
 3. Энзимы снижают уровень белков острой фазы.

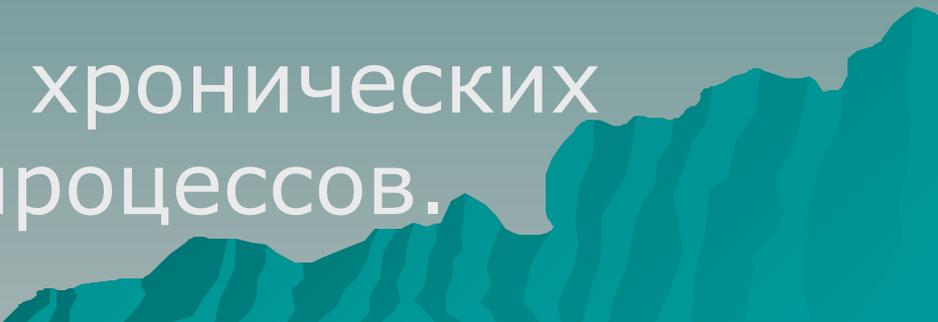
Эффекты энзимотерапии в отношении иммунной системы

Снижение продукции патогенных иммунных комплексов

Энзимы повышают клиренс патогенных иммунных комплексов за счет:

- усиления фагоцитоза.
- стимуляции клеток системы мононуклеарных фагоцитов и нейтрофилов.
- снижают активность системы комплемента, стимулирующей синтез патогенных иммунных комплексов.

Применение в клинике:

- ◆ Профилактическая и лечебная модуляция раневого процесса.
 - ◆ Профилактика и лечение сепсиса.
 - ◆ Профилактика и лечение спаечного процесса.
 - ◆ Профилактика тромбообразования и улучшение реологических свойств крови.
 - ◆ Лечение острых и хронических воспалительных процессов.
- 

СЭТ в лечении хронического простатита.

- ◆ 237 пациентов (средний возраст 42 года) с из них у 60% БХП, у 40% НХП.
- ◆ Отсутствие признаков склероза п. ж. Q_{\max} -12 мл/сек.

Схема лечения при БХП и НХП до ,
во время и после а. б. терапии.

СЭТ в лечении хронического простатита. Результаты.

- ◆ Среди больных с БХП элиминация возбудителя достигла 65%, клиническое улучшение у 82% пациентов.

Отсутствие эффекта -18%

- ◆ У больных с НХП 48%-излечение, 37%-клиническое улучшение (исчезновение болевого синдрома)

Отсутствие эффекта -15%

СЭТ в лечении хронического пиелонефрита.

- ◆ 66 больных в возрасте от 18 до 60 лет в активной фазе заболевания.
- ◆ 2 группы (50 на 50)
 - 1 группа- базовая а.б. терапия.
 - 2 группа- базовая терапия + СЭТ

Продолжительность терапии 28 дней.

СЭТ в лечении хронического пиелонефрита. Результаты.

- ◆ Исчезновение болей в поясничной области у 67% на 12 сутки.
- ◆ У 20 % симптом Пастернацкого стал отрицательным.
- ◆ На 18 сутки- лабораторная ремиссия в анализе мочевого осадка
- ◆ Исчезновение болей в поясничной области у 82% на 5 сутки.
- ◆ У 80 % симптом Пастернацкого стал отрицательным.
- ◆ На 12 сутки- лабораторная ремиссия в анализе мочевого осадка