

Комплексный гомеопатический препарат Ременс — многолетний опыт эффективного применения

Е.Н. Голчук, Н.В. Слинчук

Женская консультация ЦРП Печерского района, г. Киев

Проблема нарушения гормонального баланса в организме женщины остается актуальной как для гинекологов, так и для смежных специалистов.

Для коррекции гормональных расстройств практическому врачу доступен большой спектр средств. Достоинством комплексных гомеопатических препаратов является дополнительная возможность включения их в терапию хронических заболеваний и применение у пациенток различных возрастных групп. Многие годы широко применяется препарат Ременс («Рихард Биттнер ГмбХ»), который является комплексным гомеопатическим средством, обладающим ярко выраженным противовоспалительным и эстрогеноподобным действием. Результаты клинических исследований, проведенных в том числе отечественными исследователями, демонстрируют эффективность его при наиболее актуальных проблемах репродуктивного здоровья женщин разного возраста.

Ключевые слова: *гормональные нарушения, Ременс, лечение.*

Проблема нарушения гормонального баланса в организме женщины остается актуальной как для гинекологов, так и для смежных специалистов.

В эпоху интенсификации жизни стрессы и психоэмоциональные нагрузки стали неизменными спутниками современной женщины и накладывают свой негативный отпечаток на функции эндокринной и нервной системы.

Все чаще гипоэстрогенные состояния тревожат не только женщин старшего поколения, но и молодых, репродуктивного возраста, сопровождают различные заболевания и влекут за собой целый ряд расстройств, чаще всего – нарушения менструальной функции, сопровождающиеся психоэмоциональными и нейровегетативными изменениями [1, 2].

Гормональная недостаточность или нарушение соотношения между уровнями эстрогенов и гестагенов приводит к ряду вегетососудистых расстройств, которые проявляются головной болью, головокружением, лабильностью настроения, беспокойством, усталостью, бессонницей, снижением либидо, преждевременным старением, патологическим переживанием климактерия. Эти состояния снижают работоспособность женщины, оказывают негативное влияние на взаимоотношения с окружающими [3].

Для коррекции гормональных расстройств практическому врачу доступен большой арсенал средств. Современный фармацевтический рынок широко представлен как аллопатическими препаратами (КОК, эстрагены, гестагены препараты в различных лекарственных формах), так и гомеопатическими и фитотерапевтическими средствами.

Немного истории: принцип излечения подобного подобным, лежащий в основе гомеопатии, обнаруживают уже в текстах Клавдия Галена (II в. н.э.) в работах средневекового врача Парацельса (фон Гогенгейм, 1493–1541 гг.), однако основателем современного метода считается Самуил Ганеман (XVIII в.) [9].

Гомеопатия была достаточно известна в среде русской интеллигенции второй половины XIX в., об этом свидетель-

ствуют упоминания в произведениях литературных классиков (к примеру, в романе «Братья Карамазовы» Ф.М. Достоевский в юмористическом контексте упоминает про малые дозы, называя их гомеопатическими и «самыми сильными»).

Гомеопатические средства применяются и в современной медицине. Законодательства разных стран по-разному регулируют использование гомеопатического метода.

Особый интерес для клиницистов имеют комплексные гомеопатические препараты, в составе которых 2 лекарственных средства и более, что давно вошло в практику врачей-гомеопатов. Часто употребляемые хорошо изученные прописи, эффективность которых постоянно подтверждалась практикой, явились основой рецептур многих комплексных препаратов. Таким образом, определяли четкий алгоритм показаний, который позволяет грамотно назначить лечение. Этот алгоритм максимально приближен к объективной картине болезни клинической медицины.

Результаты клинических исследований (плацебо-контролируемых и сравнительных с активной медикацией) дали право внедрять многие препараты в схемы терапии различных патологических состояний.

Выверенные показания позволяют грамотно применять комплексные гомеопатические препараты без детального изучения гомеопатии – соответствующая комбинация подбирается так, чтобы отдельные лекарственные вещества были направлены на конкретное заболевание и оптимально дополняли друг друга в своем действии. В связи с этим комплексную гомеопатию называют «клинической гомеопатией».

Рациональное объяснение комплексной гомеопатии находится в известном терапевтическом действии гомеопатического средства, основанном на апробированном убеждении в специфичности действия каждого из составляющих средств, тропности их к определенным органам и системам. В описании лекарственных средств выбирают определения, выражающие локализацию и характер патологического процесса, объективные признаки. В совокупности они объединяют функциональные изменения в организме и, возможно, причины патологического процесса. Эта совокупность позволяет отнести комплексный препарат к конкретной нозологической единице. Для достижения необходимого эффекта отдельные составные части в комплексном препарате используются преимущественно в малых разведениях [7].

Достоинством комплексных гомеопатических препаратов является дополнительная возможность включения их в терапию хронических заболеваний и реабилитацию пожилых пациентов. В этот период применение комплексных гомеопатических препаратов особенно обосновано и целесообразно. В данном случае используется еще одно направление воздействия гомеопатии – стимуляция функций органов.

Ясность в назначении определяет простоту использования и возможность сочетания с другими лекарственными препаратами. Эти препараты, как правило, не очень дорогие и удобны в применении. Их с успехом применяют в терапии,

неврологии, хирургии, дерматологии, педиатрии, офтальмологии и других областях медицины.

В гинекологической практике комплексные гомеопатические препараты зарекомендовали себя эффективностью и универсальностью при различных видах патологии [4]. Так, многие годы широко применяется препарат Ременс («Рихард Биттнер ГмбХ»), который является комплексным гомеопатическим средством, обладающим ярко выраженным противовоспалительным и эстрогеноподобным действием. Ременс выпускается в двух лекарственных формах (сублингвальные таблетки и капли). В состав препарата входят такие активные компоненты, как Цимицифуга, Сангвинария канадская, Пилокарпус, Секрет железа каракатицы, Яд змеи сурукуку. Показаниями к назначению препарата являются комплексное лечение нарушений менструального цикла (предменструальный синдром, дисменорея и вторичная аменорея), климактерический синдром, эндометрит, аднексит.

Результаты клинических исследований, проведенных в том числе отечественными исследователями, демонстрируют эффективность его при наиболее актуальных проблемах репродуктивного здоровья женщин разного возраста.

Анализ гинекологической заболеваемости свидетельствует о том, что в последние годы среди девочек и девочек-подростков наблюдается повышение частоты гинекологических заболеваний. Гормональные препараты, транквилизаторы, седативные средства синтетического происхождения довольно часто применяются в комплексном лечении нарушений менструального цикла, но они имеют довольно широкий спектр побочных эффектов, а необходимость их систематического и длительного приема предполагает поиск новых решений. Широкие перспективы открывает использование в клинике вышеуказанной патологии гомеопатических лекарственных средств. Данные, полученные Л.А. Матвициной [4] в ходе исследования, посвященного эффективности применения препарата Ременс при патологии менструального цикла в пубертатном периоде, позволяют характеризовать его как эффективное средство лечения заболеваний женской половой сферы в период становления репродуктивной функции. При этом препарат оказывает регулирующее влияние на активность системы гипоталамус–гипофиз–яичники, на процесс и сроки овуляции, циклические изменения в эндометрии, на эхографические параметры матки (длина, передне-задний размер) и М-эхо (толщина эндометрия), на секрецию гормонов овариального цикла. В результате этого нивелируются соматовегетативные нарушения, повышаются адаптационные возможности организма. У девочек-подростков с гиперпролактинемией на фоне лечения препаратом Ременс наблюдается снижение уровня пролактина в крови. При низких уровнях ЛГ и ФСГ на фоне лечения препаратом Ременс выявляется тенденция к нормализации как абсолютных значений ЛГ и ФСГ, так и их соотношения [5].

Препарат Ременс улучшает психоэмоциональное состояние и купирует соматовегетативные нарушения у девочек-подростков с гинекологическими заболеваниями, проявляющимися нарушением менструального цикла (НМЦ) – олигоменореей, аменореей, альгодисменореей. Ременс может использоваться как в стационаре, так и в амбулаторных условиях для лечения различных возрастных групп пациенток [5].

Как у молодых женщин, так и у женщин старшего репродуктивного возраста одним из довольно часто встречающихся НМЦ, нередко приводящих даже к временной утрате трудоспособности, а иногда – к госпитализации, является альгодисменорея. Трудности индивидуального подбора медикаментозных средств, необходимость длительного их применения, а следовательно, возможность развития побочных эф-

фектов и привыкания обосновывают необходимость поиска новых безопасных при длительном применении методов лечения. В исследовании Т.Ф. Татарчук и Н.В. Косей в качестве лечебного средства был выбран препарат Ременс, способный, по мнению авторов, влиять на звенья патогенеза данной патологии [10]. При выборе препарата авторы руководствовались также его свойствами с точки зрения безопасности при длительном использовании согласно клиническим испытаниям.

В проведенном исследовании были обследованы 43 женщины с первичной альгодисменореей в возрасте от 17 до 35 лет, которым назначали препарат Ременс по 10 капель 3 раза в день за 30 мин до еды в течение 3 мес. Пациентки с вторичной альгодисменореей в исследование не включались.

При анализе результатов проведенного исследования у 12 (27,91%) женщин проявления альгодисменореи исчезли уже после 1 мес лечения, у 17 (39,53%) безболезненно прошла вторая менструация, а после 3 мес лечения боль во время менструации отсутствовала у большинства пациенток – у 25 (58,14%).

При анализе среднего рангового индекса боли по Мак-Гилловскому опроснику отмечено достоверное его снижение уже после 2 мес лечения – до $25,2 \pm 3,7$ против $45,8 \pm 4,4$ балла до начала терапии ($p < 0,05$) с последующим снижением до $15,6 \pm 3,9$ балла при третьей менструации, в то время как существенное уменьшение среднего индекса количества избранных дескрипторов наблюдалось лишь по окончании трехмесячного курса лечения – до $10,4 \pm 2,2$ против $17,3 \pm 1,5$ балла до лечения. Результаты проведенных исследований наглядно продемонстрировали высокую эффективность применения препарата Ременс при первичной альгодисменорее, что дает основания рекомендовать его для лечения данной патологии с возможностью длительного безопасного применения [10].

Интересные данные представлены проф. Л.Б. Маркиным относительно применения препарата Ременс для дородовой подготовки первородящих женщин позднего репродуктивного возраста [3]. Клинический опыт показывает, что одним из факторов риска перинатальной патологии у первородящих, особенно позднего репродуктивного возраста, является недостаточная биологическая готовность организма к родам, задержка морфофункционального созревания шейки матки, нарушение психоэмоционального статуса [3].

Автор указывает, что при применении Ременса, как правило, у женщин наблюдался хороший эмоциональный фон, появлялась уверенность в благоприятном завершении беременности и родов, а также готовность к родам и отмечалось хорошее течение прелиминарного периода. Беременные отличались дисциплинированностью, с охотой выполняли рекомендации врача. В то же время в контрольной группе после завершения дородовой подготовки в 6 случаях было отмечено отсутствие достаточной биологической готовности организма к родам. Степень зрелости шейки матки по шкале Bischof составляла $3,8 \pm 0,4$ балла. Прелиминарный период имел затяжной, патологический характер. Отмечались нерегулярные, разные по продолжительности и интенсивности дискоординированные сокращения матки. Амплитуда отдельных схваток достигала 8–9 у.е., а их продолжительность – 15–20 с. Предлежащая часть плода располагалась высоко, части плода плохо пальпировались из-за повышенного тонуса матки, особенно в нижнем сегменте. В результате проведенного исследования было отмечено, что применение препарата Ременс для дородовой подготовки первородящих оказывало благоприятное влияние на психофизиологическую готовность к родам и течение прелиминарного периода.

В исследовании А.Л. Тихомирова Ременс был использован в комплексном лечении больных с лейомиомой матки с

целью изучения возможностей данного гомеопатического препарата устранять симптомы гипоэстрогенных состояний при консервативной терапии. Были отобраны 2 группы пациенток с лейомиомой матки по 60 в каждой. Женщины первой и второй группы получали гормональное лечение ГРГ-агонистами в сочетании с препаратом Ременс [11].

Длительность лечения в каждой группе составила 6 мес. В качестве контрольной группы были взяты результаты предыдущих наблюдений за 120 пациентками, принимавшими такие же препараты, но без терапии Ременсом. Для оценки эффективности препарата Ременс авторы выделили 8 основных побочных эффектов: приливы, головная боль, потливость, подавленное настроение, депрессия, внутреннее напряжение, бессонница и изменение аппетита. По окончании курса терапии пациентки заполняли анкету, в которой отмечали наличие или отсутствие того или иного побочного эффекта во время приема основного препарата в сочетании с Ременсом.

Результаты проведенного исследования показали, что наибольшая эффективность Ременса выявилась в отношении изменения аппетита, внутреннего напряжения, бессонницы и потливости, наименьшая – головной боли и депрессии. Среднее положение в отношении снижения частоты побочных эффектов заняли потливость и подавленное настроение. Средний показатель снижения частоты побочных проявлений на фоне приема Ременса составил 52,96%. Авторами был сделан вывод, что Ременс является эффективным средством для коррекции побочных эффектов лекарственных препаратов, вызывающих гипоэстрогению. Применение Ременса обеспечивает хорошую переносимость 6-месячного курса терапии лейомиомы матки, позволяя в ряде случаев рассматривать вопрос о продлении курса терапии, что положительно отражается на результатах консервативного лечения миомы матки. Кроме того, эстрогеноподобное действие Ременса не оказывает отрицательного влияния на эффективность базовых препаратов в отношении уменьшения размеров миоматозных узлов.

Согласно результатам проведенных исследований (Т.Ф. Татарчук), средний возраст менопаузы в Украине составляет 48,4 года. Именно поэтому для нашей страны чрезвычайно актуальной является проблема раннего климакса. В структуре проявлений патологического климакса значительный удельный вес имеют вегетососудистые и психопатологические нарушения, которые нередко приводят к временной, а иногда и стойкой утрате трудоспособности [8–10]. Учитывая несовершенство методов симптоматического лечения патологии климакса, трудность индивидуального подбора медикаментозных средств, многообразие их побочных эффектов, а также нередкие случаи отказа пациенток от заместительной гормональной терапии или противопоказаний к ней, определенный интерес представляет использование препарата Ременс, компоненты которого влияют на различные звенья патогенетической цепи вегетососудистых и психопатологических проявлений. Так, в исследовании Т.Ф. Татарчук препарат был включен в комплексную терапию перименопаузальных нарушений. Были обследованы 122 женщины в перименопаузе в возрасте от 45 до 50 лет с легкой и средней степенью выраженности климактерических нарушений. Методом рандомизации пациентки были разделены на 2 группы: основная группа – 62 женщины получали Ременс по 10 капель 3 раза в день за 30 мин до еды на фоне базисного витаминно-физиотерапевтического комплекса, включавшего гидропроцедуры, лечебную гимнастику и поливитамины ежедневно; контрольная группа – 60 пациенток получали только базисный комплекс. Группы были сопоставимы по степени выраженности климактерических нарушений до начала лечения, индексу массы тела, данным гинеко-

логического и экстрагенитального анамнеза. Проведенное исследование показало, что препарат Ременс существенно снижает степень выраженности клинических проявлений климактерического синдрома, положительно воздействует на эмоциональную и когнитивную функцию, оказывает модулирующее действие на гормональный гомеостаз. Препарат не вызывает пролиферации эндометрия и не оказывает влияния на состояние биохимических показателей крови, что подтверждает его безопасность и свидетельствует о целесообразности применения препарата Ременс в комплексной терапии легкой и средней степени выраженности перименопаузальных климактерических расстройств [9].

Подводя итог обзора литературы, можно заключить, что препарат Ременс является эффективным средством для коррекции гипоэстрогенных состояний, как естественных, так и медикаментозно-опосредованных. Применение Ременса обеспечивает хорошую переносимость длительных курсов терапии, не оказывает отрицательного влияния на эффективность базовых препаратов в комплексе лечения той или иной патологии. Применение же эстрогенных и эстроген-гестагенных препаратов для коррекции эстрогенного статуса у женщин, получающих ГРГ-агонисты и неместран, снижает эффективность последних. Ременс эффективен и безопасен при лечении расстройств как на этапе становления репродуктивной функции, так и в зрелом и климактерическом возрасте, в том числе не противопоказан при беременности и может быть широко использован у разного контингента пациенток. Хорошая эффективность Ременса в отношении коррекции эстрогенного статуса и связанных с этим побочных эффектов нейроэндокринного и психоэмоционального характера позволяет значительно расширить сферу применения препарата и признать его гомеопатическим препаратом выбора из существующих натуральных средств, применяемых в гинекологической практике.

Комплексний гомеопатичний препарат Ременс – багаторічний досвід ефективного застосування О.М. Голчук, Н.В. Слінчук

Проблема порушення гормонального балансу в організмі жінки залишається актуальною як для гінекологів, так і для суміжних фахівців. Для корекції гормональних розладів практичному лікарю доступний великий спектр засобів. Перевагою комплексних гомеопатичних препаратів є додаткова можливість включення їх у терапію хронічних захворювань, застосування у пацієнток різних вікових груп. Багато років широко застосовується препарат Ременс («Ріхард Бітнер ГмбХ»), який є комплексним гомеопатичним засобом, що володіє яскраво вираженою протизапальною і естрогеноподібною дією. Результати клінічних досліджень, проведених у тому числі вітчизняними дослідниками, демонструють ефективність його при найбільш актуальних проблемах репродуктивного здоров'я жінок різного віку.

Ключові слова: гормональні порушення, Ременс, лікування.

Complex homeopathic medicine Remens - years of effective use E.N. Gopchuk, N.V. Slinchuk

The problem of hormonal balance in women remains relevant as for gynecologists, and for related professionals. For correction of hormonal disorders a range of funds now is opened. The advantage of complex homeopathic preparations is the additional possibility of including in the treatment of chronic diseases, use in patients of different age groups. For many years Remens, is widely used («Richard Bittner GmbH»), – a complex homeopathic remedy, has a pronounced anti-inflammatory and estrogen-like effect. Results of clinical studies including domestic researchers, demonstrates its effectiveness in the most urgent problems of modern reproductive health of women of all ages.

Key words: hormonal disorders, Remens, treatment.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вихляева В.М. Руководство по гинекологической эндокринологии. – М.: Мединформагентство, 1997. – 60 с.
2. Манухин И., Тумилович Л.Г., Геворкян М.А. Клинические лекции о гинекологической эндокринологии. – М., 2001. – 247 с.
3. Маркин Л.Б. Дородовая подготовка первородящих с применением препарата Ременс // Здоровье женщины. – 2000. – № 4. – С. 20–24.
4. Матыцина Л.А. Применение препарата Ременс в лечении нарушений менструального цикла у девочек-подростков // Здоровье женщины. – 2004. – № 4. – С. 15–20.
5. Сметник В.П., Кулакова В.И. Руководство по климактерии. – М., 2001.
6. Стеблюкова И.А., Бобровская А.Н., Кононова С.Ю. Опыт применения ременса в терапии нарушений менструального цикла и климактерического синдрома // Гинекология. – 1998. – № 2. – С. 20–21.
7. Сметник В.П. Клинические аспекты климактерических расстройств // Материалы конференции «Гормональная терапия климактерических расстройств». – М., 1994. – С. 4–8.
8. Татарчук Т.Ф. Клінічні варіанти клімактеричного синдрому у жінок з ранньою та своєчасною менопаузою // Здоровье женщины. – 1998. – № 2. – С. 20–24.
9. Татарчук Т.Ф. Применение гомеопатического препарата «Ременс» в лечении психоэмоциональных и вегетососудистых нарушений у женщин с ранним климаксом // Провизор. – 1998. – № 6. – С. 6–12.
10. Татарчук Т.Ф., Косей Н.В. Опыт применения препарата Ременс в лечении альгодисменореи // Здоровье женщины. – 2005. – № 6. – С. 70–78.
11. Тихомиров А.Л., И.А. Казанцева, Д.М. Лубнин. Патогенетическое обоснование ранней диагностики и лечения миомы матки // АиГ-информ. – 1998. – № 2. – С. 3–7.
12. Эдвардс Р.Г., Биард Г., Фермейден Я.П.В. Аналоги ГнРГ в репродуктивной медицине. – М.: МедПресс, 1997. – С. 7–49.
13. John A. Rock Chapter 276 – Uterine leiomyoma; Rakel // Conn's Current Therapy. – 2008. – V. 43 (7). – P. 121–131.
14. Urban R.J. Neuroendocrinology of aging in the male and female // J. Endocrinol. Metabol. Clin. North. Amer. – 2002. – V. 21 (4). – P. 921–931.