



КОБАВИТ - патогенетически обоснованное средство в терапии язвенной болезни



**инновационный препарат,
оправдывающий доверие врачей и
пациентов в течение 25 лет**

Препарат разработан инновационной
фармацевтической компанией
«А.В.-БИОКОМ»

ab(Bio)om

КОБАВИТ

комплексное соединение микроэлемента кобальта с природными веществами – глутаминовой аминокислотой и витамином U.

В качестве препарата ускоряющего сроки заживления (цитопротектора) показан к применению при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Он также применяется для предупреждения и в терапии осложнений возникающих в отдаленные сроки после различных оперативных вмешательств у больных с гастродуоденальными язвами

Кобавит, в отличие от препаратов традиционной терапии язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, обладает следующими патогенетическими механизмами действия, определяющие его инновационную природу

1. Кобавит усиливает синтез нерастворимых гликопротеинов в слизистой ткани, интенсивно восстанавливает вязко-эластические свойства слизистого барьера, укорачивает сроки заживления язв, в том числе больших и гигантских язвенных участков, без образования рубцов (рис.)

ВЛИЯНИЕ КОБАВИТА НА СОСТОЯНИЕ СЛИЗИСТОГО БАРЬЕРА ЖЕЛУДКА ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

Исамухамедова Л.Ж., Якубов А.В., Мирварисова Л.Т. и др.

Традиционная противоязвенная терапия не влияет на слизистый барьер, поэтому в комплексное лечение необходимо включить цитопротекторы.

Отечественный комплексный препарат кобавит оказывает цитопротективное действие на слизистый барьер желудка, обусловленное значительным снижением СГ в желудочном соке, увеличением углеводных фракций и белка в НСГ

Выдержка из раздела «Выводы» статьи опубликованного в «Узбекистон тиббиёт журналы», 2002. Вып. 5-6

Примечание: СГ – слизистая гель
НСГ - не растворимая слизистая гель

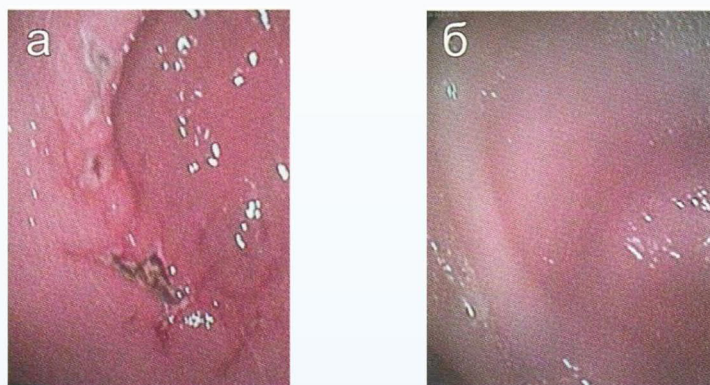


Рис. Клинический эффект применения кобавита при эрозивном гастродуодените (Дилшод Х., 31 год)

До лечения (а).

В антральном отделении обнаруживаются 4 язвенных участков (множественная язвенная болезнь) с размерами 4, 3, 2 и 2 см.

После 30 дневного лечения Кобавитом сочетано с ингибитором протонного насоса (б).

Язвенные участки отсутствуют, воспалительные участки и рубцы не обнаруживаются

Примечание: В зависимости от размеров, язвы желудка разделяются на:
Малая язва – до 0,5 см; Средняя язва – до 2,0 см;
Большая язва – до 3 см; Гигантская язва – более 3 см

2. Кобавит оказывает на ткань слизистой желудочно-кишечного тракта цитопротективное влияние, в том числе индуктивное и антиоксидантные действия

ЦИТОПРОТЕКТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ КОБАВИТА - НОВОЕ В ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

Исамухамедова Л.Ж., Якубов А.В., Саидов А.Б.

Установлено, что в синтезе нерастворимых гликопротеинов (НГП) слизистой барьера гастродуоденальной зоны ключевую роль играет цитохром-Р450-зависимая ферментная система.

Установлено, что под действием кобавита в слизистой желудка уменьшается содержание молочной кислоты, продуктов перекисного окисления липидов. На 31,2% увеличивается активность антиоксидантных ферментов, повышается содержание фосфолипидов. Содержание цитохрома Р450 увеличивается на 35,4%, что способствует интенсификации синтеза НГП, повышению защитных механизмов и улучшению процессов регенерации язвенного дефекта. Рекомендуем кобавит для широкого клинического применения как новое цитопротективное средство.

Выдержка из материалов статьи, опубликованной в журнале «International Journal on Immunorehabilitation». Москва, 2002. Том 4, вып. 1.

ВЛИЯНИЕ КОБАВИТА НА АНТИОКСИДАНТНУЮ СИСТЕМУ ЗАЩИТЫ (АОС) В СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ЯЗВЕ

Исамухамедова Л.Ж., Ходжимухамедова Н.У., Якубов А.В.

Как известно, до настоящего времени актуальным остается разработка эффективных путей антиоксидантной терапии при язвенной болезни. Это мотивируется тем, что существующие препараты недостаточно эффективны и обладают рядом побочных эффектов.

Результаты применения альфа-токоферола в течение 10 дней способствовало увеличению активности супероксиддисмутазы (СОД) на 13,2%, а каталазы (КТ) на 31,4%. По антиоксидантному (АО) эффекту кобавит оказался более эффективным. При введении препарата ... мы наблюдали увеличение активности СОД на 50,5%, в КТ на 53,6%.

Таким образом, кобавит по АО эффекту превосходит известный препарат альфа-токоферол и может быть рекомендован в качестве антиоксиданта при лечении язвенной болезни.

Выдержка из материалов научно-практической конференции «Актуальные вопросы современной медицины (патогенез, диагностика, лечение)». Ташкент, 2002.

3. Кобавит предупреждает осложнения, возникающие в отдаленные сроки после оперативных вмешательств у больных с гастродуоденальными язвами

ПРИМЕНЕНИЕ КОБАВИТА В ЛЕЧЕНИИ НЕКОТОРЫХ ПОСТГАСТРОРЕЗЕКЦИОННЫХ И ПОСТВАГОТОМНЫХ СОСТОЯНИЙ

Авторы: доктор мед. наук, проф. Аталиев А.Э., канд. мед. наук Мавлянов А.Р., Курбанов О.М.

Какими бы не были по своему объему и характеру оперативные вмешательства на желудке при осложненной язвенной болезни, наряду с несомненной пользой, они неизбежно создают новые анатомо-физиологические взаимоотношения между органами желудочно-кишечного тракта, функциональные и морфологические сдвиги в смежных органах и системах. У одной части оперированных на желудке в связи с декомпенсацией пищеварения развиваются новые болезненные состояния, у другой – операция не дает желаемого эффекта и основное заболевание рецидивирует.

... считаем важным проведение коррекции метаболических расстройств, для достижения чего в лечебный комплекс каждого из этих осложнений рекомендуем включать препараты антиоксидантного и антигипоксического действия с целью стабилизации процессов ПОЛ – АОЗ, снижения уровня эндотоксемии и предупреждения деструктивного поражения слизистой оболочки культуры желудка и двенадцатиперстной кишки.

ВЫВОДЫ:

1. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки характеризуется активацией процессов ПОЛ, усилением ЭИ и снижением активности ферментов АОЗ, более выраженные при ее осложненном течении в отдаленном послеоперационном периоде.

2. Включение кобавита (по 1 таблетке 2 раза в день в течение 20 дней) в комплексную терапию снижает степень гиперлипเปอร์оксидации, ЭИ, повышает активность ферментов АОЗ, усиливает регенераторные процессы и как следствие, повышает эффективность лечебных мероприятий, что дает основание рекомендовать его для широкого применения.

Выдержка из Методической рекомендации МЗ РУз от 1999 г.

Примечание: ПОЛ – перекисное окисление липидов;

АОЗ – антиоксидантная защита

ЭИ – эндогенная интоксикация (эндотоксемия)

4. Кобавит является единственным препаратом, позитивно влияющим на микроэлементный состав слизистой. Под его влиянием возрастает уровень таких важнейших элементов антиоксидантов как цинк, селен и кобальт, тогда как содержание железа (активатор процессов ПОЛ, приводящее к увеличению язвенных участков) - снижается

ПРИМЕНЕНИЕ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА КОБАВИТ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

Хамраев Х.Т., Рустамов М.Р.

Одной из актуальных проблем современной детской гастроэнтерологии является изучение поражений слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Актуальность этой проблемы определяется широкой распространенностью патологии и нередкими ее осложнениями.

... частые рецидивы, недостаточная эффективность комплексной терапии свидетельствует о необходимости поиска новых методов патогенетически обоснованной терапии этого контингента больных.

... полученные данные свидетельствуют о благоприятном влиянии кобавита на клинические показатели, тенденции к нормализации содержания жизненно важного микроэлемента кобальта, диеновых канъюгат и малонового диальдегида в крови у детей с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки.

Все это может служить одним из критериев оценки эффективности препарата, а также является основанием назначения его, в качестве препарата патогенетически обоснованной терапии.

Выдержка из материалов статьи опубликованной в журнале «Умумий амалиёт доктори ахборотномаси»

5. Кобавит способствует как ранней нормализации показателей желудочного сока, так и быстрому исчезновению основных симптомов заболевания – изжога, боли эпигастральной области

При консервативной терапии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, а также после оперативных вмешательств при язвенной болезни гастродуоденальной зоны препарат следует принимать по следующей схеме (за 1-1,5 часа до еды):

таблетки по 0,01 г 2 раза в день в течение 20-25 дней

При необходимости курс лечения может быть продлен или назначены повторные курсы.

Препарат переносится хорошо. Какие - либо побочные эффекты не выявлены.

С приведенными публикациями и другой информацией о препарате можете ознакомиться посетив сайт компании

www.biokom.uz

Телефон для справок: (+99890) – 3502051

