

КЛИНИКИ НИИ КАРДИОЛОГИИ СО РАМН
Россия, г.Томск, ул.Киевская 111А

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач Клиник

НИИ кардиологии СО РАМН

(Машуков В.К.)

2003 г



ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПИЩЕВОЙ ДОБАВКИ
"ПОЛИКАВИН", ПРЕДНАЗНАЧЕННОЙ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ПОЛОВОЙ
АКТИВНОСТИ И РЕПРОДУКТИВНОЙ СПОСОБНОСТИ МУЖЧИН
(отчет о клинических испытаниях)

Томск-2003

ПОЛИКАВИН

ВВЕДЕНИЕ

Пищевая добавка "Поликавин" представляет собой гранулированный экстракт травы горца птичьего (спорыша) - *Polygonum aviculare* L.s.l.

Горец птичий - древнейшее средство народной медицины. В китайской медицине растение применяют в качестве жаропонижающего (при тропической малярии), мочегонного (при отеках различного генезиса), общеукрепляющего и тонизирующего (при нервном истощении, астении, в старческом возрасте), глистогонного, антитоксического (при функциональной недостаточности печени и заболеваниях, связанных с задержкой в организме токсических продуктов обмена), витаминного (в составе сборов) и противовоспалительного средства, а также при импотенции (особенно в пожилом возрасте). Трава горца птичьего входит в сборы, назначаемые при женском и мужском бесплодии в странах Индокитая. Родственные виды горца птичьего - горец перечный (*P. hydropiper* L.) и горец земноводный амурский (*P. amphidium*) - в народной медицине Китая входят практически во все сборы, применяемые при лечении импотенции и мужского бесплодия.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучение клинической эффективности пищевой добавки в комплексном лечении у мужчин половой гипофункции различной этиологии.

КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ В ИССЛЕДОВАНИЕ

Исследование было открытым, в амбулаторных условиях на базе урологического кабинета КЦ СО РАМН. в исследование включены больные - добровольцы в возрасте 25 - 58 лет, у которых были показания к применению "Поликавина" в качестве средства, стимулирующего половую активность и репродуктивную функцию.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗИРОВКИ

Исследования проведены на 13 больных. Пищевая добавка была включена в схему комплексной терапии половой гипофункции у мужчин, перенесших острые воспалительные заболевания половой системы (простатита, везикулита, орхита, эпидидимита или их сочетания, страдающих длительным хроническим простатитом, а также лечившихся по поводу возрастной гипофункции, функциональных половых расстройств на фоне переутомления, половой абстиненции и ятрогенных половых нарушений, вызванных приемом педующих медикаментов: проскарара, β -адреноблокаторов. Пищевая добавка также использовалась в комплексной терапии секреторно-эндокринных и деопатических форм мужского бесплодия. Контрольную группу составляли 17 человек с аналогичными заболеваниями, лечившиеся по общепринятой схеме в соответствии с нозологией.

МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Оценка клинического результата применения пищевой добавки производилась поэтапно: исходно и после окончания 10-дневного курса лечения.

об эффективности пищевой добавки судили на основании опроса больных лечащим врачом. При этом учитывалась переносимость препарата, развитие побочных эффектов, изменения состояния либидо, эрекции, продолжительности полового акта, состояние эякуляций.

Динамика симптомов оценивалась по степени выраженности: "-" - отсутствие признака, "+" - слабые признаки, "++" - умеренные признаки, "+++" - сильно выраженные признаки.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ ДИНАМИКА КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ

При исходном обследовании больные жаловались на стертость оргазма, пониженную половую активность, снижение либидо, отсутствие утренних эрекции, изменение продолжительности или незавершенности полового акта (табл. 1-3).

Динамика основных клинических симптомов при курсовом применении пищевой добавки в комплексной терапии возрастной инволюционной гипофункции, функциональных половых расстройств (переутомление, половая абстиненция, астения)

Таблица 1

Клинические проявления	Исходные Основная	Исходные Контроль	10 дней Основная	10 дней Контроль
Стертость оргазма	+++	+++	-	++
Снижение полового влечения	+++	+++	+	++
частота половых сношений	0,5-1 раз в месяц	0,5 - 1 раз в месяц	1 - 3 раза в неделю	0,5 - 1 раз в неделю
Наличие утренних эрекции	-	-	++	+
Удлинение времени полового акта	+++	+++	++	+
Незавершенность полового акта	+++	+++	-	++
Вегетативный индекс	20 - 50	20 - 50	5 - 30	15 - 40

Динамика основных клинических симптомов при курсовом применении пищевой добавки в комплексной терапии половых нарушений на фоне острых и хронических урологических воспалительных заболеваний

Таблица 2

Клинические проявления	Исходные Основная	Исходные Контроль	10 дней Основная	10 дней Контроль
Стертость оргазма	+++	+++	-	++
Снижение полового влечения	+++	+++	+	++
Частота половых сношений	1-2 раза за 3 месяца	1-2 раза за 3 месяца	2 - 3 раза в неделю	1 раз в неделю
Наличие утренних эрекций	+	+	+++	++
Укорочение времени полового акта	+++	+++	-	+++
Незавершенность полового акта	+++	+++	-	+++
Вегетативный индекс	20 - 50	20 - 50	5 - 30	15 - 40

Динамика основных клинических симптомов при курсовом применении пищевой добавки в комплексной терапии ятрогенных половых дисфункций

Таблица 3

Клинические проявления	Исходные Основная	Исходные Контроль	10 дней Основная	10 дней Контроль
Стертость оргазма	+++	+++	-	++
Снижение полового влечения	+++	+++	+	++
Частота половых сношений	НЕТ	НЕТ	1 - 2 раза в неделю	НЕТ
Наличие утренних эрекций	-	-	++	-
Незавершенность полового акта	+++	+++	-	++

В процессе применения пищевой добавки в комплексной терапии половой гипофункции у мужчин к моменту завершения курса наблюдалась нормализация субъективных признаков нарушения половой функции или снижение степени их выраженности у 85 % (11 больных). Сравнительно с динамикой субъективных признаков заболевания в контрольной группе, получавшей стандартное лечение при соответствующей патологии, применение пищевой добавки улучшало результаты лечения и качество жизни пациентов.

ДИНАМИКА БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ

При исходном исследовании изменений гормонального статуса больных с половой гипофункцией отмечалось наиболее выраженное и статистически достоверное снижение уровня тестостерона крови только у 35 % больных. При дополнительном включении в схему лечения пищевой добавки нормализация гормонального статуса достигалась в 64 % случаев.

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭЯКУЛЯТА

Таблица 4

Клинические проявления	Исходные Основная	Исходные Контроль	30 дней Основная	30 дней Контроль
Общее количество сперматозоидов, млн./мл	Олигоспермия II- III степени	Олигоспермия II- III степени	Нормоспермия Олигоспермия I степени	Олигоспермия I- II степени
Количество активно-подвижных форм, %	Астеноспермия II- III степени	Астеноспермия II- III степени	Нормоспермия Астеноспермия I степени	Астеноспермия I- II степени
Количество патологических форм, %	Патоспермия II -III степени	Патоспермия II -III степени	Нормоспермия Патоспермия I степени	Патоспермия II -III степени
Содержание лимонной кислоты	+++	+++	+	++
Содержание фруктозы	+++	+++	+	++

Динамика основных показателей эякулята при курсовом применении пищевой добавки в комплексной терапии половых нарушений на фоне острых и хронических урологических воспалительных заболеваний

Таблица 5

Клинические проявления	Исходные Основная	Исходные Контроль	30 дней Основная	30 дней Контроль
Общее количество сперматозоидов, млн./мл	Олигоспермия I- II степени	Олигоспермия I- II степени	Нормоспермия	Нормоспермия Олигоспермия I степени
Количество активно-подвижных форм, %	Астеноспермия II- III степени	Астеноспермия II- III степени	Нормоспермия	Астеноспермия I степени
Количество патологических форм, %	Патоспермия I - II степени	Патоспермия I - II степени	Нормоспермия	Нормоспермия Патоспермия I степени
Уменьшение содержание лимонной кислоты	+++	+++	-	+

Уменьшение содержания фруктозы	+++	+++	-	+
Удлинение времени разжижения	+++	+++	-	+

Представленные таблицы указывают на позитивное влияние пищевой добавки на фертильную способность мужчин, получавших комплексное лечение.

ОСЛОЖНЕНИЯ И ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ

Побочные эффекты в виде обострения мочекаменной болезни и возникновения почечной колики вследствие отхождения конкрементов было обнаружено у 2 больных, имевших в анамнезе мочекаменную болезнь и крупные конкременты в почечных лоханках. В остальных случаях переносимость препарата была хорошей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Пищевая добавка при курсовом применении обладает выраженной стимулирующей активностью.
2. Пищевая добавка при длительных курсах лечения оказывает нормализующее воздействие на качество эякулята при патологиях различной этиологии.
3. Противопоказанием к применению пищевой добавки может быть мочекаменная болезнь с наличием крупных конкрементов.

Кандидат медицинских наук,
врач высшей категории



Герболинская Т.А.

