



**ОДНО РЕШЕНИЕ
ДВУХ ПРОБЛЕММ:
ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫЙ
ПРЕПАРАТ В ЛЕЧЕНИИ АНЕМИИ
НОВОРОЖДЕННЫХ И МЛАДЕНЦЕВ,
А ТАКЖЕ В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ
БИЛИРУБИНОВОЙ
ЭНЦЕФАЛОПАТИИ**

Препарат разработан инновационной
фармацевтической компанией «А.В.-БИОКОМ»
Телефон для справок: (+99890) – 3502051

ab(Bio)om



«Кобавит» является первым и единственным препаратом, применяющиеся в лечении анемии новорожденных и младенцев.

Препарат состоит исключительно из природных составных компонентов (микроэлемент кобальт, глутаминовая аминокислота и витамин U), связанных в единый комплекс. Кобавит не имеет какие либо побочные эффекты, благодаря этому показан к применению у новорожденных и младенцев.

Применение кобавита у новорожденных и младенцев способствует эффективному усвоению железа из лактоферина грудного молока и активации систем ответственных за кроветворение. Благодаря этим свойствам он **предупреждает развитие синдрома «разведенного гемоглобина»** у новорожденных, в том числе и у недоношенных, протекающего прогрессирующим снижением уровня гемоглобина (рис.)

Кобавит усиливает белоксинтезирующие процессы, включая синтез альбумина, обладает иммуномодулирующим и антиоксидантными свойствами.



Рис. Влияние кобавита на уровень гемоглобина и на число эритроцитов при анемии новорожденных

Примечание. Новорожденным контрольной группы были назначены витамины В12 и В6, а также альбумин. Продолжающееся снижение уровня гемоглобина в данной группе, не смотря на проведенное лечение, является следствием формирования синдрома «разведенного гемоглобина»

Кобавит является высокоэффективным гепатопротектором. В частности, препарат восстанавливает желчевыделительные функции печени, интенсивно снижает повышенный уровень билирубина в крови. Последнее определяется тем, что кобавит в короткие сроки восстанавливает активность фермента глюкуранилтрансферазы в печени. Как результат кобавит, в течение первых 4-5 дней применения, способствует исчезновению патологической желтухи наблюдаемого у новорожденных и являющиеся следствием гипербилирубинемии. В результате **предупреждается возникновение билирубиновой (ядерной) эцефалопатии**, представляющий большую опасность для головного мозга и жизненно важных центров, отрицательно влияющее на сенсорные системы (зрение, слух и др.) и на умственное развитие ребенка, исчезает угроза возникновения церебрального паралича.

При анемии новорожденных и младенцев, а также при патологической желтухе таблетку препарата «Кобавит» по 0,005 г следует растворить в небольшом количестве прокипяченной теплой воды и давать вместе с материнском молоком:

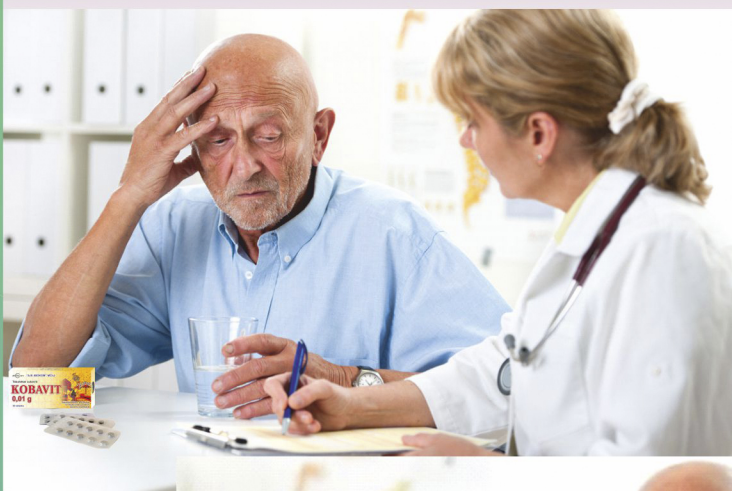
При анемии: по 1 таблетке 2 раза в день в течение 10-20 дней

При патологической желтухе: по 1 таблетке 2 раза в день в течение 4-5 дней

При необходимости курсы лечения могут быть продлены.

Более полную информацию о препарате «Кобавит» можно получить посетив сайт компании - www.biokom.uz

В разделах сайта «Публикации» и «Мультимедиа» приведены научно-практические данные (статьи, тезисы, Информационные письма МЗ РУз, инструкции и др.) посвященные клинической эффективности препарата, в том числе у новорожденных и младенцев, а также краткие и расширенные видео презентации



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.Б.-БИОКОМ»

abBio 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 журнали», 2002. Вып. 5-6

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

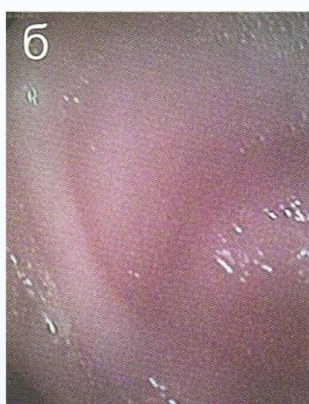


Рис. Клинический эффект применения кобавита при эрозивном гастродуодените (Дилшод Х., 31 год)

До лечения (а).

В антральном отделе обнаруживаются 4 язвенных участка (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 культи 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 гиперлипопероксидации, 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 канюгат 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

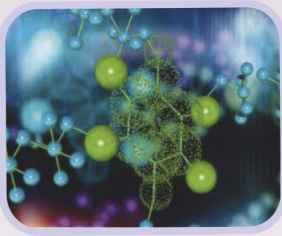
ab(Bio)om



**ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЮЩИЙ
ВЫРАЖЕННЫМ
ГЕПАТОПРОТЕКТОРНЫМ,
АНТИАНЕМИЧНЫМ
И ПРОТИВОЯЗВЕННЫМ
ЭФФЕКТАМИ**

ab(Bio)om

A.B.-BIOKOM



КОБАВИТ

комплексное соединение жизненно важного микроэлемента кобальта с природными биологически активными веществами – глутаминовой кислотой и витамином U

КОБАВИТ

Это быстрота эффекта действия – проявляется с первых дней лечения

Это абсолютная переносимость и отсутствие побочных эффектов

Это полное восстановление организма и отсутствие рецидивов

Это предельно низкие затраты на лечение

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

В качестве гепатопротекторного препарата

- при острых и хронических гепатитах различного генеза (в том числе А, В, С и Дельта вирусной этиологии, реактивных гепатитах);
- при циррозах печени;
- при постгепатитной гепатомегалии;
- при гепатопатиях беременных и при гепатопатиях, обусловленных различными гепатотоксическими препаратами;
- при токсических поражениях печени различной этиологии, включая алкогольные, лекарственные (антибиотики, противоопухолевые, противотуберкулезные и противовирусные препараты, трициклические антидепрессанты, пероральные контрацептивы и др.);
- при хроническом носительстве HBs-антигена.

Как антианемичный препарат:

- при железодефицитной анемии (гипохромная анемия, анемия беременных и кормящих матерей, анемия алиментарного происхождения у детей, анемия новорожденных и младенцев);
- при анемии, связанной с дефицитом витамина В12;
- при анемиях смешанного генеза;
- при анемиях вызванных токсическими веществами и лекарственными препаратами;
- при гипопластических и постгеморрагических анемиях.

Как противоязвенный препарат:

- в качестве цитопротектора и препарата, ускоряющего сроки заживления язв применяется при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
- применяется в терапии осложнений, возникающих в отдаленные сроки после различных оперативных вмешательств у больных с гастродуodenальными язвами.

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

Противопоказания. Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Особые указания. Кобавит хорошо сочетается со всеми препаратами комплексной базисной терапии. Однако, при применении кобавита при гепатитах нежелательно использование других противовирусных препаратов.

КОБАВИТ – КАК ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫЙ ГЕПАТОПРОТЕКТОР



- ✓ применение кобавита при острых формах вирусных гепатитов предупреждает развитие хронических форм заболеваний, а при хронических формах – предупреждает дальнейшее прогрессирование патологического процесса, в том числе и развитие цирроза печени;
- ✓ препарат существенно повышает антиоксидационную функцию печени;

- ✓ способствует значительному увеличению регенераторного потенциала тканей, в том числе печеночной паренхимы;
- ✓ восстанавливает желчеобразовательную, желчевыделительную функции печени;
- ✓ интенсивно снижает активность печёночных ферментов (АлАТ и АсАТ), маркеров холестаза (щелочная фосфатаза, γ -глутамилтрансфераза);
- ✓ интенсивно уменьшает содержание билирубина в сыворотке крови;
- ✓ обладает, в том числе и при гепатитах, высокой антиоксидантной и мембраностабилизирующей активностью;
- ✓ кобавит существенно сокращает сроки клинических проявлений заболеваний печени и нормализации лабораторных показателей (рис. 1);
- ✓ в подавляющем большинстве случаев кобавит способствует быстрому снижению титра HBsAg вплоть до его полного исчезновения;
- ✓ усиливает белоксинтезирующие функции печени.

Желтушность кожных покровов и склер

Базисная терапия: 15-18 дней

Кобавит: 7-8 дней

Боли и тяжесть в правом подреберье

Базисная терапия: 15-28 дней

Кобавит: 7-9 дней

Увеличение печени

Базисная терапия: 23-28 дней

Кобавит: 10-12 дней

Ломота в теле

Базисная терапия: 14-24 дней

Кобавит: 7-8 дней

Асцит

Базисная терапия: 34-45 дней

Кобавит: 14-18 дней

HBs-антигемия

Базисная терапия: от 2 мес. до нескольких лет

Кобавит: от 20 до 45 дней

Нормализация уровня билирубина

Базисная терапия: 23-30 дней

Кобавит: 12-14 дней

Нормализация активности печеночных ферментов

Базисная терапия: 24-28 дней

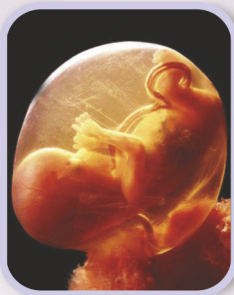
Кобавит: 8-10 дней

Рис. 1. Влияние кобавита на сроки клинических проявлений заболеваний печени и на нормализацию лабораторных показателей

Препарат следует принимать за 1,5 – 2 часа до еды. Для взрослых больных с гепатитом рекомендуются таблетки по 0,01 г., детям – таблетки по 0,005 г. При гепатитах следует назначать препарат по следующей схеме:

Вид гепатита	Основная терапия	Поддерживающая терапия
Острая форма гепатита	По 2 таблетки 2 раза в день первые 10 дней, далее по 1 табл. 2 раза в день течение 15 дней	По 1 таблетке в день в течение 10-15 дней
Затяжной вирусный гепатит	По 2 таблетки 2 раза в день в течение 20-25 дней	Необязательно
Хронический персистирующий гепатит (ХПГ)	По 1 таблетке 2 раза в день в течение 20-25 дней	По 1 таблетке один раз в день в течение 1,5-2 месяцев
Хронический активный гепатит (ХАГ) и цирроз печени	По 2 таблетки 2 раза в день в течение 20-25 дней	По 1 таблетке два раза в день в течение 1,5-2 месяцев

В случае носительства HBs-антигена, курс лечения (по 1 таблетке два раза в день) продолжается до исчезновения титра HBs-антигена, но не более 2-месяцев. В тех случаях, когда титр HBs-антигена снижается, но не исчезает, применение препарата может быть продолжено путем назначения повторных курсов лечения. Период между курсами – один месяц.



КОБАВИТ – КАК ПРЕПАРАТ УЛУЧШАЮЩИЙ ОБМЕННЫЕ ПРОЦЕССЫ В СИСТЕМЕ “МАТЬ – ПЛОД – РЕБЕНОК”

- ☑ способствует 4-х кратному снижению частоты возникновения анемии у детей, родившихся от матерей с тяжелой и среднетяжелой степенью ЖДА принимавших кобавит, чем у детей, матери которых принимали только лишь препараты железа;
- ☑ значительно улучшает иммунный статус (клеточный иммунитет), фагоцитарную активность нейтрофилов у тех детей, матери которых в период беременности принимали кобавит. В результате приобретает высокая устойчивость к инфекционным заболеваниям;
- ☑ прием кобавита в период беременности способствует существенному снижению заболеваемости у новорожденных, в вплоть до полного их отсутствия (табл.);
- ☑ у детей, матери которых принимали кобавит, в возрасте от 1 до 3 месяцев острые респираторные заболевания встречаются более чем в 2 раза реже, дисбактериоз I-степени в 6 раз реже, II-степени 4,5 раза реже, чем у детей, матери которых принимали только лишь препараты железа;
- ☑ под влиянием кобавита практически полностью восстанавливается уровень железа и значительно повышается содержание кобальта в составе грудного молока (рис. 2).

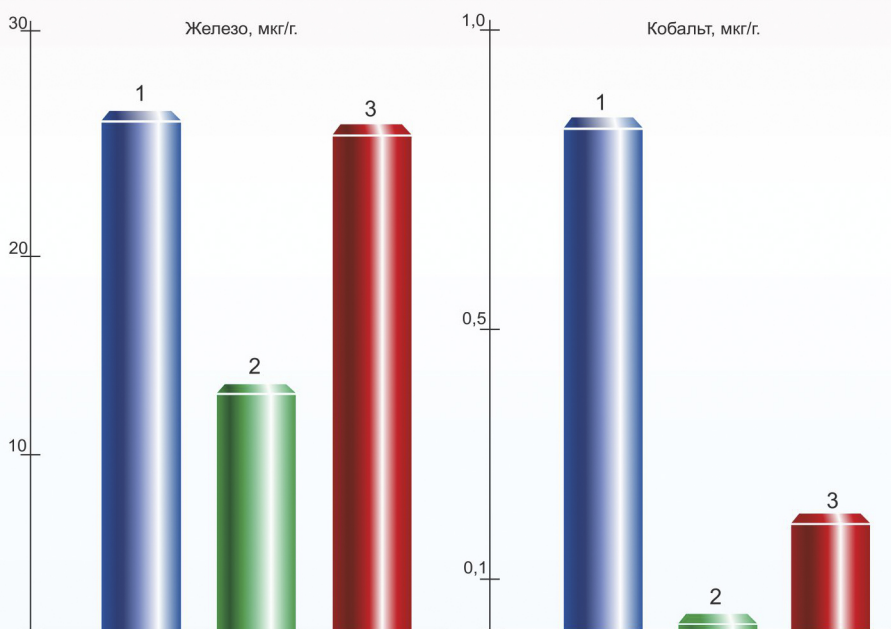


Рис. 2. Влияние кобавита на содержание элементов в грудном молоке (1 – здоровые кормящие матери; 2 – кормящие матери, принимавшие в период беременности только препараты железа; 3 – кормящие матери, принимавшие в период беременности кобавит и препараты железа)

ВЛИЯНИЕ КОБАВИТА НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НОВОРОЖДЕННЫХ

Заболевания новорожденных	Заболеваемость новорожденных родившихся от анемичных матерей, принимавших только препараты железа	Заболеваемость новорожденных родившихся от анемичных матерей, принимавших кобавит и препараты железа
Асфиксия	41,6 ± 6,3 %	22,2 ± 9,8 %
Признаки нарушения мозгового кровообращения	36,6 ± 6,2 %	5,6 ± 0,4 %
Задержка внутриутробного развития	11,6 ± 4,1 %	5,4 ± 0,5 %
Гнойно-воспалительные заболевания (конъюнктивит, омфалит, пиодермия)	43,3 ± 6,3 %	0,0 %
Грибковое поражение ротовой полости	16,7 ± 4,8 %	0,0 %

КОБАВИТ – КАК ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ ПРИ АНЕМИЯХ ВЗРОСЛЫХ, НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ



☑ при анемиях взрослых препарат оказывает на процессы, активизирующее влияние усиливающие усвоения железа как из состава пищевых продуктов, так и из железосодержащих препаратов, и как результат способствует быстрому и эффективному росту уровня гемоглобина и улучшению показателей красной части крови.

- ☑ способствует эффективному включению железа в состав гемоглобина;
- ☑ активирует функции костного мозга, ускоряет созревание эритроцитов и их поступление в циркулирующую кровь;
- ☑ в короткие сроки способствует исчезновению симптомов астенизации (быстрое утомление, потливость и др.);
- ☑ кобавит при анемиях новорождённых и детей усиливает усвоение железа из состава грудного молока;
- ☑ кобавит является первым и единственным препаратом, предупреждающим возникновение синдрома “разведённого гемоглобина” у анемичных новорожденных, в том числе и у недоношенных (рис. 3);
- ☑ кобавит способствует усилению белоксинтезирующей активности у младенцев.
- ☑ кобавит, эффективно восстанавливая активность фермента глюкуронилтрансферазы, способствует исчезновению патологической желтухи у новорожденных в течение первых 4-5 дней применения. В результате предупреждается возникновение **билирубиновой (ядерной) энцефалопатии**, представляющий большую угрозу для головного мозга и жизненно важных нервных центров, а также умственному развитию ребенка

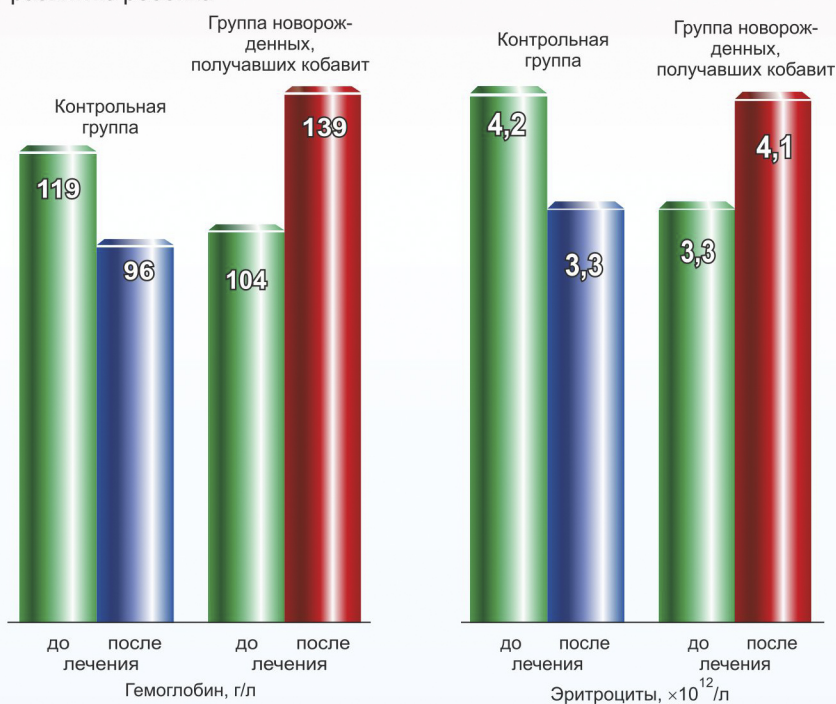
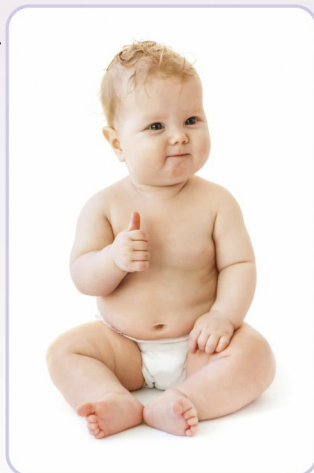


Рис. 3. Влияние кобавита на уровень гемоглобина и на число эритроцитов при анемии новорожденных

Примечание. 1. Новорожденные контрольной группы в период лечения ежедневно получали витамины В6, В12 и альбумин, а так же гемотрансфузию (по показанием)
2. Снижения уровня гемоглобина и числа эритроцитов в контрольной группе в период лечения является следствием возникновения синдрома “разведенного гемоглобина”

При анемиях различной этиологии препарат рекомендуется принимать, в зависимости от тяжести заболевания, по следующей схеме:

Анемии легкой степени	Таблетки по 0,005 г. три раза в день в течение 20 – 25 дней
Анемии средней и тяжелой степени	Таблетки по 0,01 г. три раза в день в течение 15 – 20 дней
Анемия новорожденных и младенцев	Таблетки по 0,005 г. два раза в день в течение 10 – 20 дней

При анемиях взрослых лёгкой степени кобавит можно применять в качестве препарата монотерапии. При более тяжёлых анемиях кобавит рекомендуется сочетать с препаратами железа.

При анемии новорожденных и младенцев кобавит перед применением следует растворить в небольшом количестве прокипяченной теплой воды и давать вместе с материнским молоком.

КОБАВИТ – КАК ПРОТИВОВЯЗВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ



- ✓ усиливает синтез нерастворимых гликопротеинов в слизистой ткани, интенсивно восстанавливает вязко-эластические свойства слизистого барьера, укорачивает сроки рубцевания язвы (рис.5);
- ✓ оказывает индуктивное, антиоксидантное и цитопротективное действие на ткань слизистой желудочно-кишечного тракта;
- ✓ предупреждает осложнения возникающие в отдаленные сроки после оперативных вмешательств у больных с гастродуоденальными язвами;
- ✓ кобавит является единственным препаратом, позитивно влияющим на микроэлементный состав слизистой. Под его влиянием в ткани слизистой возрастает уровень таких важнейших элементов антиоксидантов как цинк, селен и кобальт, тогда как содержание железа (активатор процессов перекисного окисления липидов) - снижается;
- ✓ способствует ранней нормализации показателей желудочного сока;
- ✓ способствует быстрому исчезновению основных симптомов заболевания – изжога, боли в эпигастральной области.

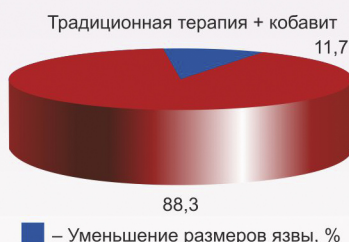
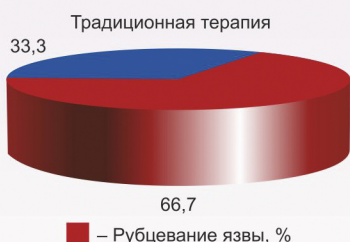


Рис. 4. Частота рубцевания язвы в зависимости от проводимой терапии (данные на 20 - 21 дни лечения)



До лечения (а):
В антральном отделе желудка обнаруживаются 4 язвенных участков с диаметром 4, 3, 2 и 2 мм (множественная язвенная болезнь)

Результат комплексного лечения с применением кобавита (б): Язвенные участки отсутствуют, очаги воспаления и рубцы не обнаруживаются

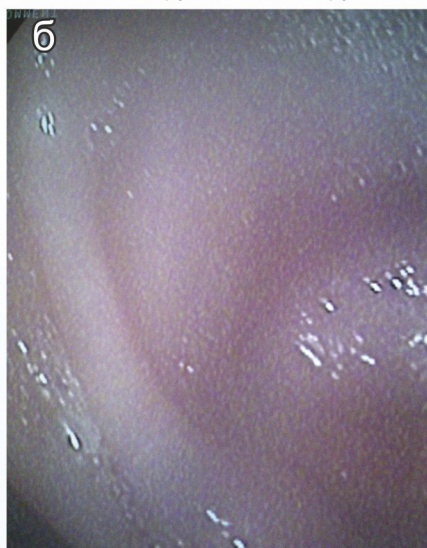


Рис. 5. Клиническая эффективность кобавита при эрозивном гастродуодените

Более полную информацию о препарате вы можете получить посетив веб-сайт компании www.biokom.uz.

В разделе сайта под названием «Публикации» приведена полная версия Инструкции препарата по медицинскому применению, а также другие данные посвященные его клинической эффективности (публикации, Информационные письма МЗ РУз, лифлеты и пр.).

В разделе «Мультимедиа» вы можете ознакомиться с короткими и полными версиями видео презентации препарата.



ПРЕПАРАТ СЕРТИФИЦИРОВАН

Республика Узбекистан. г. Ташкент, ул. Эзгулик, 27
Телефон для справок: (+99890) – 350-20-51

ab(Bio)om