

**Леонид Дмитриевич Давыденко,  
врач лечебно-диагностического отделения  
городской клинической больницы  
г. Первомайска, Николаевской области**

### **Применение препарата Эрбисол при лечении гинекологических заболеваний и заболеваний мочеполовой системы у взрослых и детей**

Проблема адекватного лечения гинекологических заболеваний, а также заболеваний мочеполовой системы у взрослых и детей становится все более актуальной. Эффективное лечение этих заболеваний может быть достигнуто с использованием препарата Эрбисол, созданного в 1994 г. в Научно-Производственном Центре «ЭРБИС» (Украина, Киев) под руководством канд. биологических наук Николаенко Александра Николаевича. В этом препарате успешно сочетаются свойства гепатопротектора, репаранта и иммуномодулятора.

Результаты лечения Эрбисолом, которые изложены в статье, были собраны на протяжении более пяти лет.

Особенностью действия Эрбисола на организм является то, что он не только влияет на конкретное патологическое звено и устраняет его, но и активизирует внутренние резервы организма, в частности, иммунную систему. Это подтверждалось результатами положительной динамики клиники заболевания, значительным улучшением или полной нормализацией общих и биохимических анализов крови и мочи, данных УЗИ печени, почек, щитовидной железы. Таким образом, можно утверждать, что гепатотропный и репаративный эффекты превосходили всякие ожидания.

Пациентка Н. 57 лет, на УЗИ диагностирована киста левой почки размерами 23 x 28 мм. Через полтора месяца после лечения Эрбисолом кисты уже не было. Диагноз был верифицирован: киста определялась по данным УЗИ в одной из столичных клиник, отсутствие ее так же было подтверждено в той же клинике. Со слов пациентки, профессор одного из медицинских НИИ был удивлен, не обнаруживши на УЗИ кисту. По закону парности случаев, такую же кисту диагностировали у врача - коллеги профессора. После курса терапии Эрбисолом врачи констатировали (по данным УЗИ), что киста полностью рассасалась.

В 1997 году проходила лечение пациентка с фиброзно-кистозной мастопатией. Диагноз был выставлен на основании данных компьютерной томографии в Одесском институте работников водного транспорта. После лечения Эрбисолом маммограф не зафиксировал ни одного проявления мастопатии. Рецидива заболевания не было. Другая пациентка с аналогичным диагнозом, в комплексный курс лечения которой входил Эрбисол прошла курс лечения в марте 2000 года. Выздоровела. Рецидивов не было.

Эффективным оказался Эрбисол и при поликистозе яичников.

Пациентки с такой диагнозом проходили всестороннее обследование с применением нескольких курсов лечения полигормональными препаратами. Но полного выздоровления не наступало. Дело в том, что полигормональные препараты назначались без учета реального наличия тех или иных гормонов у каждой конкретной пациентки. Гормональное зеркало определяют лишь в центральных клиниках акушерства и гинекологии, а на местах это проблематично и препараты назначаются, к сожалению, без достаточного учета этих показателей. Поэтому и эффект от такого лечения не всегда обеспечен.

Мною в курс лечения к **Эрбисолу** добавлялся витамин Е в течение месяца. Восстановление структуры яичников было полным. Одна из пациенток, у которой был поликистоз яичников, аменорея в течение нескольких месяцев, успешно родила здорового ребенка.

При комплексном обследовании женщин старшего возраста, которые обращались по поводу заболеваний суставов, поджелудочной железы и других нозологий, нередко гинеколог обнаруживал на УЗИ фиброматозные узлы в матке самых разных размеров и локализаций. В практике моего лечения всегда встречались интрамуральные фибромиомы. Результаты лечения с применением Эрбисола удивляли: фиброматозные узлы или полностью рассасывались, или становились значительно меньше. Успех лечения зависел от длительности заболевания и как быстро его диагностировали.

Интересное наблюдение имело место относительно одной пациентки. Оно связано с особенностью Эрбисола омолаживать организм. В основу Эрбисола положена идея усиления функциональной активности макрофагов. Как известно, решающую роль макрофагов в активации процессов регенерации тканей доказал И.И.Мечников, а это путь к продлению жизни, к омоложению. Так вот, три года назад одна пациентка, 51 года была пролечена Эрбисолом при диагнозе: объемное образование нижней доли правого легкого. Стойкий положительный эффект полного выздоровления после лечения только одним препаратом Эрбисол сохраняется и в настоящее время. Пациентка находится под наблюдением, ежеквартально ей проводят общий и биохимический анализы крови и мочи, УЗИ брюшной полости, флюорографию легких два раза в год. В феврале 2003 года гинеколог диагностировал у нее увеличение матки, пропальпировал фиброматозный узел, наличие которого подтвердило УЗИ. Гинекологом было назначено соответствующее лечение. Ставка была сделана на то, что угасание менструальной функции вызовет регресс фиброматозного узла. Но эта пациентка дважды в год проходит профилактический курс лечения Эрбисолом. Каково же было удивление гинеколога, когда после очередного осмотра он не пропальпировал фиброматозный узел, размер матки уменьшился. А менструальный цикл, наоборот, нормализовался. Это еще раз подтвердило омолаживающий эффект Эрбисола. Многие пациенты, после лечения Эрбисолом, отмечали исчезновение перхоти и юношеских угрей.

Еще один эффект Эрбисола – стопроцентный положительный результат при лечении острого и хронического пиелонефрита у взрослых и детей.

Это заболевание крайне коварно. Ткань почек, пострадавшая в результате первоначального бактериально-вирусного воспаления, приобретает антигенные для организма свойства. В результате чего, человек, однажды заболев, продолжает страдать от недуга всю жизнь. Бактериальный фактор нередко является только пусковым при остром процессе, а последующие обострения имеют уже аутоиммунный механизм. Поэтому они плохо поддаются лечению даже антибиотиками последнего поколения. Лечение этой патологии хорошо поддается Эрбисолом, который проявляет иммуномодулирующий и репаративный эффекты. При лечении острых процессов я назначал непродолжительное время уменьшенные в четыре раза дозы антибиотиков. Снижение возрастной дозы стало возможным потому, что в процессе лечения Эрбисолом происходит активация макрофагов и Т-киллеров, повышается синтез эндогенного интерферона, который обладает противовирусным действием.

В настоящее время все актуальнее становится проблема простатита. Пусковые механизмы его возникновения самые различные. Чрезмерно теплая одежда, избыточный вес тела, низкая физическая активность, сидячая работа, стрессы, алкоголь и никотин – вот неполный перечень причин простатита и возникающих в дальнейшем доброкачественных и злокачественных образований предстательной железы. Одной из немаловажных причин острых и хронических простатитов являются полигамные половые контакты. Многочисленные штаммы хламидий, вирусов, передающихся половым путем, создают адекватный иммунный ответ только между двумя постоянными партнерами. А приток подострой инфекции извне вызывает подострое заболевание у мужчины или женщины. Острое заболевание, как правило, всегда лечится, а подострое диагностируется только тогда, когда уже возникли органические поражения ткани. Передо мной истории болезней 40 пациентов, у которых данные УЗИ и клинические исследования подтвердили положительные результаты лечения простатита Эрбисолом. Рецидивов у больных, пролеченных еще 4, 3, 2 года назад, не было. Одному из пациентов диагноз аденома был выставлен в Институте урологии г. Минска. После лечения в нашей клинике полное рассасывание аденомы было подтверждено там же, в Минске при УЗИ и другими методами.

Положительный эффект наблюдался при лечении Эрбисолом больных самых разных возрастов.

Следует подчеркнуть, что Эрбисол не вызывает никаких аллергических реакций в организме. Поэтому повторные та профилактические курсы лечения этим препаратом не только безвредны, но и целесообразны.

Врач-консультант  
диагностического отделения  
Л.Д.Давыденко