

ГЛУТАМЕД ВА ТИРОСТИМУЛИН



ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗ
ҚАЛҚОНЛАРИ

А.В.-БИОКОМ

ГЛУТАМЕД ва ТИРОСТИМУЛИН

ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗ КАСАЛЛИКЛАРИ ДАВОСИДАГИ СИНЕРГИСТ

ТАБИАТЛИ ЯНГИ ЙЎНАЛИШ ИННОВАЦИОН ПРЕПАРАТЛАРИ

- «ГЛУТАМЕД» ВА «ТИРОСТИМУЛИН» ПРЕПАРАТЛАРИ ЎЗARO УЙЎНЛАШGAN TAЪСИР МЕХАНИЗМЛАРИ ОРҚАЛИ ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗНИНГ ТУРЛИ КАСАЛЛИКЛАРИДА ЭРТАНГИ ВА ЮҚОРИ ДАВОЛОВЧИ ХУСУСИЯТЛАРНИ НАМОЁН ҚИЛАДИЛАР
- ПРЕПАРАТЛАР ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗНИНГ КАТТАЛАШGAN ЎЛЧАМЛАРИ ВА ТИРОЦИТЛАР СТРУКТУР БУТУНЛИГИГА НОРМАЛЛАШТИРУВИЧИ ТАЪСИР КЎРСАТАДИЛАР
- ТУГУНЛИ ВА АРАЛАШ БЎҚОҚДА ТУГУНЛАР ЎЛЧАМЛАРИНИ ҚИСҚАРИШИГА, ҲАТТО УЛАРНИ ЙЎҚОЛГУНИЧА ТЕЗ ВА САМАРАЛИ ЁРДАМ БЕРАДИЛАР
- «ГЛУТАМЕД» ВА «ТИРОСТИМУЛИН» ПРЕПАРАТЛАРИ ТИРЕОИД ГОРМОНЛАР СИНТЕЗИ ЖАРАЁНЛАРИДА ИШТИРОК ЭТУВЧИ ФЕРМЕНТЛАР ФАОЛЛИГИНИ ОШИРИШ ОРҚАЛИ ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗНИНГ ГОРМОН ҲОСИЛ ҚИЛИШ ҚОБИЛИЯТИНИ ТИКЛАЙДИЛАР
- ИККАЛА ПРЕПАРАТ ЙОД ЭЛЕМЕНТИНИНГ ТИРЕОИД ГОРМОНЛАР СИНТЕЗИГА ЖАДАЛ ҚЎШИЛИШИГА ЁРДАМ БЕРАДИЛАР. ШУ САБАБЛИ «ГЛУТАМЕД» ҲАМ, «ТИРОСТИМУЛИН» ҲАМ «НИСБИЙ ЙОД ЕТИШМОВЧИЛИГИ» МУАММОСИНИ БАРТАРАФ ЭТИЛИШНИНГ ИЖОБИЙ ОМИЛИ ВАЗИФАСИНИ БАЖАРАДИЛАР
- ПРЕПАРАТЛАР ҚИСҚА МУДДАТДА ТИРОКСИННИ ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗНИНГ ЭНГ ФАОЛ ГОРМОНИ БЎЛГАН ЭРКИН УЎЙОДТИРОНИНГА ПЕРИФЕРИК АЙЛАНИШ ЖАРАЁНИНИ ТИКЛАЙДИЛАР ВА ШУ ОРҚАЛИ ОРГАНИЗМ ТИРЕОИД ФУНКЦИЯСИНИНГ ГОМЕОСТАТИК БОШҚАРУВИГА ИЖОБИЙ ТАЪСИР КЎРСАТАДИЛАР
- ГЛУТАМЕД ВА ТИРОСТИМУЛИН - ИММУНОМОДУЛЛОВЧИ, АНТИОКСИДАНТ ВА ҚОН ҲОСИЛ ҚИЛИШ ФАОЛЛИКЛАРИГА ЭГА ПРЕПАРАТЛАР СИРАСИГА КИРАДИЛАР

ПРЕПАРАТЛАРНИ БИРГА ҚЎЛЛАШ ЯҚҚОЛ КЛИНИК САМАРАГА ЭРТА ЭРИШИШГА ЁРДАМ БЕРАДИ, ЧУНКИ БУ ПРЕПАРАТЛАР ЎЗARO СИНЕРГИСТЛАР ХИСОБЛАНАДИ. ТИРОСТИМУЛИН ВА ГЛУТАМЕД ОРАСИДАГИ СИНЕРГИСТИК ТАЪСИР ИККАЛА ПРЕПАРАТНИ ТАШКИЛ ҚИЛУВЧИ КОМПОНЕНТЛАРИНИНГ ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗИДА КЕЧАДИГАН ВА ЎЗARO БОҒЛАНГАН ЭНДОГЕН ГАРМОНОГЕНЕЗНИНГ ТУРЛИ БОСҚИЧЛАРИНИ РАҒБАТЛАНТИРИШИ БИЛАН БОҒЛИҚ

ТАРКИБЛАРИ

«ГЛУТАМЕД» ПРЕПАРАТИ ТАБЛЕТКАЛАРИ бир бирини клиник самараси бўйича тўлдирувчи икки таъсир этувчи моддалардан ташкил топган: 1. Глутамед (миснинг глутамин аминокислотали биокомплекси) – 0,002 г . (оч-ҳаворанг таблеткалар); 2. Калий йодид – 131 мкг (100 мкг йод элементига эквивалент оқ таблеткалар)

«ТИРОСТИМУЛИН» ПРЕПАРАТИ (0,2% ГЕЛЬ) миснинг табиий биологик фаол модда альфа-кетоглутар кислотаси билан хосил қилган биокомплекси

ҚЎЛЛАШГА БЎЛГАН КЎРСАТМАЛАР

«Глутамед» препарати таблеткалари «Тиростимулин» гели билан биргаликда қалқонсимон безнинг куйидаги касалликларини даволаш учун қўлланадилар:

- барча оғрик даражасидаги диффуз бўқоқ,
- қалқонсимон без гипофункцияси,
- гипотиреознинг субклиник ва манифест босқичлари,
- аутоиммун компоненти билан бўлган диффуз бўқоқ,
- тугунли/кўп тугунли коллоид пролиферацияланувчи бўқоқ,
- аралаш бўқоқ,
- гипотиреоз билан кечадиган аутоиммун тиреодит,
- бирламчи ва спонтан гипотиреоз.

ҚЎЛЛАШ УСУЛИ

«Глутамед» таблекалари: 2 та оч-ҳаворанг ва 2 та оқ таблеткадан кунига 1 марта овқатдан 0,5-1 соат аввал қабул қилинади.

«Тиростимулин» гели қалқонсимон без соҳасидаги терисатхига юпқа қават қилиб таҳминан 1 грамдан (тюбикдан сиқиб чиқаришда 3-3,5 см) кунига 1 мартаба суртилади. Гель сўрилиб кетгунча енгил ва оҳиста ишқаланади.

«Глутамед» ва «Тиростимулин» препаратлари ўзаро синергист бўлганликлари сабабли, уларни бир вақтда ва бир хил муддатда қўллаш мақсадга мувофиқ бўлиб хисобланади ва бу препаратларни алоҳида қўлланганга нисбатан юқори даво самарасига олиб келади.

Даволаш курси 15-30 кун.

Зарур ҳолатларда даво курси узайтирилиши ёки қўшимча даво курслари белгиланиши мумкин.

НОЖУЯ ТАЪСИРЛАРИ

Препаратлар яхши ўзлаштириладилар, уларнинг бирон бир ножуя таъсирлари аниқланмаган.

ҚЎЛЛАШГА МУМКИН БЎЛМАГАН ҲОЛАТЛАР

Қалқонсимон безнинг барча табиатли гиперфункцияси. Препаратларга бўлган юқори сезувчанлик.

«Глутамед» таблеткалари ва «Тиростимулин» гелининг яққол намоён бўладиган клиник самаралари бир вақтда препаратлар таркибий қисмларининг хоссалари ва уларнинг эндоген фаолликларини сезиларли даражада ортишига олиб келадиган ягона таркибли биокомплексларга бирикканликлари билан белгиланади.

Препаратларнинг ҳар бир таркибий қисмлари организмда кечадиган алмашинув жараёнларида, шу жумладан қалқонсимон бездаги жараёнларда ҳам муҳим рол ўйнайдилар.

«Глутамед» ва «Тиростимулин» препаратларини яқка ёки уйғунлашган ҳолда қўлланилганда кузатиладиган юқори даражадаги клиник самаралари, уларнинг бир вақтда ҳам қалқонсимон безда кечадиган аҳамиятли жараёнларга, ҳам без морфологиясига бўлган бевосита ижобий таъсирлари билан белгиланади.

Препаратларнинг асосий таъсир механизмлари бўлиб қуйидагилар ҳисобланади:

1. Препаратлар гормон ҳосил қилиш жараёнида иштирок этувчи ферментлар фаоллигига стимулловчи таъсир этадилар

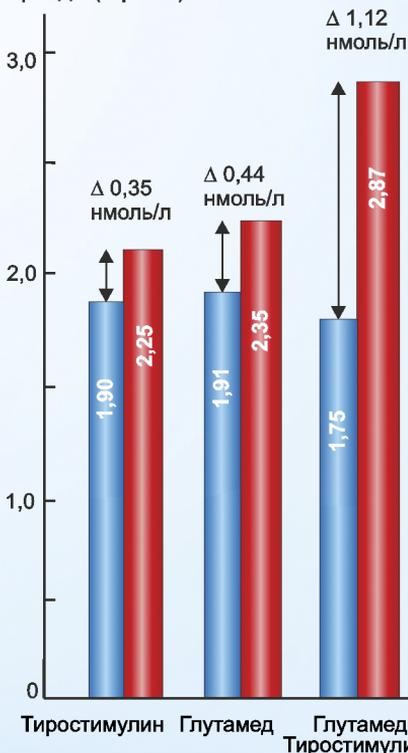
2. Тиреоид гормонлар синтезининг дастлабки босқичларидан бўлган тирозил халқасига йоднинг бирикишини ва эндоген гормоногенезнинг аҳамиятли босқичларидан бўлган трансаминлашни фаоллаштирадидлар

3. «Глутамед» ва «Тиростимулин» қалқонсимон безнинг структур тузилишига нормаллаштирувчи таъсир этадилар. Препаратларнинг бундай таъсирлари янги ва кичик ўлчамли фоликуларнинг шаклланиши ва тироцитларнинг секретор фаоллигини ортиши орқали намоён бўлади.

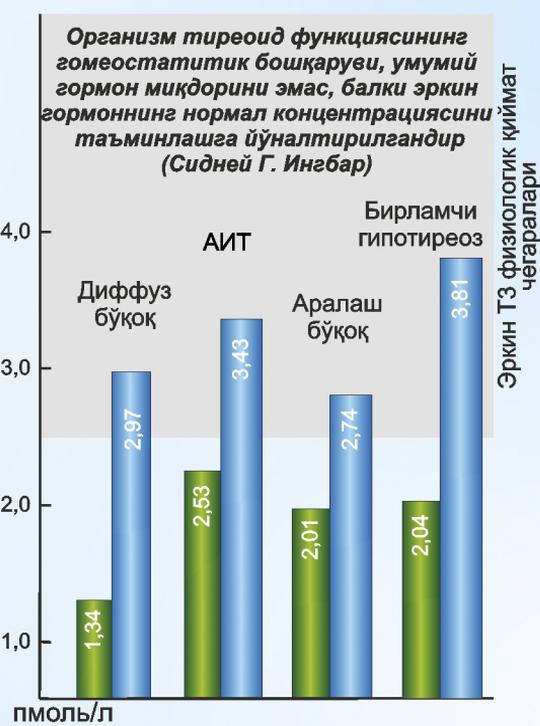
«Глутамед» ва «Тиростимулин» препаратлари, ўзларининг ана шу хусусиятлари туфайли, яқка тартибда қўлланганларида ҳам, ўзаро уйғунлашган тартибда қўлланилганда ҳам клиник жиҳатдан аҳамиятли бўлган қатор масалаларни, шу жумладан тиреоид гормонларнинг эндоген синтезланиш жараёнларини қайта тиклаш муаммосини изчил ечимига ёрдам берадилар (1 расм).

«Тиростимулин» ва «Глутамед» препаратларини биргалиқда қўллашда шаклланидиган синергистик таъсирлашувлар эса уларни ташкил қилувчи компонентларнинг қалқонсимон безида кечадиган ва ўзаро боғланган эндоген гормоногенезнинг турли босқичларини юқори даражада рағбатлантириши билан белгиланади.

«Глутамед» ва «Тиростимулин» препаратларининг яқка ёки уйғунлашган ҳолда қўлланилганда улар жигарда кечадиган биокимёвий жараёнларни стимуллайдилар. Натижада тироксиннинг (Т4) қалқонсимон безнинг юқори фаол гормони – уйодтиронинга (Т3) периферик айланиши қисқа муддатларда тикланади. Масалан, «Глутамед» препарати таъсирида организм тўқималари томонидан ўзлаштириладиган, ҳамда юқори ва чин гормонал фаолликка эга бўлган эркин (боғланмаган) Т3 гормонининг миқдори қисқа муддатда физиологик меъёргача ортади (2 расм)



1 расм. Гипотиреоз ҳолатидаги беморларнинг умумий Т3 қиймат кўрсаткичларига «Тиростимулин» ва «Глутамед» препаратларини 15 кун давомида яқка ва уйғунлашган ҳолларда қўлланилгандаги таъсирлари (давогача – ҳаворанг устунлар; даводан сўнг – қизил устунлар).



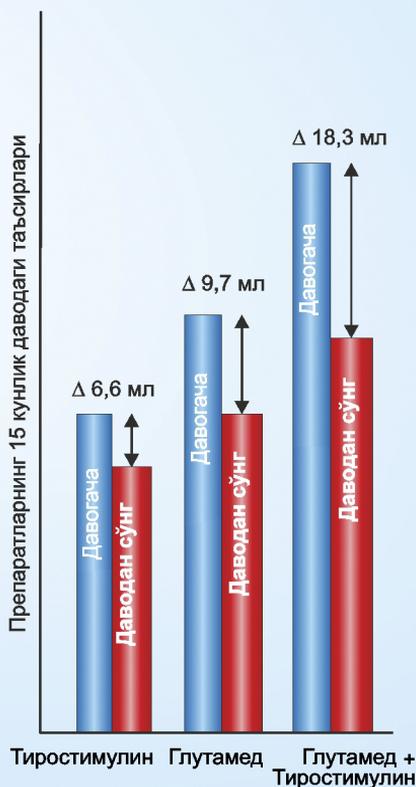
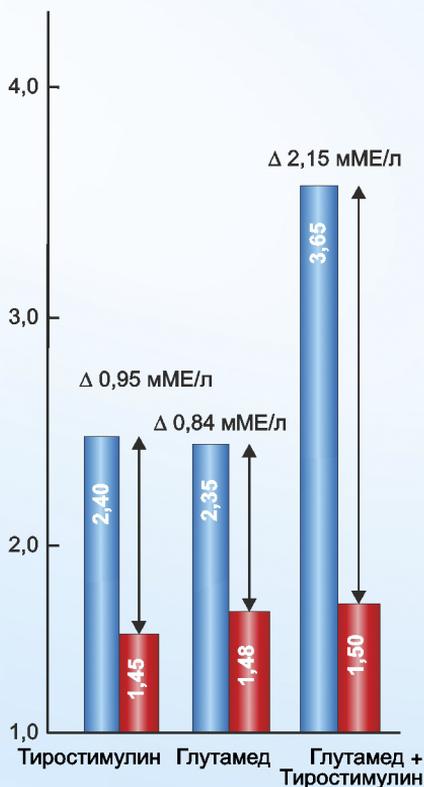
2 расм. Глутамеднинг эркин Т3 гормони миқдориغا 15 кун мобайнида қўлланилгандаги таъсири (давогача – яшил устунлар; даводан сўнг – ҳаворанг устунлар).

Эркин Т3 нинг меъёр кўрсаткичи: 2,6-5,7 пмоль/л

«Глутамед» ва «Тиростимулин» препаратлари яқка ёки уйғунлашган ҳолда қўлланилганда нафақат қалқонсимон без гормонлари миқдорини тиклайдилар, балки бу жараёнга бевосита боғлиқ бўлган ТТГ миқдорини ҳам жадал нормаллаштирадilar.

«Тиростимулин» ва «Глутамед» орасидаги синергистик таъсирлашув ҳисобига ТТГ миқдорининг меъёрлашув кўрсаткичи, препаратларнинг ўзаро уйғунлашган ҳолда қўлланганда сезиларли даражада номоён бўлади (3 расм).

«Глутамед» ва «Тиростимулин» препаратларининг алоҳида ёки уйғунлашган ҳолда қўлланилганда гипертрофиялашган бўқоқ беши ўлчамларини тез ҳамда самарали қисқариши ва нормаллашувига ёрдам беради. Бундай таъсири айниқса препаратларни биргаликда қўлланганда юқори даражада номоён бўлади (4 расм).



3 rasim. Gipotireoz holatidagi bemorlarning TSH qiyamat k'rsatkichlariga «Tirostimulin» va «Glutamed» preparatlarining 15 kun davomida alohida va uйғunlashgan hollarda q'ullanilgandagi ta'sirlari (davoqacha – xavorang ustunlar; davodan s'ng – qizil ustunlar)

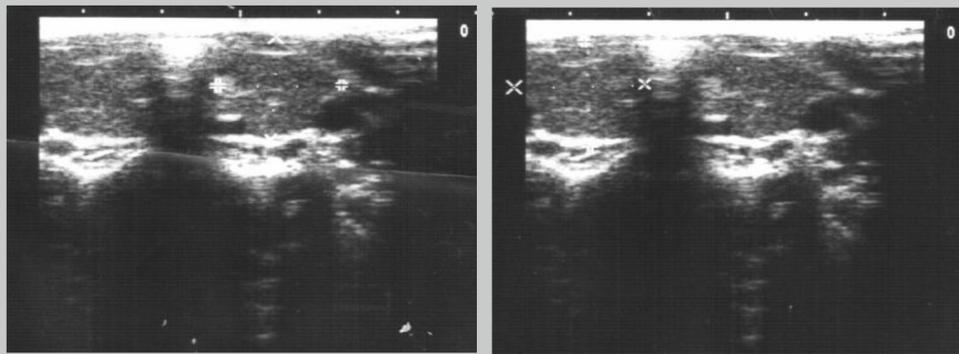
4 rasim. Diffuz kattalashgan qalqonsimon bez haxmlariga «Tirostimulin» va «Glutamed» preparatlarining alohida va uйғunlashgan hollarda q'ullanilgandagi ta'sirlari (davoqacha – xavorang ustunlar; davodan s'ng – qizil ustunlar)

«Глутамед» ва «Тиростимулин» препаратлари аралаш бўқоқда катталашган без ўлчамларини қисқаришига, тугунларнинг ўлчамини кичрайишига, ҳатто уларни йўқолгунича тез ва самарали ёрдам берадилар (4 ва 6 расмлар, жадвал).

Preparatlarining aralash b'qoqdagı tuginlar ulchamlariga ta'siri

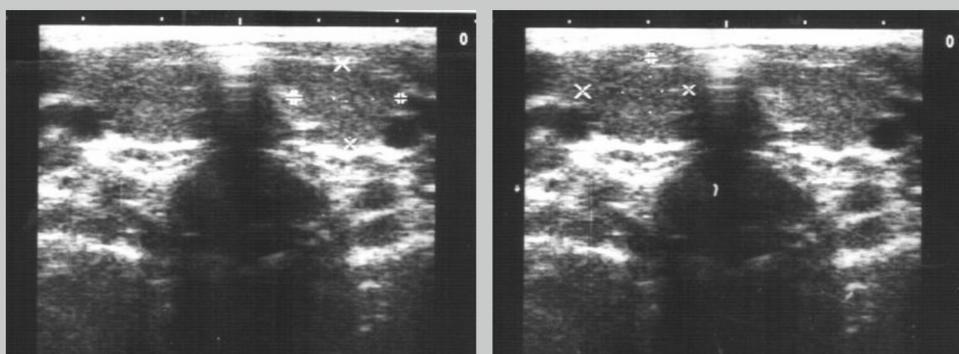
Bemorlar	Q'ullanilgan preparatlar	Tugin ulchamlari (mm)	
		davoqacha	15 kunlik davodan s'ng
Наргиза Я., 40 ёш	«Глутамед» таблеткалари	18 x 9	2 x 1
Елена З., 54 ёш	«Глутамед» таблеткалари	34 x 27	24 x 17
Василя М., 67 ёш	«Глутамед» таблеткалари	ўнг бўлақда: 11 x 4 чап бўлақда: 6 x 4	иккала бўлақда ҳам тугунлар кузатилмади
Севара М., 39 ёш	«Тиростимулин» гели	32 x 18	28 x 10
Лобар Х., 19 ёш	«Глутамед» таблеткалари + «Тиростимулин» гели	21 x 14	11 x 9
Муаттар М., 27 ёш	«Глутамед» таблеткалари + «Тиростимулин» гели	8 x 6	тугун кузатилмади

Ўзларининг иммунмодуловчи ва антиоксидант хусусиятлари ҳисобига «Глутамед» ва «Тиростимулин» препаратлари ички генетик омиллар ва ташқи муҳит салбий омиллари ҳисобига шаклланадиган АИТда яқка тартибда ёки уйғунлашган ҳолда қўлланилганларида яллиғланиш жараёнларини бартараф қиладилар ва Anti ТПО кўрсаткичининг қисқа муддатларда самарали нормаллашувига олиб келадилар. Preparatlarining энг юқори самараси уларнинг уйғунлашган ҳолда қўлланганда номоён бўлади ва бунинг асосий сабаби бўлиб, уларнинг синергистик таъсирлашувлари ҳисобланади (7 расм ва жадвал).



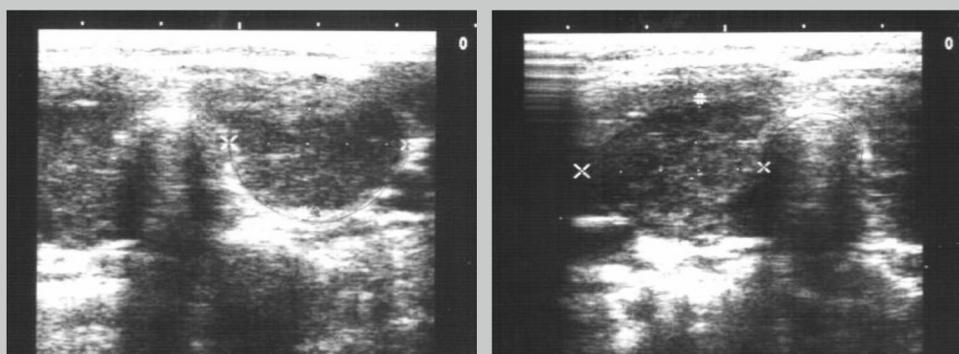
5а расм. Х. Зилоланинг қалқонсимон без УЗИси, 12 ёш (давогача).

Юқори ва паст эхогенли паренхима ўчоқлари мавжуд. Қалқонсимон безнинг АИТли I-II даражали диффуз катталашуви



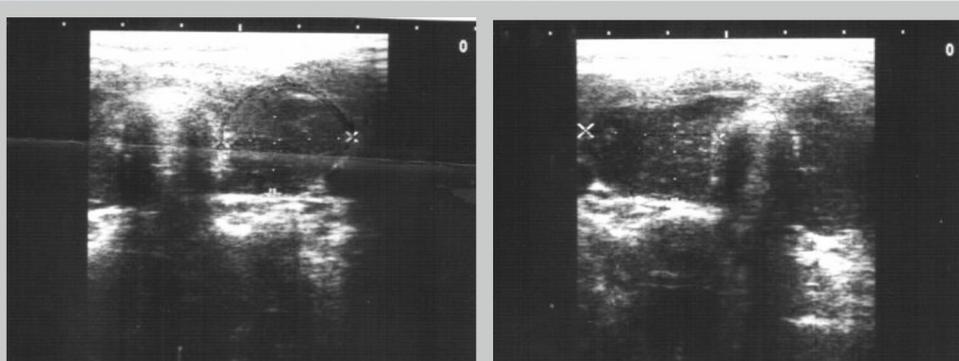
5б расм. Х. Зилоланинг қалқонсимон без УЗИси, 12 ёш (15 кунлик даводан сўнг).

Бир хил эхогенли паренхима. Қалқонсимон безнинг I даражали диффуз катталашуви. АИТ (яллиғланиш ўчоқлари) кузатилмайди



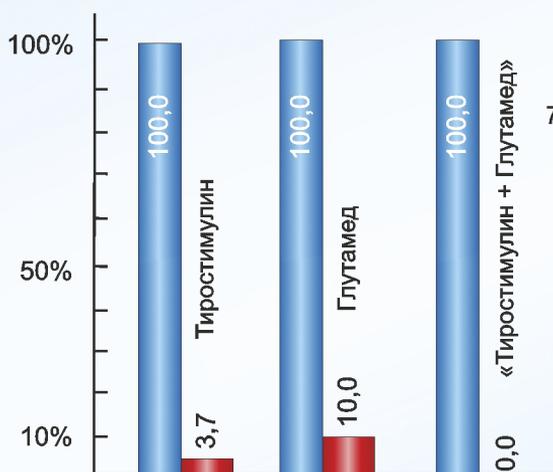
6а расм. Ш. Еленанинг қалқонсимон без УЗИси, 25 ёш (давогача).

Ўлчами 25 x 20 мм бўлган тугун кузатилади. Қалқонсимон безнинг III даражали диффуз катталашуви. Аралаш бўқоқ



6б расм. Ш. Еленанинг қалқонсимон без УЗИси, 25 ёш (15 кунлик даводан сўнг).

Ўлчами 16 x 13 мм бўлган тугун кузатилади (тугун ўлчами 2,4 мартаба қисқарган). Қалқонсимон безнинг I-II даражали диффуз катталашуви. Аралаш бўқоқ



7 расм. АИТ регрессиясига «Тиростимулин» ва «Глутамед» препаратларининг 15 кун давомида якка тартибда ва уйғунлашган ҳолатларда қўланилгандаги таъсирлари (давогача – ҳаворанг устунлар; даводан сўнг – қизил устунлар)

Препаратларнинг Anti TPO кўрсаткичига таъсирлари (бемор Махмудбек М., 5 ёш)

Текширув тури	Натижа	Anti TPO нинг референс кўрсаткичи
Давогача		
Anti TPO	216,3 МЕ/мл	0-34 МЕ/мл
«Глутамед» препарати билан ўтказилган якка тартибдаги даво натижаси (давонинг дастлабки 1-15 кунлари)		
Anti TPO	82,6 МЕ/мл	0-34 МЕ/мл
«Глутамед» ва «Тиростимулин» препаратлари билан уйғунлашган ҳолда ўтказилган даво натижаси (давонинг кейинги 16-30 кунлари)		
Anti TPO	31,7 МЕ/мл	0-34 МЕ/мл

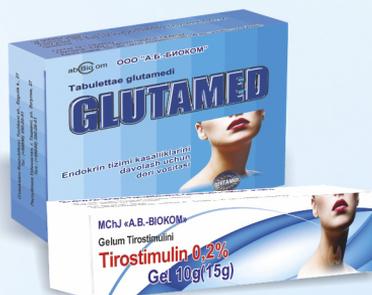
🚩 «Глутамед» ва «Тиростимулин» препаратлари таъсирлари остида кузатиладиган қалқонсимон безнинг гормон ҳосил қилиш қобилиятининг тикланиши, ҳамда безнинг катталашган ўлчамларини қисқариши оқибатида гипотиреознинг асосий клиник белгиларини тезда йўқолиши кузатилади (жадвал).

Препаратларнинг қалқонсимон без касалликларининг клиник белгиларини йўқолиш муддатларига таъсири

Клиник белгилар	Клиник белгиларнинг йўқолиш муддатлари
Бош айланиши	7 - 8 кун
Бўғилиш ва тамоқда луқманинг тиқилиб қолиши ҳисси	9 кундан ортиқ эмас
Тажанглик	11 кундан ортиқ эмас
Соч тўкилишининг тўхташи ёки камайиши	11 кундан ортиқ эмас
Кам қувватлилик (меҳнат қолибилиятини пасайиши)	10 кундан ортиқ эмас
Терини қуриши	12 кундан ортиқ эмас

«Глутамед» ва «Тиростимулин» препаратлари ҳақидаги тўлиқ маълумот билан компаниянинг www.biokom.uz номли сайти орқали танишишингиз мумкин. Сайтнинг «Publikatsiy» бўлимида препаратларнинг қўллаш йўриқномалари, клиник самарадорлигига бағишланган манбалар келтирилган.

Бундан ташқари препаратларнинг самадорлиги билан Сиз сайтнинг «Multimedia» бўлимида келтирилган қисқа ёки батафсил видео шарҳлар орқали ҳам танишишингиз мумкин.



ПРЕПАРАТ СЕРТИФИКАЦИЯЛАНГАН

Препаратлар «А.В.-БИОКОМ» инновацион фармацевтик компанияси томонидан яратилган

