



эсобел

**НОВЫЙ ПРИРОДНЫЙ
ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫЙ
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ
ПРЕПАРАТ**

 **БИОЛИТ**

Томск — 2002

ЭКСКЛЮЗИВНО ДЛЯ
компаний АРГО



«ЭСОБЕЛ»

**НОВЫЙ ПРИРОДНЫЙ
ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫЙ
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ
ПРЕПАРАТ**

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ВОСПАЛЕНИЕ И НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВО- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ	3
2. «ЭСОБЕЛ» – НОВЫЙ ПРОТИВОВОСПАЛИ- ТЕЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ	5
2.1. Состав и свойства	5
2.2. Методика приготовления растворов	6
3. «ЭСОБЕЛ» В ДОМАШНЕЙ АПТЕЧКЕ	7
3.1. ЛОР-заболевания	7
3.2. Травмы и ушибы	7
3.3. Заболевания опорно-двигательного аппарата	8
3.4. «Проблемные» участки кожи (целлюлит, стрии)	8
4. «ЭСОБЕЛ» В ФИЗИОЛЕЧЕНИИ	9
4.1. Заболевания опорно-двигательного аппарата	9
4.1.1. Остеохондроз шейного отдела позвоночника	9
4.1.2. Остеохондроз поясничного отдела позвоночника ..	13
4.2. Ревматоидный артрит	15
4.3. Заболевания внутренних органов	18
4.3.1. Хронический холецистит	18
4.3.2. Болезни желудка и кишечника	19
4.3.3. Заболевания органов малого таза	20
5. «ЭСОБЕЛ» В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ	22

1. ВОСПАЛЕНИЕ И НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВО- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Воспаление — комплексная сосудисто-тканевая защитно-приспособительная реакция организма на действие патологического раздражителя. Эта реакция проявляется развитием на месте повреждения ткани или органа изменений кровообращения, повышением проницаемости сосудов в сочетании с дистрофией тканей и пролиферацией (размножением) клеток. Основными классическими признаками воспаления являются: краснота вследствие расширения сосудов, припухлость, боль, повышение температуры.

Воспаление несет защиту от воздействия патогенного фактора в виде своеобразного биологического барьера. Однако, возникая как приспособительная реакция, воспаление при определенных условиях может оказывать вредное проявление, вызывая повреждение тканей, гипоксию и ряд других нарушений местного и общего характера.

Главная цель терапии воспаления — подавление активности и прогрессирования воспалительного процесса, восстановление функций органов, профилактика его обострения.

В современной комплексной терапии воспалительных процессов широкое применение имеют нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП). К ним относятся ацетилсалициловая кислота (аспирин), бутадиион, реопирин, индометацин, диклофенак (ортофен, вольтарен), пироксикам и многие другие.

НПВП тормозят воспалительный процесс за счёт влияния на разные звенья гомеостаза. Одним из основных элементов их действия является нормализующее влияние на повышенную проницаемость капилляров и на процессы микроциркуляции. Большое значение в механизме НПВП имеет их тормозящее влияние на биосинтез простагландинов. Степень выраженности противовоспалительного действия определяет лечебный эффект НПВП при их применении.

НПВП хорошо зарекомендовали себя при лечении многочисленных заболеваний и синдромов (ревматоидный артрит, остеоартроз, обменные и дегенеративные артрозы, спондилоартрозы и др.). Препараты имеют высокую терапевтическую активность и получили широкое применение. По статистике их принимают около 30 миллионов человек ежедневно.

Однако применение НПВП создало ряд проблем в связи с большим числом побочных эффектов, свойственных этим препаратам.

Основные побочные эффекты НПВП обусловлены их

влиянием:

- **на водно-электролитный обмен.** НПВП нарушают всасывание хлоридов и действие антидиуретического гормона, в результате чего может происходить задержка воды и электролитов, что приводит к повышению артериального давления и образованию отеков;
- **на почки.** НПВП могут вызывать сужение сосудов почек и ухудшение почечного кровотока, а также прямое повреждение ткани почки (интерстициальный нефрит). Изменения в почках, вызванные этими препаратами, обычно обратимы, но, если не прекратить приём препаратов, они могут закончиться необратимой почечной недостаточностью;
- **на иммунную систему.** НПВП вызывают аллергические реакции у 20-25% взрослых пациентов в виде вазомоторного ринита, распространённого отека кожи и слизистых оболочек, бронхоспазма, резкого снижения давления и шока;
- **на свёртывающую систему крови.** Препараты могут вызывать микрокровоотечения в желудке и кишечнике, кровь из которых теряется незамеченной с калом, что способствует развитию анемии;
- **на печень.** НПВП при длительном применении могут вызвать развитие гепатита. В литературе описаны случаи поражений печени со смертельным исходом при лечении диклофенаком, который считается вторым по безопасности противовоспалительным препаратом из существующих;
- **на нервную систему.** Нейротоксичность НПВП проявляется в виде головной боли, сонливости, звона в ушах, нервозности, тревоги, депрессии, незначительных нарушения зрения и слуха;
- **на кожу.** Противовоспалительные лекарства могут вызывать неспецифические кожные высыпания, которые требуют соответствующего лечения;
- **на плод.** НПВП способны затормозить внутриутробное развитие ребёнка и задержать роды на 3-10 дней, поэтому они противопоказаны для назначения в III триместре беременности и непосредственно перед родами;
- **на желудочно-кишечный тракт.** Основной отрицательный эффект практически всех НПВП – язвенность – способность вызывать эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта.

Значительное количество побочных эффектов и противопоказаний, свойственных применяемым в настоящее время НПВП, делает поиск и разработку новых эффективных и безопасных противовоспалительных средств одной из актуальных задач современной медицины. Для длительной поддерживающей терапии

целесообразна замена синтетических НПВП адекватными природными препаратами.

2. «ЭСОБЕЛ» - НОВЫЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ

Фирма «БИОЛИТ» представляет новый высокоэффективный противовоспалительный препарат «Эсобел» из природного минерального сырья, не вызывающий отрицательных побочных проявлений.

Препарат разработан учеными Института химии нефти СО РАН и Сибирского медицинского университета и выпускается совместно с НИИ высоких напряжений.

2.1. Состав и свойства

«Эсобел» представляет собой водорастворимый экстракт иловосульфидной грязи. Препарат содержит комплекс водорастворимых биологически активных минеральных и органических веществ. Состав минеральных солей определяется в основном катионами Na^+ , Ca^{2+} , Mg^{2+} , K^+ и анионами Cl^- , SO_4^{2-} , CO_3^{2-} , HCO_3^- . Основными микроэлементами являются Mn, Ag, Co, P, Zn. Водорастворимые органические соединения составляют аминокислоты, ненасыщенные жирные кислоты, дикарбоновые кислоты, гуминовые и фульвовые кислоты, простогландиноподобные вещества.

Экспериментальные исследования показали, что «Эсобел» обладает противовоспалительными и обезболивающими свойствами: оказывает выраженное, независимое от секреции глюкокортикоидов, противоотечное действие, понижает проницаемость капилляров, препятствует повреждению тканей (антиальтеративный эффект) при остром и хроническом воспалении. Он является антагонистом гистамина, серотонина, кининов, простагландинов, стабилизирует мембрану лизосом, имеет антиоксидантные свойства, тормозит функциональную активность фибробластов. «Эсобел» не уступает индометацину по противовоспалительному эффекту, но выгодно отличается от большинства НПВП значительной антиальтеративной активностью, низкой токсичностью, отсутствием повреждающего влияния на слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта.

Проведённые клинические испытания показали высокую эффективность препарата «Эсобел» при различных воспалительных заболеваниях. Препарат обладает не только противовоспалительной активностью (устраняет боль, красноту и отёк), но и влияет на спаечные процессы (препятствует образованию спаек, вызывает рассасывание уже существующих). Он вызывает регенерацию тканей в очаге воспаления и способствует восстановлению нарушенной структуры ткани. При высокой противовоспалительной эффективности «Эсобел» выгодно отличается от синтетических нестероидных противовоспалительных средств отсутствием побочных явлений.

Фирма «Биолит» выпускает препарат «Эсобел» в двух формах: «Эсобел» - крем, «Эсобел» – гранулы. «Эсобел» - крем содержит 1% сухого концентрата водного экстракта лечебной грязи в комбинированной основе, состоящей из природных жиров и масел. «Эсобел»-гранулы получают гранулированием сухого концентрата при комнатной температуре.

«Эсобел» -крем предназначен для использования в домашних условиях при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и кожных заболеваниях. «Эсобел»-гранулы применяются в домашних условиях и для физиотерапии ряда заболеваний.

2.2. Методика приготовления растворов

«Эсобел»-гранулы используются в различных методиках в виде **1-3 и 6% водного раствора и 1% раствора в медицинском глицерине.**

1% раствор гранулированного препарата «Эсобел» получают растворением 2г гранул (1 чайная ложка без верха) в 200мл дистиллированной или кипяченой воды.

2% раствор гранулированного препарата «Эсобел» получают растворением 4г гранул (2 чайных ложки без верха) в 200мл дистиллированной или кипяченой воды.

3% раствор гранулированного препарата «Эсобел» получают растворением 6г гранул (3 чайных ложки без верха) в 200мл дистиллированной или кипяченой воды.

6% раствор гранулированного препарата «Эсобел» получают растворением 12г гранул (6 чайных ложек без верха) в 200мл дистиллированной или кипяченой воды.

1% раствор гранул в медицинском глицерине готовят следующим образом: 2г (1ч.л.) гранул растворяют в 160мл медицинского глицерина до получения гомогенного раствора. Полное растворение препарата происходит в течение суток при периодическом помешивании. Приготовленный раствор хранят в стеклянной посуде с притёртой пробкой в холодильнике в течение 1-1,5 месяцев.

3. «ЭСОБЕЛ» В ДОМАШНЕЙ АПТЕЧКЕ

Раствор гранул препарата «Эсобел» может эффективно использоваться при ЛОР-заболеваниях в качестве средства при различного рода травмах и ушибах.

Массажный крем «Эсобел» по своим целебным свойствам превосходит известные зарубежные аналоги – «Полиминерол», «Doctor Nature». Он обладает выраженным обезболивающим, противоотёчным, рассасывающим, регенерирующим и омолаживающим ткани действием.

Крем применяется для лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата (остеохондрозы, ревматоидный артрит, радикулиты, миозиты), заболеваний периферической нервной системы (невриты, невралгии). Показан для лечения «проблемных» участков кожи (целлюлит, стрии, увядающая и стареющая кожа).

3.1. ЛОР-заболевания

Применяется 1% раствор гранул в тёплой кипяченой воде:

- при насморке, отите 2-4 капли в оба носовых прохода 3-4 раза в день;
- при воспалении слизистой оболочки полости рта, дёсен, остром и хроническом ларингите, острой и хронической ангине, воспалительных явлениях в ротоглотке на фоне гриппа, острых респираторных заболеваниях полоскание рта несколько раз в день до стихания воспаления.

3.2. Травмы и ушибы

Используется 1% раствор гранул в тёплой кипяченой воде. Раствором смачивают салфетку из марли, сложенную в 4-6 слоёв. Салфетку укладывают на нужный участок тела или оборачи-

вают ею болезненный сустав, покрывают полиэтиленовой плёнкой, размер которой больше салфетки на 1-2см по краям. Затем накладывают слой ваты. Всю повязку фиксируют бинтом.

После наложения такого согревающего компресса пациента укладывают в постель и тепло укутывают.

Продолжительность процедуры постепенно увеличивают от 30 минут до 2 часов.

Курс – 12–15 процедур.

Гранулы «Эсобел» могут применяться для приготовления общих и местных ванн. Показанием к их назначению является боль при растяжениях и ушибах. Способ приготовления: 3–4 столовых ложки гранул растворяют в тёплой (37–38⁰С) воде ванны.

Продолжительность процедуры 10–15 минут, количество процедур – до стихания болевых ощущений.

Ванны с гранулами «Эсобел» позволяют снизить тяжесть воспаления, убрать отёк, боль, что улучшает общее состояние пациента и способствует быстрому выздоровлению.

3.3. Заболевания опорно-двигательного аппарата

Небольшое количество крема наносят на болевой участок, затем втирают в кожу. После чего желательно сухое тепло в течение 30–60 минут (грелка, теплое укутывание).

Применение крема с тепловым компрессом на участке воспаления снимает боль, отёк, покраснение практически с первой же процедуры.

Курс – 10–15 процедур.

Пациенты с проявлениями остеохондроза позвоночника ощущают улучшение после нескольких процедур массажа с кремом «Эсобел»

Применение крема «Эсобел» сочетается со всеми видами домашнего физиолечения (аппараты Геска, Биоптрон, Дюна и др.).

3.4 «Проблемные» участки кожи (целлюлит, стрии)

Небольшое количество крема наносят на «проблемный» участок кожи и проводят лечебный массаж.

Курс – 10–15 процедур.

Эффект от применения крема обычно проявляется с первой процедуры. Кожа становится мягкой, эластичной, «бархатистой»

на ощупь. Имеющиеся «проблемные» участки кожи уже после нескольких процедур становятся практически неотличимы от соседних, здоровых участков кожи.

Повторный курс проводят по мере необходимости.

Противопоказания отсутствуют.

4. «ЭСОБЕЛ» В ФИЗИОЛЕЧЕНИИ

Разработано несколько методик применения раствора гранул «Эсобел» для проведения физиотерапевтических процедур. При этом используется аппаратура: Поток-1, АГН-1, АГН-32, АГН-33, СНИМ-1, ТОНУС-1, ТОНУС-2, УТП-1, Ультразвук-Т5, УЗТ-101, УЗТ-102.

4.1. Заболевания опорно-двигательного аппарата

4.1.1. Остеохондроз шейного отдела позвоночника.

При проявлениях шейного остеохондроза эффективными являются физиопроцедуры: электрофорез, диадинамофорез и ультрафонофорез.

Электрофорез с 1% раствором гранул препарата «Эсобел».

Показания.

- Рефлекторные синдромы: цервикалгия, цервикокраниалгия (задне-шейный симпатический синдром и др.), цервикобрахиалгия, цервикопекталгия с мышечно-тоническими, вегетативно-сосудистыми, нейродистрофическими проявлениями (синдром передней лестничной мышцы, плечелопаточный периартроз, кардиалгии и др.).

- Спондилогенный корешковый синдром.

- Сосудистые корешково-спинальные синдромы (преходящая радикулоишемия).

- Синдром позвоночной артерии.

Противопоказания.

- Шейный остеохондроз с наличием симптомов нарастающей компрессии корешка или спинного мозга (состояния, показанные к оперативному вмешательству).

- Общие противопоказания к назначению физических факто-

ров.

Методика проведения процедуры.

Электрофорез проводится с 1% раствором гранул «Эсобел» в дистиллированной воде. Один электрод с прокладкой в виде шапелевого воротника площадью $800-1100\text{см}^2$ (в зависимости от массы больного) располагают на воротниковую зону и соединяют с анодом, второй с прокладкой $400-600\text{см}^2$ – с катодом и располагают на поясничную область.

Раствор наносят на лекарственные прокладки и катоды и аноды. На одну процедуру расходуется 60-80мл раствора.

Плотность тока $0,02-0,03\text{мА/см}^2$, продолжительность процедуры 15-20 минут.

Лечение проводят ежедневно или с однодневным перерывом через каждые два дня.

Курс – 10-12 процедур.

Особенности.

Процедуры особенно показаны в стадии обострения и неполной ремиссии при выраженном и умеренно выраженном болевом синдроме.

Ежедневно процедуры проводят больным шейным остеохондрозом при стационарном и редко рецидивирующем течении со слабо выраженным болевым синдромом.

При часто рецидивирующем течении и выраженном болевом синдроме, вегетативно-ирритативном синдроме, синдроме плечо-кисть рекомендуется назначать процедуры с однодневным перерывом через каждые два дня.

Диаденамофорез с 3% раствором гранул «Эсобел».

Показания.

- Рефлекторные синдромы с выраженным болевым синдромом: шейный прострел, плече-лопаточный периартроз, брахиалгия, стилоидит, синдром передней лестничной мышцы, передней грудной стенки.

- Компрессионный корешковый синдром с болевым синдромом.

- Синдром позвоночной артерии (преимущественно функциональная стадия).

Противопоказания.

- Индивидуальная непереносимость тока.
- Наличие у больных шейным остеохондрозом симптомов нарастающей компрессии корешка или спинного мозга.
- Нарушение сердечного ритма.
- Общие противопоказания к физиолечению.

Методика проведения процедуры.

Используют 3% раствор гранул «Эсобел» в количестве 40–60мл на одну процедуру. Раствор комнатной температуры наносят на лекарственные прокладки анода и катода.

Лечение больных шейным остеохондрозом начинают с воздействия на сегментарные зоны. В последующие дни воздействуют на болевые зоны в области надплечий, рук, грудной клетки

Электроды с прокладками (6см x 10см) располагают паравerteбрально на уровне остистых отростков шестого – седьмого шейных и первого – третьего грудных позвонков. Расположение электродов поперечное или продольное в зависимости от зоны воздействия. Размеры и форма электродов также зависят от области воздействия. Электроды фиксируются эластическими бинтами или ручным электродержателем.

При выраженных болях используют режим двухтактного непрерывного тока (режим ДН) – 6–7 минут и режим короткого периода (режим КП) – 2–3 минуты. При стихании острых болей к 6–7 процедуре дополнительно используют режим длинного периода (режим ДП) – 3–5 минут.

Общая продолжительность процедуры не должна превышать 30 минут.

При наличии у больных шейным остеохондрозом вегетативно-сосудистых или нейродистрофических изменений назначают процедуры с использованием режима двухтактного волнового тока (режим ДВ- передний и задний фронт по 2 секунды, максимум – 4 секунды, пауза – 4 секунды), 6–8 минут, затем режим короткого периода (режим КП) – 3–4 минуты.

При всех вариантах воздействия катод располагается в болевой зоне. Величина тока до выраженной, но не болезненной вибрации. Лечение проводят ежедневно.

Курс – 10–12 процедур.

***Ультрафонофорез с 1% раствором гранул
«Эсобел» в глицерине.***

Показания.

- Рефлекторные нейродистрофические, мышечно-тонические синдромы в области шеи, рук, грудной клетки (течение прогрессирующее, стационарное, рецидивирующее).
- Корешковый синдром.
- Синдром позвоночной артерии (неорганическая стадия).

Противопоказания.

- Симптомы нарастающей компрессии корешка или спинного мозга.
- Тяжёлый дизэнцефальный синдром.
- Тиреотоксикоз II – III стадии, выраженные формы эндокринопатий.
- ИБС II– III ФК, гипертоническая болезнь выше II степени,
- Артериальная гипотония.
- Тяжёлые формы неврозов.
- Тромбофлебит.

Особенности.

Не рекомендуется в один день с ультрафонофорезом проводить: микроволновую терапию, гальванизацию и электрофорез по общей методике, Д'Арсонвализацию и УФО (на зону воздействия ультрафонофореза), магнитотерапию, грязелечение, парафиновые и озокеритовые аппликации, радоновые, сероводородные и углекислые ванны.

Методика проведения процедуры.

Перед процедурой приготовленный раствор наносят на кожу пипеткой в необходимом количестве.

Больным с неврологическими проявлениями шейного остеохондроза ультрафонофорез начинают с воздействия на паравerteбральные зоны на уровне нижнего шейного и верхнего грудного отдела позвоночника (C5-7 – D1-3) с обеих сторон.

В последующие дни озвучивают область болей и болевые точки (нейродистрофические узелки Мюллера, Корнелиуса и пр.), расположенные в области надплечий, грудной клетки, рук.

Воздействие на паравerteбральные зоны (50–60см²) проводят в импульсном режиме (длительность импульса 4 миллисекунды), интенсивность 0,2Вт/см², продолжительность озвучивания каж-

дого поля по 2–3 минуты, методика лабильная.

В последующие дни область воздействия зависит от клинических проявлений шейного остеохондроза. При плече-лопаточном периартрозе, брахиалгиях ультрафонофорез проводят в области надплечья, плечевого сустава. Методика лабильная, режим непрерывный, интенсивность $0,2-0,6 \text{ Вт/см}^2$, продолжительность процедуры 4–7 минут (общая площадь озвучивания не более $350-400 \text{ см}^2$).

При озвучивании надплечья и плечевого сустава слева рекомендуется интенсивность $0,2-0,4 \text{ Вт/см}^2$, продолжительность процедуры 3-5 минут, площадь озвучивания не более 300 см^2 за один сеанс.

На следующий день при плечевом эпикондилитозе озвучивают область вокруг наружного надмыщелка плеча, а также зону локализации болей в области предплечья или кисти в том же режиме продолжительностью 5-6 минут.

Через 3-4 процедуры воздействие на паравертебральные зоны повторяют.

Курс –10–12 процедур.

Процедуры проводят ежедневно, воздействуя на одну и ту же зону за курс лечения 4-5 раз в зависимости от клинических проявлений шейного остеохондроза. У 55% больных наблюдается реакция на лечение после 6-8 процедур, которая проявляется общим недомоганием, некоторым усилением болей и потливости. В этот период можно отменить лечение на 1-2 дня и рекомендовать соблюдение режима, прогулки на свежем воздухе.

4.1.2. Остеохондроз поясничного отдела позвоночника.

Электрофорез с 1% раствором гранул «Эсобел».

Рефлекторные синдромы поясничного остеохондроза, люмбаго в стадии регресса, люмбалгия, люмбишиалгия (нейрососудистые, нейродистрофические, мышечно-тонические, вегетативно-ирритативные) в стадии неполной ремиссии, при обострении заболевания.

Противопоказания.

- Наличие у больного поясничным остеохондрозом резко выраженного болевого синдрома, симптомов нарастающей ком-

прессии корешка или спинного мозга.

- Общие противопоказания для проведения физиобальнеотерапии.

Методика проведения процедуры.

1% раствором гранул смочить лекарственные прокладки анода и катода. Анод с прокладками размером $300-400\text{см}^2$ располагают на пояснично-крестцовую область.

Расположение катода зависит от неврологических проявлений поясничного остеохондроза.

При люмбаго или люмбалгии электрофорез проводят по поперечной методике.

При люмбоишиалгии или спондилогенном корешковом синдроме методика наложения электродов продольная.

Катод размером $150-200\text{см}^2$ располагают на задней поверхности больной голени.

Плотность постоянного тока и продолжительность процедуры зависят от стадии заболевания. Больным, поступившим в стадии неполной ремиссии или регресса, применяют процедуры с плотностью тока $0,08-0,1\text{мА/см}^2$, продолжительность 15-30 минут.

При обострении заболевания первые 3-4 процедуры проводят в течение 15-20 минут, плотность тока $0,03-0,05\text{мА/см}^2$. Начиная с 5-6 процедуры плотность тока можно увеличить до $0,08\text{мА/см}^2$, продолжительность процедуры до 30 минут.

Курс – 13–15 процедур.

Ультрафонофорез с 1% раствором гранул препарата «Эсобел» в глицерине.

Показания.

- Рефлекторные нейродистрофические и мышечнотонические синдромы люмбаго:

- люмбоишиалгия в подострой стадии неполной ремиссии;
- компрессионный радикулярный синдром в подострой стадии неполной ремиссии.

Противопоказания.

- Симптомы нарастающей компрессии корешка или спинного мозга (состояния, показанные к оперативному лечению).
- Общие противопоказания к назначению терапии физическими факторами.

Методика проведения процедуры.

Используется 1% раствор гранул в медицинском глицерине.

Начинают процедуру с воздействия на паравертебральные зоны на уровне 3-5 поясничных и 1-2 крестцовых позвонков (2 поля по $100-150\text{см}^2$).

Озвучивание проводят в импульсном режиме, длительность импульса 4 миллисекунды, методика лабильная, продолжительность воздействия 3-5 минут на каждое поле, интенсивность $0,2 - 0,4\text{Вт/см}^2$.

При наличии болей в ногах (люмбоишиалгия, компрессионный радикулярный синдром) на следующий день воздействие проводят на задненаружную область бедра или голени.

Интенсивность ультразвука $0,4-0,6\text{Вт/см}^2$, продолжительность процедуры 5-6 минут на 1-2 поле (по 200см^2). Методика лабильная.

В течение курса лечения зоны воздействия чередуются (пояснично-крестцовая область, через день бедро или голень).

Если после 5-6 процедур усиливаются боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника или в ногах, ухудшается общее состояние (реакция на лечение), продолжительность процедуры уменьшают до 2-3-х минут на поле или делают перерыв в лечении на 1-2 дня.

Курс – 10–15 процедур.

4.2. Ревматоидный артрит

Электрофорез с 1 и 3% раствором гранул препарата «Эсобел».

Показания.

- Ревматоидный артрит, медленно прогрессирующее течение, нарушение функции суставов I-II степени, активность воспалительного процесса 0-I ст.

- При выраженных вегето-сосудистых нарушениях.

Противопоказания.

- Ревматоидный артрит при активности воспалительного процесса II – III ст., нарушение функции суставов III степени.

- Индивидуальная непереносимость постоянного тока.

- Общие противопоказания к физиобальнеолечению.

Методика проведения процедуры.

Для проведения процедуры используют 1% и 3% раствор гранул в дистиллированной воде.

Больного укладывают на кушетку. Воздействие проводят на воротниковую зону и поражённые суставы.

Прокладки на катоде и аноде смачивают 1% или 3% тёплым раствором гранул.

На воротниковую зону воздействуют током 12-15мА, на суставы – 15-25мА (плотность тока 0,02-0,08мА/см²). Продолжительность воздействия на воротниковую зону 15-20 минут, на суставы от 15-20 до 30 минут (в зависимости от переносимости процедур).

Курс – 20 процедур.

С целью нормализации мышечного тонуса, снятия болевого синдрома на первые 7-8 процедур назначают электрофорез с 1% раствором гранул. В последующих процедурах используют 3% раствор, обладающий более выраженным противовоспалительным действием.

После проведения процедуры пациенты отдыхают не менее 30-40 минут в тёплом помещении, лучше в положении лёжа.

Особенности.

Воздействие на воротниковую зону чередуют с воздействием на суставы. На воротниковую зону проводят 1-ю, 6-ю, 11-ю, 16-ю, 20-ю процедуры по общей методике. Остальные процедуры проводят на суставы по четырехконтактной методике, т.е. за одну процедуру воздействуют на 4 сустава (вначале на два, затем ещё на два сустава),

При множественном поражении суставов электрофорез назначают на поражённые суставы рук и ног поочерёдно, преимущественно на более поражённые.

При воздействии на воротниковую зону используют электрод в виде шалевого воротника размером 800-1100см² (в зависимости от массы тела больного), который соединяют с анодом. Второй электрод площадью 400-600см² – располагают на поясничную область и соединяют с катодом.

При воздействии на суставы используют электроды площадью от 30-35см² (на мелкие суставы) до 60-70см² (на более крупные суставы), которые располагают поперечно.

Ультрафонофорез с применением 1% раствора гранул препарата «Эсобел» в глицерине.

Показания.

- Ревматоидный артрит минимальной и средней (0-I-II) степени активности воспалительного процесса.
- Небольшая (до 3х лет) продолжительность заболевания.

Противопоказания.

- Выраженные вегетативные нарушения, приём гормональных препаратов в дозе более 20мг в сутки (в пересчете на активность преднизолона).
- Непереносимость ультразвука.
- Общие противопоказания к его назначению.

Методика проведения процедуры.

Используют 1% раствор гранул в медицинском глицерине. Терапию начинают с менее поражённых суставов, в удобном для воздействия положении больного.

В течение курса на каждый поражённый сустав проводят до 5-6 процедур. На крупные суставы воздействие проводят поочередно на 2 симметричных сустава (например, 2 локтевых).

Раствор гранул в глицерине наносят пипеткой на поверхность сустава в количестве, достаточном для покрытия площади воздействия. Воздействие проводят по лабильной методике продольными и круговыми движениями, интенсивностью 0,2–0,6Вт/см² в зависимости от степени активности воспалительного процесса, величины суставов, конституции больного.

Режим воздействия непрерывный, время по 5 минут на каждый симметричный сустав, продолжительность всей процедуры 10 минут.

Курс –13–15 процедур ежедневно или через день.

Воздействия на мелкие суставы кистей и стоп проводят двумя способами.

Первый способ. Процедуры проводят по методике субаквального озвучивания.

В фаянсовые ванночки наливают нагретый до 28–32⁰С 1% раствор в количестве, достаточном для погружения кистей или стоп, и погружают в ванночку поражённую конечность.

Ультразвуковой вибратор опускают в раствор, располагая на

расстоянии 1-2см от кожной поверхности кисти или стопы. Перемещение ультразвукового вибратора проводят медленными движениями строго параллельно телу пациента.

Интенсивность ультразвука $0,2-0,4\text{Вт/см}^2$, режим непрерывный.

Воздействуют вначале на одну кисть или стопу, затем на другую.

Время воздействия 5 минут на каждую кисть или стопу, продолжительность процедуры 10 минут.

Второй способ. Сначала проводят воздействие на мелкие суставы рук и ног по описанной выше методике. Затем, после проведения субакуального озвучивания, применяют компрессы с 1% раствором гранул в глицерине в количестве 10мл для кисти и 15мл для стопы.

Препарат наносят на фланель, которую затем накладывают на кожу. Поверх фланели накладывают вощеную бумагу или целлофан, слой ваты и забинтовывают. Для бинтования можно применять эластичный бинт, т.к. повязка лучше фиксируется.

Необходимо учитывать, что слишком тугое бинтование приводит к нарушению кровообращения, поэтому бинтовать нужно не туго.

Продолжительность компресса 1,5-2 часа.

4.3. Заболевания внутренних органов

4.3.1. Хронический холецистит

Показания.

- Хронический холецистит в стадии неполной ремиссии и затухающего обострения.
- В период ремиссии как профилактическое лечение.
- Дискинезия желчевыводящих путей.

Противопоказания.

- Желчнокаменная болезнь.
- Общие противопоказания к физиобальнеолечению.

Методика проведения процедуры.

Для электрофореза используют 3% водный раствор гранул при комнатной температуре.

Этим раствором смачивают прокладки анода и катода.

Электроды площадью 300см^2 располагают поперечно, один в

области проекции нижнего края печени и желчного пузыря, второй – симметрично сзади с захватом позвоночника.

При гипертонической форме дискинезии передний электрод соединяют с анодом, а при гипотонической – с катодом. Плотность постоянного тока $0,03-0,05 \text{ мА/см}^2$.

Продолжительность процедуры 15-20 минут ежедневно.

После процедуры пациент должен отдыхать в течении 30 – 40 минут в тёплом помещении в положении лёжа или сидя.

Курс – 12 – 15 процедур.

4.3.2. Болезни желудка и кишечника

Показания.

- Язвенная болезнь желудка и ДПК в период стихающего обострения.

- Хронический гастрит.

- Болезнь оперированного желудка (нарушения моторной функции культи желудка, рефлюкс-гастрит, рефлюкс-эзофагит).

- Хронический колит и дискинезии кишечника по атоническому и спастическому типу.

Противопоказания.

- Функционирующие послеоперационные свищи.

- Нагноение послеоперационной раны.

- Послеоперационный инфильтрат.

- Не рассасывающиеся после операции инфильтраты.

- Эрозии и острые язвы культи желудка.

- Гастроэнтероанастомоз.

- Наличие послеоперационных швов.

- Общие для физиобальнеотерапии противопоказания.

Методика проведения процедуры.

Электрофорез проводят с 3% или 6% водным раствором гранул.

Один электрод (анод) площадью 200 см^2 располагают в подложечной области, второй (катод) несколько большей площадью - в области позвоночника (DIX-LII). В качестве второго электрода можно использовать и раздвоенный (площадь каждого 100 см^2), который помещают на сгибаемых поверхностях обеих предплечий. Прокладки анода и катода смачивают 3% или 6% раствором гранул.

В ранний послеоперационный период (через 1–3 недели после операции) применяют 3%-й раствор, в поздний послеоперационный период – 6%.

Плотность тока 0,05-0,1мА/см², продолжительность процедуры в начале лечения 15 минут, постепенно ее увеличивают до 30 минут, а к концу курса лечения уменьшают до 15 минут.

Первые 10 процедур проводят ежедневно, последующие 6 процедур – через день.

После процедуры пациент должен находиться в положении лёжа не менее 30-40 минут в тёплом помещении.

Курс – 16 процедур.

Эффективность применения раствора гранул препарата «Эсобел» обусловлена в данном случае, наряду с противовоспалительным и обезболивающим действием, наличием у него миорелаксирующих свойств, что улучшает трофику и микроциркуляцию в тканях брюшной полости, улучшает моторно-эвакуаторную функцию желудочно-кишечного тракта.

Раствор гранул препарата «Эсобел» может эффективно использоваться после операций на органах брюшной полости для профилактики и лечения спаечной болезни.

4.3.3. Заболевания органов малого таза.

Показания.

- Острый и подострый первичный сальпингит.
- Обострение хронического сальпингита.
- Острый и подострый эндометрит.
- Состояние после пластических операций на маточных трубах.
- Состояние после операций по поводу трубной беременности.
- Спаечный процесс органов малого таза.

Противопоказания.

- Выраженные общие и местные симптомы воспалительного процесса (положительные перитонеальные симптомы, температура выше 37,5°C, СОЭ выше 35мм/час, СРБ ++, серомукоиды 0,220ед. и более).
- Объемные гнойные образования органов малого таза.

- Миома матки.
- Генитальный эндометриоз.
- Общие противопоказания к физиобальнеотерапии.

Методика проведения процедуры.

Используется 3% водный раствор для электрофореза и 0,5% водный раствор для микроклизм.

Перед электрофорезом ежедневно делают микроклизму 0,5% раствором в количестве 50-70мл при температуре 36-37°C. Положение пациентки на левом боку.

Для электрофореза смачивают 3% раствором прокладки анода и катода.

При проведении первых 6-7 процедур электроды с прокладками 300-400см² располагают по абдоминально-крестцовой методике (анод – над лобком, катод – на крестце), а начиная с 7-8 процедуры используют раздвоенный анод (электроды площадью 150-200см²), который располагают внизу живота слева и справа над паховыми складками с целью более активного воздействия на придатки матки.

Плотность тока 0,05-0,08мА/см².

Продолжительность воздействия 20-30 минут. Процедуры (микроклизмы и электрофорез) проводят ежедневно.

Курс – 13 -15 процедур.

В данной методике применение раствора гранул препарата «Эсобел» позволяет использовать не только его выраженные противовоспалительные свойства. С 4-5-й процедуры значительно выраженными становятся его анальгезирующее действие. А через 2-3 недели с момента начала лечения отмечаются выраженные иммунокорректирующие, антисклеротические и регулирующие овариально-менструальный цикл свойства.

Таким образом, препарат «Эсобел» представляет собой высокоэффективное противовоспалительное, обезболивающее, рассасывающее и восстанавливающее ткани средство. Отсутствие побочных явлений и разнообразие способов применения данного препарата позволяют использовать его как дома, так и в поликлинических условиях.

5. ПРЕПАРАТ «ЭСОБЕЛ» В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ

Встречаясь с врачами, консультантами и потребителями, мы отвечаем на их вопросы. Приводим наиболее типичные вопросы и соответствующие ответы.

1. Что заставило начать поиск нового противовоспалительного препарата, когда их уже существует огромное количество?

- Большое число побочных эффектов, возникающих при применении существующих нестероидных противовоспалительных средств.

2. Имеются ли побочные явления у препарата «Эсобел» и какие?

- У препарата «Эсобел» побочные эффекты не выявлены.

3. Какова терапевтическая эффективность препарата «Эсобел» по сравнению с имеющимися стандартными препаратами?

- Клинические испытания показали, что по противовоспалительной активности «Эсобел» не уступает одному из наиболее распространенных препаратов – индометацину, но лишен присущих ему отрицательных побочных эффектов.

4. Чем отличается противовоспалительное действие препарата «Эсобел» от противовоспалительного действия других средств?

- По экспериментальным данным противовоспалительное действие препарата «Эсобел», в отличие от других НПВП включает антиальтеративное действие, т.е. он препятствует повреждению тканей. Кроме того, «Эсобел» имеет очень большую широту терапевтического действия, что гарантирует его высокую безвредность даже при больших дозах.

5. Действие препарата «Эсобел» обусловлено только его противовоспалительной активностью?

- Нет, препарат «Эсобел» обладает не только противовоспа-

лительной активностью (устраняет боль, красноту и отёк). Он оказывает выраженное рассасывающее действие (препятствует образованию спаек, вызывает рассасывание уже существующих). Кроме того, препарат вызывает регенерацию (восстановление) тканей в очаге воспаления, что позволяет сохранить функцию органов и суставов.

6. Скажите, из какого вещества получен такой замечательный препарат?

- Препарат «Эсобел» получают из лечебной грязи. Входящие в его состав биологически активные вещества оказывает комплексное, мягкое и очень эффективное действие на воспалительные и спаечные процессы, протекающие в организме человека.

7. Если препарат «Эсобел» является природным по происхождению, то имеются ли препараты аналогичные или похожие на него, получаемые из природного сырья?

- На сегодняшний день нет похожего на «Эсобел» препарата.

8. Если препарат «Эсобел» настолько эффективен и может быть использован при многочисленных заболеваниях, хватит ли его всем желающим?

- Фирма «БИОЛИТ» может производить препарат «Эсобел» в необходимом количестве, и спрос на этот препарат будет всегда удовлетворён.

9. Если препарат так широко представлен на рынке биологически активных препаратов, значит его могут изучить и начать выпускать другие фирмы?

- Терапевтические свойства препарата «Эсобел» известны более 10 лет. За это время только фирма «БИОЛИТ» в сотрудничестве с НИИ высоких напряжений смогла разработать технологию получения препарата. Эта технология запатентована и является интеллектуальной собственностью фирмы. Она не может быть использована другим производителем.

10. Вы много говорите о целебных свойствах препарата

«Эсобел», но что он из себя представляет, в какой форме его выпускают?

- Фирма «БИОЛИТ» выпускает препарат «Эсобел» в двух формах: «ЭСОБЕЛ» – крем и «ЭСОБЕЛ» – гранулы.

Здоровья, красоты, долголетия Вам, Вашим родным и близким!

Фирма «БИОЛИТ» г. Томск.