

ЭПЛИР

ПРОДУКЦИЯ ООО "БИОЛИТ"
НА ОСНОВЕ ЭПЛИРА-
ЭКСТРАКТА ПОЛЯРНЫХ ЛИПИДОВ
ИЛОВЫХ СУЛЬФИДНЫХ ГРЯЗЕЙ



г. Томск

**Продукция ООО «Биолит»
на основе эплира – экстракта
полярных липидов иловых
сульфидных грязей**

БИОЛИТ
РОССИЯ, г.Томск,
пр. Академический, 3



Томск – 2006

Автор – А.В. Матвеевко, к.б.н., научный консультант ООО «Биолит»
Научный редактор – В.Н. Буркова, д-р хим. наук, член-кор. РАЕН

Содержание

Введение	3
1. Состав и форма выпуска эплира	4
2. Экспериментальные исследования биологической активности эплира	4
2.1. Исследование безопасности эплира	4
2.2. Репарационные свойства	5
2.3. Противовоспалительное действие	6
2.4. Гепатопротективные свойства	6
3. Клинические испытания эплира в условиях стационара, поликлиники и санаторно-курортных учреждений	7
3.1. Хирургия	8
3.2. Гинекология. Острые воспалительные заболевания придатков матки	9
3.3. Гепатология. Хронические гепатиты	9
3.4. Дерматология, косметология	10
4. Показания к применению, способы применения	11
4.1. Хирургия	12
4.2. Инфекционно-воспалительные заболевания в гинекологии	13
4.3. ЛОР-заболевания	13
4.4. Педиатрия	13
4.5. Дерматология, косметология	14
4.6. Стоматология	15
4.7. Офтальмология	15
4.8. Заболевания опорно-двигательного аппарата	16
4.9. Гастроэнтерология. Заболевания гепатобилиарной системы	16
5. Награды, патенты, диссертации по эплиру	17
6. Отзывы потребителей – консультантов Компании АРГО	18
Литература	20

Введение

Лечебные грязи (пелоиды) из морских и озерных отложений содержат в составе воду, минеральные и органические вещества, обладающие высокой биологической активностью. Геологические запасы только озерных осадков в России превышают 100 млрд м³. Значительную их часть составляют некондиционные осадки, непригодные для грязелечения, однако являющиеся перспективным, доступным и дешевым сырьем для получения биологически активных веществ (БАВ) с широким спектром фармакологической активности. Современные озерные осадки являются также неисчерпаемым потенциальным источником природных антиоксидантов. [2, 4]

Полезные свойства сибирских лечебных грязей были известны еще 2 тысячи лет назад, а раскрыты секреты их состава учеными-химиками под руководством доктора химических наук В.Н. Бурковой в Томске, в Институте химии нефти. Оказывается, лечебные грязи содержат особые биологически активные вещества, которые производят древнейшие на земле микроорганизмы – археобактерии. Живут они в неблагоприятных для всего живого условиях – в соленой воде и при наличии сероводорода. *И в таких экстремальных условиях накапливают ценнейшие вещества особого микробного происхождения.* В процессе естественного метаболизма микроорганизмы отмирают, «оседают» на дно озера, обогащая такими веществами минеральную фракцию грязи. [5] Многолетние исследования отложений соленых озер показали, что органические вещества, накапливающиеся в осадках без доступа кислорода, представляют собой новый потенциальный источник природных биологически активных веществ. Пелоиды, особенно сульфидные иловые, обладают противовоспалительным и бактерицидным эффектами. [10] Предпринимавшиеся ранее попытки создания *липидного* препарата из лечебной грязи долго оставались безуспешными из-за сложного выделения липидных веществ. Однако «Биолиту» удалось разработать эффективный метод выделения липидных веществ из лечебных грязей сибирских озер и на их основе, в сотрудничестве с учеными Сибирского медицинского университета, создать оригинальный высокоэффек-

тивный препарат «Эплир». На его разработку и исследование ушло более 20 лет.

1. Состав и форма выпуска эплира

Сырьем для производства эплира служат современные осадки соленых озер Западной Сибири. Озера расположены в Барабинской степи, в удаленных от промышленной и сельскохозяйственной деятельности местах.

Субстанция «эплир» представляет собой кристаллический порошок от темно-коричневого до темно-серого цвета со специфическим бальзамическим запахом. Порошок практически не растворим в воде, но хорошо растворяется в масле. Содержит ценные фосфолипиды, в частности фосфатидилхолин и фосфатидилэтаноламин, сульфолипиды, каротиноиды, ксантофиллы и микроксантофиллы, хлорофилл и его производные, стерины, тиоцикланы и тиоалканы, ненасыщенные жирные кислоты и простагландины. [6, 8]

ООО «Биолит» выпускает эплир в форме флакона-капельницы по 10 мл, крема в тубе по 50 мл и геля с масляным экстрактом очанки в тубе по 20 мл.

2. Экспериментальные исследования биологической активности эплира

Подробные экспериментальные доклинические (фармакологические и токсикологические) исследования на лабораторных животных проведены на кафедрах фармакологии и фармацевтической технологии Сибирского государственного медицинского университета (г. Томск) под руководством д-ра мед. наук, профессора А.С. Саратикова и д-ра мед. наук профессора А.И. Венгеровского. [10]

2.1. Исследование безопасности эплира

Эплир относится к малотоксичным средствам. При ежедневном, в течение 3 месяцев, нанесении 1%-го масляного раствора на кожу животных не выявлено морфологического изменения кожных покровов. Были умеренно выражены признаки

усиления функциональной активности эпителия. Эплир не обладает мутагенными, канцерогенными, иммунотоксическими и аллергизирующими свойствами.

2.2. *Репарационные свойства*

Ранозаживляющее действие. Влияние эплира на заживление асептических ран оценивали по скорости заживления кожного дефекта, полученного иссечением кожи. Использовали масляный раствор. Препарат сравнения – мазь «Лифузоль». 1%-ный раствор эплира существенно ускорял заживление кожных дефектов (12 дней) и достоверно превосходил эффект лифузоля. У *нелеченных* животных (контрольная группа) заживление ран происходило в течение 21 дня.

Противоожоговое действие. Применение раствора эплира при ожогах 2-й степени способствовало более раннему заживлению ожогов по сравнению с контрольными группами, не получавшими эплир или получавшими растворитель (масло). Сроки заживления составили соответственно 10 и 18 дней. Таким образом, эплир способствует интенсивному заживлению раневого дефекта за счет сокращения стадии воспаления, ускорения эпителизации, роста грануляционной ткани.

Заживление нейтронных лучевых поражений кожи. Кожу локально облучали быстрыми нейтронами со средней энергией 6,0 МэВ. Эплир в форме масляного раствора ежедневно наносили на область поражения в течение 20 дней. Заживление лучевого поражения кожи ускорялось в 1,4 раза, без образования грубых рубцов дермы.

Помощь при патологических рубцах кожи. Экспериментально обосновано применение в комплексной терапии гипертрофических и келоидных послеоперационных рубцов ультрафонофореза с 1%-ным раствором эплира. [1,7] На 55-65-е сутки после моделирования кожных рубцов начинали ультрафонофорез эплира (продолжительность процедур 5-7 мин, курс из 10 процедур). На 95-е сутки исследования рубцы имели бледно-розовый цвет, хорошую подвижность, по степени оволосения не отличались от окружающей кожи. Их размеры были достоверно меньше, чем рубцы у животных контрольных

групп. Микроскопические и гистологические исследования выявили усиление в рубце ангиогенеза, отсутствие признаков воспалительной инфильтрации, трансформацию рубца в регенерат кожного типа.

2.3. Противовоспалительное действие

Основной терапевтический эффект эплира – противовоспалительный – изучали на модели острого бактериального воспаления придатков матки. [9] Ультрафонофорез 1%-го масляного раствора проводили ежедневно в течение 10 дней на фоне предварительной антибиотикотерапии. Установлено, что эплир воздействует на все фазы воспаления. Его противовоспалительный эффект обусловлен снижением продукции гистамина, серотонина, лизосомальных ферментов, что ведет к снижению проницаемости сосудов и уменьшению экссудации. Эплир активизирует фагоциты и макрофаги, усиливает регенерацию тканей. Оказывая разностороннее влияние на воспалительные реакции, уменьшает болевой синдром. Кроме того, установлено, что под влиянием эплира уменьшаются послеоперационные фиброзно-склеротические изменения в придатках матки и ускоряется рассасывание шовного материала.

2.4. Гепатопротекторные свойства эплира

Действие эплира изучали на моделях острого и хронического токсического гепатита, экспериментального синдрома Рейе. [10] Терапевтический эффект эплира сравнивали со стандартным гепатопротектором – эссенциале. Оба средства назначали внутрь. Исследовали влияние обоих препаратов на гистохимическое строение, ультраструктуру печени и гиперферментемию. У животных, защищенных с помощью эплира и эссенциале от повреждающего действия гепатотоксинов (парацетамол, четыреххлористый углерод, аллиловый спирт, D-галактозамин), не возникало типичных для острого гепатита патологических изменений: не было повреждения печеночных пластинок, полнокровия, воспалительной инфильтрации; значительно слабее была выражена белковая и жировая дистро-

фия паренхимы печени. Эплир снижал количество погибших гепатоцитов до 1,7-2,3%, эссенциале – до 4-5%, в контрольной группе этот показатель составлял 12-18%. Активность печеночных ферментов, в частности уроканиназы (маркер поражения гепатоцитов) при применении эплира снижалась в 17,5 раза, остальных ферментов АЛТ (аланинаминотрансфераза), АСТ (аспартатаминотрансфераза) в 1,6-4,7 раза. Эссенциале уменьшал активность уроканиназы в 9,6 раза, других ферментов – в 1,7-4,1 раза. Таким образом, эплир эффективнее эссенциале препятствовал выходу в кровь печеночно-специфичного фермента – уроканиназы.

При остром токсическом гепатите возникало глубокое истощение антиоксидантной системы печени. В наших экспериментах эплир и эссенциале оказывали антирадикальное действие и примерно в одинаковой степени предохраняли от истощения эндогенные антиоксидантные системы гепатоцитов – их активность составляла 75-95% от нормального уровня. Эплир при интоксикации гепатотропными ядами замедлял развитие жировой дистрофии печени и повышение уровня холестерина, восстанавливал антитоксическую и экскреторную функции печени, нормализовал угнетенный при токсической патологии синтез белка в паренхиме печени, улучшал обезвреживание продуктов распада белка. Кроме того, на модели поражения печени циклофосфаном (противоопухолевый препарат) показана целесообразность включения эплира в комплексную терапию онкологических заболеваний с целью коррекции потенциальной гепатотоксичности цитостатиков.

3. Клинические испытания в условиях стационара, поликлиники и санаторно-курортных учреждений

Клинические исследования проведены в научно-исследовательских и лечебных учреждениях г. Томска (Сибирский медицинский университет, областная клиническая больница, окружной военный госпиталь), а также в Тольятти, Прокопьевске, Белокурихе, Геленджике и ряде других городов России. В механизме терапевтического действия эплира выявлены антиоксидантный, репаративный, антимикробный, про-

тивогрибковый, противовоспалительный, противоаллергический и мембрано-стабилизирующий эффекты.

3.1. Хирургия

Ожоги. Клинические испытания проведены в ожоговом отделении городской больницы № 1 (заведующий отделением – А.В. Бычков). Исследованы антисептические и репарационные свойства 1%-ного раствора при свежих ожогах различной локализации. Под наблюдением находилось 35 больных с инфицированными и неинфицированными ожогами 2-3-й степеней и площадью поражения от 3 до 10% поверхности тела. Повязку с эплиром накладывали на свежую рану после вскрытия пузырей или непосредственно на сосочковый слой дермы после удаления пораженного эпителия. Эпителизация наступала на 2–5 дней раньше обычных сроков и сопровождалась менее грубыми рубцовыми изменениями. Эплир ускорял заживление инфицированных ожогов 2–3-й степени значительно быстрее, чем при применении фурацилина. У 40% пациентов с инфицированными ожогами применение эплира дало возможность избежать дополнительного назначения антибиотиков и противовоспалительных средств, и снизить затраты на лечение.

Гнойные инфекции, пролежни и трофические язвы (апробация проводилась в поликлинике №7 Академгородка г. Томска). Повязки, смоченные эплиром, накладывали на пораженные участки после хирургической обработки, что позволило предотвратить дальнейшее развитие микробного процесса и избежать назначения антибиотиков у 35-38% больных. Смена повязки производилась ежедневно. Хорошие результаты получены при применении эплира в комплексной терапии пролежней и трофических язв, особенно в сочетании с воздействием красного лазерного излучения, что позволяло значительно ускорить процесс эпителизации. Высокая эффективность эплира в гнойной хирургии проявляется за счет бактериостатического, противогрибкового и противовоспалительного эффектов.

Лучевые дерматиты. Эплир использовался в комплексном лечении лучевого дерматита в отделении опухолей головы

и шеи. Предварительные данные свидетельствуют об эффективности эплира для лечения лучевых ожогов.

3.2. Гинекология. Острые воспалительные заболевания придатков матки

Эффективность ультрафонофореза с эплиром апробирована в гинекологической клинике Сибирского медицинского университета под руководством профессора О.А. Тихоновской у 46 пациенток в возрасте от 15 до 34 лет с острыми воспалительными заболеваниями придатков матки (ОВЗПМ). Больным назначали антибиотики, противоаллергические и противовоспалительные средства, а с 3-5-го дня – ультрафонофорез с 1%-ным раствором эплира интенсивностью $0,2-0,6 \text{ Вт/см}^2$ в течение 10-12 дней. 37 пациенткам группы сравнения проводили только медикаментозную терапию. Комплексная терапия с применением эплира уже после 2–4 процедур приводило к положительной клинической динамике. 92% пациенток были выписаны с клиническим выздоровлением (в группе сравнения – 76%), 8% – со значительным улучшением (соответственно, 24%). В отдаленные сроки наблюдения у значительного большинства больных ОВЗПМ, которым в активной стадии воспаления назначали эплир, восстанавливалась гормональная функция яичников. Беременность наступила у 82% женщин, в группе сравнения – только у 45%. Метод воздействия на ОВЗПМ с применением ультрафонофореза с эплиром запатентован.

Таким образом, назначение больным ОВЗПМ ультрафонофореза с эплиром на фоне медикаментозной терапии приводит к более быстрому выздоровлению, сохранению и восстановлению репродуктивной функции. [9, 11]

Имеются данные о положительном влиянии аппликаций эплира на течение эрозивного и лучевого кольпитов и пациенток, оперированных по поводу новообразований.

3.3. Гепатология. Хронические гепатиты

Ультрафонофорез с 1%-ным масляным раствором эплира применяли в клинике факультетской педиатрии СибГМУ у 18

детей с поражением гепатобилиарной системы. У большинства детей после 10-дневного курса исчезла боль в правом подреберье, при объективном обследовании отмечались нормализация размеров печени и улучшение ее функционального состояния. Побочных эффектов не было.

3.4. Дерматология, косметология

Применение эпюра в сочетании с лазерной терапией проводилось в санатории «Дружба» г. Геленджик врачом-физиотерапевтом Н.Б. Никифоровой.

Келоидные рубцы. Ультрафонофорез с эпиром у детей и взрослых применяли через 6 и 12 ч после лазерной обработки рубца. Уже после 2-3-го сеанса отмечали явную положительную динамику – исчезали зуд, болезненность, отечность рубца. Средняя продолжительность курса – 10 сеансов. Особенно эффективным метод оказался на ранних стадиях формирования рубцов. Предложено усиливать рассасывающий эффект эпюра эфирными маслами. За семилетний период наблюдения не зафиксировано ни одного рецидива.

Угревая сыпь, фурункулез. На стадии нарастания инфильтрата эпюр наносили за 1-1,5 ч до лазеротерапии и через 6 и 12 ч после процедуры. На стадии разрешения гнойных высыпаний лазеротерапию выполняли перед сеансом ультрафонофореза с эпиром. Курс комплексной терапии состоял из 8-12 ежедневных процедур продолжительностью 20 мин. При необходимости курс повторяли через 1,5-2 месяца.

Увядание, старение кожи. Сразу после лазеротерапии проводили ультрафонофорез с эпиром и эфирными маслами. Косметический эффект усиливался по сравнению с монотерапией лазером. Утром и вечером пациенткам рекомендовалось наносить на кожу лица композицию эпюра и эфирных масел. Оптимальным представляется проведение 15-20 ежедневных процедур продолжительностью 35-40 мин, с последующим регулярным повторением (одна процедура в неделю). В этом случае эффект комплексной терапии сравним с эффектом хирургической подтяжки. Гель эпюра применяют и для профи-

лактики возрастных изменений кожи под глазами – вялости и дряблости, появления морщин и увядания кожи век, а также для уменьшения отеков, следов усталости и ощущения напряжения вокруг глаз.

Алопеция (облысение). У 78 больных в возрасте от 16 до 49 лет (17 мужчин, 61 женщина) применяли лазерное излучение низкой интенсивности в сочетании с нанесением на кожу головы и шейно-воротниковой зоны эфирных масел с эплиром и последующим массажем. Причины выпадения волос – сильный стресс, перенесенные операции, дисфункция яичников и щитовидной железы, заболевания желудочно-кишечного тракта и др. Курс – 10-15 процедур. При необходимости проводили от одного до трех курсов. Во всех случаях отмечено значительное улучшение качества волос, восстановление пигмента, увеличение толщины волос и повышение скорости роста (на 50-100%). У всех пациентов прекратилось выпадение волос; к концу первого курса суточное количество выпадающих волос соответствовало норме. Метод запатентован.

Выводы

Таким образом, на основе проведенных детальных экспериментальных и клинических исследований установлены следующие фармакологические эффекты эплира: противовоспалительный, антиоксидантный, болеутоляющий, антисептический, регенерирующий, рассасывающий.

4. Показания к применению и способы применения

Показания к применению эплира сформулированы на основе клинических испытаний и практического опыта врачей различных специальностей. Способность эплира быстро устранять воспалительный процесс, хорошие целебные и профилактические ранозаживляющие и рассасывающие свойства оценили терапевты, хирурги, гинекологи, дерматологи, стоматологи и педиатры. Эплир помогает всем: от младенцев до людей преклонного возраста, причем небольшого флакона в 10 мл, одной

тубы, зачастую достаточно для достижения положительного результата.

Общее указание: перед употреблением раствор эплира следует хорошо взболтать!

Эплир применяют в сочетании с ультразвуковой и лазерной аппаратурой в условиях стационара или поликлиники, а также дома, с применением аппаратов «Дюна» и др.

4.1. Хирургия

- Гнойные инфекции (гнойные раны, фурункулы, карбункулы, маститы, флегмоны). Эплир применяют в виде повязок на пораженные поверхности 1-2 раза в день. Возможно применение в комплексе с лазеротерапией. При сформировавшихся свищах введение раствора эплира в свищевой ход позволяет очистить поверхность от гнойных и фиброзных наложений и ускорить эпителизацию. Курс – 10-15 дней.

- Пролежни, трофические язвы. Повязка, смоченная эплиром, или крем накладывается на предварительно очищенную от гнойных и фибриновых наложений раневую поверхность. Смена повязки производится ежедневно, крем оставляют под повязкой на 5-6 часов. Дополнительное воздействие красного лазерного излучения (длина волны $0,65 \pm 0,02$ мкм) позволяет значительно ускорить процесс эпителизации.

- Ожоги. Повязка с раствором либо крем накладывается на свежую ожоговую рану после вскрытия ожоговых пузырей или после удаления отторгнутого эпидермиса. Смену повязки производят по мере необходимости. Допустимо смачивание повязки эплиром без ее замены.

- Заболевания прямой кишки (острый и хронический проктит, геморрой, анальные трещины). Рекомендуются введение в прямую кишку тампона с эплиром, который подлежит ежедневной замене после акта дефекации. Курс – 5-10 дней.

- Ссадины, порезы, трещины на руках и ногах. Следует смазывать поврежденный участок кожи 2-3 раза в день, в течение нескольких дней.

4.2. Инфекционно-воспалительные заболевания в гинекологии

При остром и подостром сальпингите, обострении хронического сальпингита, остром и подостром эндометрите в условиях дневного стационара через 3-5 дней после начала специфического лечения проводят ультрафонофорез интенсивностью 0,2-0,6 Вт/см². В импульсном режиме (2 мс) по лабильной методике озвучивают проекцию придатков матки. Первая процедура – 3-4 мин, со второй время воздействия увеличивают до 5-6 мин, на каждое поле ежедневно. Процедуру желательно проводить в утренние часы с обязательным последующим отдыхом в постели в течение 1,5-2 ч. Курс составляет 10-12 процедур. Применение эпипира противопоказано при объемных гнойных образованиях малого таза, миоме матки, эндометриозе, выраженных общих и местных симптомах воспалительного процесса (температура выше 37,5°C, положительные перитонеальные симптомы, СОЭ выше 35 мм/ч).

4.3. ЛОР-заболевания

- *Острый и хронический отит у взрослых и детей.* Перед применением раствор эпипира подогреть до температуры 37-38°C. В каждое ухо ввести по 1-4 капли. Процедуру повторять 3-4 раза в сутки при катаральном отите, 4-6 раз – при гнойном отите. Курс – 5-10 дней.

- *Ангина, тонзиллит.* Смазывать миндалины, заднюю стенку глотки 3-4 раза в день в течение 5-7 дней.

- *Ринит,* в том числе у детей. Перед началом процедуры очистить носовые ходы. В каждый носовой ход закапать по 2-3 капли масляного раствора. У детей раннего возраста при обильном отделяемом рекомендуется оставлять в носовых ходах ватные турунды, смоченные раствором, на 5-10 минут. Процедуру повторять 3-4 раза в день в течение 3-5 дней.

4.4. Педиатрия

- Эпипир применяют при опрелостях, которые на медицинском языке называют «пеленочным дерматитом». Перед при-

менением кожные покровы обмыть водой и просушить с помощью полотенца. Мягкими массирующими движениями нанести масляный раствор или крем на область поражения. Процедуру проводить после каждого физиологического отправления, в течение 1-3 дней. Даже если кожа младенца чиста, педиатры, зная способность эплира активировать местный иммунитет, рекомендуют наносить его на кожу один раз в сутки в профилактических целях.

- *Диатез (атопический дерматит)*. Поврежденный участок кожи смазывать раствором (кремом) эплира 2-4 раза в день в течение 7-14 дней.

4.5. Дерматология, косметология

- *Атопический дерматит, угревая сыпь*. Обрабатывать области поражения 2-3 раза в день; стандартный курс применения – 10-14 дней. Возможна комбинация с маслом чайного дерева, применение лазеротерапии и ультрафонофореза (см. выше). При угревой сыпи и жирной коже, склонной к воспалению, рекомендовано ежедневно наносить крем 1-4 раза в день либо протирать лицо тампоном, смоченным масляным раствором эплира.

- *Алопеция*. Для комплексной терапии применяется лазерное излучение низкой интенсивности в сочетании с нанесением на кожу головы и шейно-воротниковой зоны эфирных масел с эплиром и последующим массажем. Курс – 10-15 процедур. При необходимости проводить от одного до трех курсов.

- *Келоидные рубцы*. После лазерной обработки рубца проводится ультрафонофорез с раствором эплира. Через 6 и 12 ч. рекомендуется наносить эплир на область рубцов с последующим легким массажем. Особенно эффективен метод на ранних стадиях формирования рубца. Курс – 10 процедур.

- *Целлюлит*. Небольшое количество раствора или крема наносят на «проблемный» участок кожи и проводят лечебный массаж. Курс – 10-15 процедур.

- *Герпетические высыпания на коже* - гель с очанкой наносить два раза в день на пораженные участки.

- Для ухода за кожей вокруг глаз гель нанести на кончик безымянного пальца и легкими движениями распределить по коже век от внутреннего угла к наружному, не растягивая кожу. Процедуру повторять ежедневно утром и вечером.

4.6. Стоматология

- *Стоматиты (герпетический, кандидозный).* Обрабатывать слизистые оболочки полости рта тампоном, смоченным в эплире, 3-5 раз в день. В детской практике (молочница) обработку проводить за 15-30 минут до кормления. Курс – 3-7 дней.

- *Состояние после удаления зуба или осколка зуба.* Несколько капель эплира наносить на десну; при этом боль купируется через несколько минут, а ранка заживает гораздо быстрее.

4.7. Офтальмология

Бактериостатический и противогрибковый эффекты эплира обеспечивают его стерильность. В глаза закапывают по 1-2 капли (раствор), либо закладывают за нижнее веко (гель) 2-3 раза в день до достижения клинического эффекта (1-7 дней).

- *Бактериальные конъюнктивиты.*

- *Предотвращение образования катаракты* (курс применения – 3-4 недели 3 раза в год).

- *Повышенная слезоточивость* (закапывают по 1 капле до устранения патологии).

- *Ожоги глаз* любого происхождения:

- при химическом ожоге после интенсивного промывания глаз закапывать 1-2 капли эплира 3-4 раза в день, до полного выздоровления;

- при термическом или солнечном ожоге немедленно закапать 1-2 капли эплира, а затем капать 3-4 раза в день, до полного выздоровления.

- *Травма глаза (любая).*

- *Офтальмогерпес, ячмень.*

- *Попадание в глаз инородного тела* - после удаления последнего и промывания глаза: закапать 1-2 капли эплира с це-

лью предупреждения воспаления. Люди из группы риска (альпинисты, дорожные строители, сварщики, металлурги, шахтеры, спортсмены, водители, работники химических производств) должны иметь эплир в аптечке для оказания скорой помощи.

4.8. Заболевания опорно-двигательного аппарата

- *Остеохондроз, ревматоидный артрит, радикулит, миозиты, растяжения, ушибы.* Небольшое количество эплира (раствор, крем) наносится на болезненную область и втирается в кожу массирующими движениями. Время массажа около 10 мин. до появления ощущения тепла. Для усиления эффекта больное место можно прогреть сухим теплом в течение 30-60 мин (теплое укутывание, грелка). Курс – 10-15 процедур.

4.9. Гастроэнтерология. Заболевания гепатобилиарной системы

Ультрафонофорез с 1%-ным масляным раствором эплира интенсивностью 0,2-0,6 Вт/см² рекомендуется при заболеваниях органов пищеварения в стадии ремиссии или затухающего обострения (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гастрит с нормальной, повышенной или пониженной кислотообразующей функцией, хронический холецистит, дискинезия желчного пузыря, хронический неактивный гепатит, хронический колит, дискинезия кишечника). Курс – 10-12 процедур.

Противопоказания. Общим противопоказанием является индивидуальная непереносимость компонентов эплира.

Форма выпуска. Эплир выпускается компанией «Биолит» для наружного применения в виде 1%-ного масляного раствора по 10 мл в пластмассовых флаконах-капельницах, крема в тубах по 50 мл и геля с масляным экстрактом очанки в тубах по 20 мл.

Условия хранения. Хранить в сухом прохладном месте.

Срок годности – 1 год.

5. Награды, патенты, диссертации по эплиру.

- Патент на способ получения (№ 1793578, 1993 г., № 2004246, 1993 г., № 1361755, 1993 г.; авторские свидетельства № 1571819, 1990 г., № 1260005, 1986 г., № 1363560, 1987 г.).
- Патент РФ «Способ лечения алопеции» № 2197938, 1998 г.
- Патент РФ «Способ лечения острых воспалительных заболеваний женских половых органов» № 2141367, 1999 г.
- Золотые медали Российской академии естественных наук: им. И. И. Мечникова «За практический вклад в укрепление здоровья нации» (2002 г.) и им. П. Эрлиха – (2003 г.).
- В процессе изучения эплира защищено 5 докторских и 8 кандидатских диссертаций.

Докторские диссертации защитили:

1. **Буркова В.Н.** Липиды внутриконтинентальных субаквальных отложений и их роль в формировании нефтей неморского типа: Дис... докт. хим. наук, 1998.
2. **Венгеровский А.И.** Эффективность и механизм действия гепатопротекторов при экспериментальном токсическом поражении печени: Дис... д-ра. мед. наук, - Томск, 1991.
3. **Низкодубова С.В.** Значение липидных компонентов сапропеля в желчеотделительной функции печени. Дис... д-ра мед. наук. – Томск, 1990.
4. **Тихоновская О.А.** Общие закономерности и механизмы тканевых нарушений придатков матки при воспалении и комплексном лечении с применением грязевых препаратов (экспериментально-клиническое исследование): Автореф. дис....д-ра мед. наук. – Томск, 2000.
5. **Чучалин В.С.** Фармакологические и технологические аспекты разработки гепатопротективных препаратов природного происхождения: Дис... д-ра. фарм. наук, Томск, 2003.

6. Отзывы потребителей – консультантов Компании АРГО

Людмила Федоровна Федорюк, г. Ставрополь

Лежащая женщина (90 лет) в течение 4 месяцев не могла справиться с пролежнями на бедре и ягодице диаметром 3 см. Накладывала марлевую повязку, смоченную эплиром, 1-2 раза в день. Рана на бедре затянулась через 2 дня, а на ягодице удивительно быстро стала уменьшаться. После использования 1,5 упаковок эплира рана полностью затянулась.

Л.И. Володарский, врач психиатр-эндокринолог, г. Краснодар,

Т.В. Володарская, врач-офтальмолог, г. Краснодар

Женщина 30 лет, после родов, кормящая. Остро развился гнойный конъюнктивит. Это стало проблемой, т.к. назначение глазных капель с антибиотиками при кормлении противопоказано. Поэтому использовался эплир, закапывали по 1-2 капли каждые 2-3 часа. Перед этим глаз промывался раствором флоренты в соотношении 1:10. Через 2 суток наступило полное излечение.

Для кормящих женщин важно предупредить появление трещин сосков. После кормления необходимо обрабатывать область сосков масляным раствором эплира.

Татьяна Ивановна Касьянова, врач-педиатр, г. Крымск

Очень хороший эффект от применения эплира при атопических дерматитах. Полное выздоровление через 2-3 дня.

Галина Георгиевна Попова, кандидат химических наук, г. Краснодар

Мужчину укусила собака, благодаря эплиру рана полностью затянулась за 2 дня, гнойных выделений не было.

При употреблении эплира за 2 дня полностью прошла гнойная ангина.

Галина Степаненко, г. Крымск

Благодарна «Биолиту» за эплир. Очень здорово помогает

при стоматологических заболеваниях, при ожогах, при хирургических вмешательствах.

Н.И. Касьяненко, г. Краснодар, учитель младших классов

Обрабатываю эплиром детские ссадины, синяки, шишки, закапываю эплир в носы. Происходит быстрое заживление травм.

Ю.Н. Солондов, г. Славянск-на-Кубани

Мужчина пенсионного возраста в течение 3 месяцев не мог заживить рваную рану на ноге. Все средства не помогали. После употребления эплира на третий день рана затянулась. Выздоровление наступило очень быстро.

Евгения Нагасева, г. Краснодар

Мальчик, 4 года. Ночью была очень сильная боль в ушах. Закапывали эплир в каждое ухо по 2-3 капли 3-4 раза за ночь и смазывали вокруг ушек. Закапали по капельке в носик. Утром ушки не болели.

Екатерина Пименовна Михеева, г. Темрюк

Эплир – исчезают проявления герпеса за 2 часа.

Алла Лазаревич, г. Темрюк

Моему младшему сыну 3 года. Забрала вечером из детского садика с конъюнктивитом. Закапывала ему в глазки эплир на ночь и утром. Всё!!! Третий раз закапала, чтобы уж наварняка. Знала, что эплир хорош, но чтобы настолько!..

Одним словом, эплир универсален. Он ваш надежный спутник в походе, в поездке, на даче, в домашней аптечке, на производстве.

Литература

1. *Арий Е.Г.* Морфофункциональная характеристика послеоперационных кожных рубцов и влияние на них экстракта иловой сульфидной грязи (экспериментальное исследование): Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Томск, 2003.
2. *Бахман В.И.* Лечебные грязи СССР. – М., 1971. – С.47–50.
3. *Буркова В.Н., Венгеровский А.И., Писарева С.И., Саратиков А.С.* Антиоксидантные и гепатозащитные свойства липидов озерных отложений // Хим.-фарм. журн. - 1998. - № 10. - С.28-30.
4. *Грязи лечебные* // БМЭ: В 30 т. - М., 1977. - Т.6. - С.544-552.
5. *Кузнецов С.И.* Микрофлора озер и ее геохимическая деятельность. – Л., 1970. – 440 с.
6. *Кураколова Е.А. Буркова В.Н.* Биогеохимия углеводородов современных озерных осадков. – Томск, 1988. – 56 с. – Препринт № 36 / ТФ СО АН СССР.
7. *Логвинов С.В., Арий Е.Г., Байтингер В.Ф.* Патологические кожные рубцы. – Томск, 2004. – 138 с.
8. *Матис Е.Я., Кураколова Е.А., Буркова В.Н.* Использование современных осадков для получения биологически активных веществ // Курортные ресурсы Сибири и их лечебное использование. – Томск. 1986. – С.72–77.
9. *Петрова М.С., Тихоновская О.А., Радионченко А.А., Сапугольцева О.Б.* Иммунокорригирующие свойства препарата эплизир при острых сальпингитах // V Рос. нац. конгресс. «Человек и лекарство»: Тез. докл. – М., 1998. – С. 395.
10. *Саратиков А.С., Буркова В.Н., Венгеровский А.И., Кураколова Е.А.* Новые гепатопротективные и противовоспалительные препараты пелоидов. – Томск, 2004 – С.175.
11. *Тихоновская О.А., Шустов Л.П.* Способ лечения острых воспалительных заболеваний придатков матки с применением грязевого препарата эплизира // Вопр. курортологии, физиотерапии и лечеб. физ. культуры. – 2000 – № 5. – С.29–31.



БИОЛИТ

Россия, 634055, г. Томск,
пр. Академический, 3
Тел.: (382-2) 491-921

