

# Биорегуляционный подход в терапии дисгормональных нарушений у женщин

**А.П. Кононец**

Украинский государственный институт репродуктологии Национальной медицинской академии последипломного образования имени П.Л. Шупика, г. Киев

В статье представлен обзор клинических исследований и рекомендаций, посвященных применению биорегуляционного подхода с использованием комплексных биорегуляционных препаратов (далее – КБП) немецкой компании «Биологише Хайльмиттель Хеель ГмбХ» при различных дисгормональных нарушениях репродуктивной системы у женщин [3–5]. Ранее в литературе использовался термин «антигомотоксические препараты» (сокращенно – АГТП). Результаты исследований свидетельствуют, что применение КБП способствует сокращению сроков терапии, уменьшению количества побочных эффектов, они неотягощают течение сопутствующих заболеваний, хорошо переносятся пожилыми женщинами, девочками пубертатного возраста, часть из них можно применять во время беременности и кормления грудью [2, 6–11].

**Ключевые слова:** дисгормональные нарушения, биорегуляционный подход, комплексные биорегуляционные препараты, Мулимен, Овариум композитум, Климакт-Хеель.

Дисгормональные нарушения репродуктивной системы у женщин являются весьма распространенной, сложной и многофакторной проблемой. Ежегодно отмечается рост расстройств менструальной функции, увеличение числа гормонозависимых опухолей половых органов и грудной железы, все более часто встречается сочетание гинекологической патологии с заболеваниями щитовидной железы и другими эндокринными нарушениями [1, 2].

Современная гинекология обладает широчайшим спектром лекарственных средств, применяемых при гормональных дисфункциях репродуктивной системы у женщин, среди которых наиболее распространенными являются гормональные препараты. Но наряду с быстрым и выраженным терапевтическим эффектом, гормональные средства обладают рядом побочных эффектов и противопоказаний – заболеваниями печени, поджелудочной железы, риск тромбообразования, развитие иммунодефицита и др. [2]. Кроме того, особого внимания и осторожности требует коррекция гормонального фона у беременных и женщин, кормящих грудью. Все эти и многие другие факторы побуждают врачей искать более безопасные методы лечения [1, 2]. К одному из таких направлений относится биорегуляционный подход, который использует регулирующее воздействие сверхнизких доз компонентов КБП на различные патогенетические механизмы заболеваний, в том числе и на нейрогормональную регуляцию женского организма [3–5].

Результаты клинических исследований применения комплексных биорегуляционных препаратов (КБП) при дисгормональных нарушениях демонстрируют: сокращение сроков терапии, уменьшение количества побочных эффектов, позитивный эффект на течение сопутствующих заболеваний, возможность применения у женщин пожилого возраста, девочек пубертатного возраста, а многие КБП разрешены к применению во время беременности или кормления грудью [2]. Комплексность действия КБП

позволяет избежать полипрагмазии. Отображением эффективности биорегуляционного подхода является включение КБП в клинические протоколы и методические рекомендации МЗ Украины, практические руководства для специалистов [1, 2, 12].

## Краткая характеристика основных КБП

**Мулимен** (капли) регулирует нейрогормональную функцию женских половых органов. Показан при нарушениях менструального цикла, дисфункциональных маточных кровотечениях, в том числе вследствие приема гормональных контрацептивов, пременопаузальном и климактерическом синдромах, мастопатии.

**Овариум композитум** (раствор для инъекций) регулирует уровень женских половых гормонов. Имеет широкий спектр показаний – дисменорея, климакс, недостаточность функции передней части гипофиза, крауроз вульвы, мастопатия, остеопороз, меноррагия, нарушения метаболизма, связанные со снижением синтеза женских половых гормонов.

**Климакт-Хеель** (таблетки) оказывает гормонрегулирующее, успокаивающее, спазмолитическое и обезболивающее действие при нарушениях, связанных с климактерическим периодом.

**Метро-Аднекс-Инъель** (раствор для инъекций) оказывает противовоспалительное действие (оптимизирует течение воспалительной реакции в органах малого таза, способствуя ее полноценному завершению с восстановлением специфических функций пораженных тканей), а также антиэкссудативное, дезинтоксикационное, иммунокорректирующее [5]. Применяют при дисменорее, межменструальной боли, неврозе при климаксе.

**Нервохеель** (таблетки) назначают при неврозе, сопровождающем климактерий, оказывая успокаивающее и антидепрессивное действие.

**Лимфомиозот Н** (раствор для инъекций) оказывает дезинтоксикационное, иммунокорректирующее, противовоспалительное действие при воспалительных и дистрофических процессах различной локализации, в том числе женской половой сферы [1, 2].

## Обзор клинических исследований

Профессор, д-р мед. наук Г.И. Фербер провел анализ результатов мультицентрового исследования, проведенного в Германии с участием 518 пациенток в возрасте от 14 до 55 лет. Назначали только Мулимен при различных гинекологических симптомах, в том числе при **климактерическом симптомокомплексе, предменструальном синдроме, нарушениях менструального цикла, мастопатии**. Сделаны выводы, что Мулимен обладает высокой терапевтической эффективностью при этих заболеваниях, отмечена хорошая переносимость препарата и незначительное количество побочных действий. В случаях с неуточненным диагнозом Мулимен позволяет избежать неоправданного применения гормональных препаратов [6].

В исследовании «Лечение и профилактика маточных кровотечений пубертатного периода» (Данкович Н.А. и соавт., 2005) под наблюдением находились 60 девочек в возрасте от 12,5 до 18 лет с диагнозом «маточные кровотечения пубертатного периода» (МКПП). Пациенткам первой группы назначали общепринятую терапию. Вторая (основная) группа получала АГТП: Мулимен, Метро-Аднекс-Ингель, Овариум композитум и др. Результаты исследования показали эффективное достижение гемостаза и нормализацию менструальной функции в 100% случаев. У пациенток основной группы гемостаз наступил на первом этапе лечения и без дополнительного применения гормональных препаратов. Сделан вывод, что антигомотоксическая терапия при МКПП обладает эффективностью, сравнимой с традиционным лечением и, в отличие от последнего, практически не оказывает побочных эффектов [7].

Ряд важных исследований в области эндокринной гинекологии провела член.-кор. НАМН Украины, д-р мед. наук, проф. Т.Ф. Татарчук с коллегами. В своих работах «Комплексная антигомотоксическая терапия цефалгической формы предменструального синдрома», «Опыт применения антигомотоксических препаратов в лечении ранних климактерических расстройств», «Современные особенности лечения полипоза эндометрия», «Лечение климактерического синдрома у женщин с миомой матки в перименопаузе» и др. освещено эффективное применение КБП: Овариум композитум, Мулимен, Климакт-Хеель,

Нервохеель, Лимфомиозот Н и др. Результаты вышеперечисленных исследований показали высокую эффективность КБП и отличную их переносимость. Сделаны выводы, что эти КБП могут успешно применяться в схемах стандартной терапии и быть альтернативой традиционным препаратам при невозможности их применения [8–11]. Данный клинический опыт послужил основой для включения КБП в рекомендуемые схемы терапии различных гормональных нарушений в репродуктивной системе, которые вошли в книгу «Эндокринная гинекология» под редакцией Т.Ф. Татарчук и Я.П. Сольского [1].

Практические рекомендации по использованию КБП в гинекологической практике также содержатся в **методических рекомендациях МЗ Украины** «Антигомотоксическая терапия гинекологических заболеваний» под редакцией д-ра мед. наук, проф. С.С. Леуш и соавт. В них собраны и описаны схемы лечения КБП широчайшего спектра гинекологической патологии, в том числе дисгормональных нарушений – климактерического и предменструального синдрома, фолликулярной кисты яичника, нарушений овариально-менструального цикла, эндометриоза, миомы матки и др. Делая выводы, авторы акцентируют внимание на актуальности использования КБП в гинекологической практике, а также на том, что включение КБП Хеель в схемы терапии позволяет повысить эффективность и безопасность лечения, снизить риск возникновения побочных эффектов, а комплексность действия препаратов позволяет избежать полипрагмазии [2].

### Біорегуляційний підхід у терапії дисгормональних порушень у жінок

О.П. Кононець

У статті наведено огляд клінічних досліджень і рекомендацій, присвячених застосуванню біорегуляційного підходу за допомогою комплексних біорегуляційних препаратів (далі КБП) німецької компанії «Біологіше Хайльміттель Хеель ГмбХ» при різних дисгормональних порушеннях репродуктивної системи у жінок [3–5]. Раніше в літературі використовували термін «антигомотоксичні препарати» (скорочено – АГТП). Результати досліджень свідчать, що застосування КБП сприяє скороченню термінів терапії, зменшенню побічних ефектів, вони не обтяжують перебіг супутніх захворювань, добре переносяться жінками похилого віку, дівчатами пубертатного віку, частину з них можна застосовувати при вагітності та годуванні груддю [2, 6–11].

**Ключові слова:** дисгормональні порушення, біорегуляційний підхід, комплексні біорегуляційні препарати, Мулімен, Оваріум композитум, Клімакт-Хеель.

### Bio-regulatory approach in the treatment of disorders in women dishormonal

A.P. Kononets

The article provides an overview of clinical studies and recommendations on the application bioregulatory approach using complex bioregulatory drugs (hereinafter - PCU) of the German company «Biologische Heilmittel Heel GmbH» with different dishormonal reproductive disorders in women [3-5]. Earlier in the literature used the term «antihomototoxic medications» (abbreviated – AGTP). Studies show that the use of CPP helps shorten therapy, reduce the number of side effects, they do not burden for opportunistic diseases, are well tolerated by elderly women, girls puberty, some of them may be used during pregnancy and lactation [2, 6-11].

**Key words:** dishormonal violations bioregulatory approach complex bioregulatory drugs Mulimen, Ovarium compositum, Klimakt-Heel.

### Сведения об авторе

Кононець Александр Павлович – Национальная медицинская академия последипломного образования имени П.Л. Шупика, 04112, г. Киев, ул. Дорогожицкая, 9. E-mail: olexandr.kononets@gmail.com

### СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Татарчук Т.Ф., Сольский Я.П. Эндокринная гинекология (клинические очерки) // Институт педиатрии, акушерства и гинекологии АМН Украины. – К.: Заповит. – 2003. – 300 с.
2. Леуш С.С., Олейник Ю.В. Антигомотоксическая терапия гинекологических заболеваний // Методические рекомендации МЗ Украины, 2006. – 30 с.
3. Хайне Хартмут. Значение антигомотоксической терапии в регуляторной медицине // Биологическая Медицина. – № 2. – 2004. – С. 4–9.
4. Ван Брандт Б., Хайне Хартмут. Регуляторная блокада: определение, значение и терапия // Биологическая Медицина. – № 2. – 2006. – С. 4–5.
5. Клименко В.Г. Основные положения патогенетического биорегуляционного подхода в общей терапевтической практике // Биологическая терапия. – № 1. – 2013. – С. 8–11.
6. Фербер Г.И. Применение препарата Мулимен при различных гинекологических симптомах // Биологическая терапия. – № 4. – 1997. – С. 31–33.
7. Данкович Н.А., Голчук Е.Н. Лечение и профилактика маточных кровоте-

10. Татарчук Т.Ф., Лысяная Т.А., Задорожная Т.Д., Бурлака О.В., Корева К.О. Сучасні особливості лікування поліпозу ендометрія // Биологическая терапия. – № 4. – 2005. – С. 34–36.
11. Татарчук Т.Ф., Косей Н.В., Самосийная О.А. Лечение климактерического синдрома у женщин с миомой матки в перименопаузе // Здоровье женщины. – № 2 (22). – 2005. – С. 130–133.
12. Приказы № 582 от 15.12.2003 и № 676 от 31.12.2004 МЗ Украины «Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги».

Статья поступила в редакцию 03.06.2015

Информация о лекарственных средствах  
предназначена для медицинских и фармацевтических специалистов

*Полная информация о препаратах и полный перечень возможных побочных эффектов указаны в инструкциях для медицинского применения препаратов.*

**Мулимен. Капли пероральные.** Р.с. № UA/3698/01/01 от 04.08.10. Состав: Vitex agnus-castus D3, Cimicifuga racemosa D4, Ambra grisea D4, Hypericum perforatum D3, Urtica urens D3, Sepia officinalis D8, Calcium carbonicum Hahnemanni D8, Kalium carbonicum D4, Gelsemium sempervirens D4. Побочные эффекты: нежелательные влияния неизвестны.

**Овариум композитум. Раствор для инъекций.** Р.с. № UA/3973/01/01 от 01.09.10. Состав: Ovarium suis D8, Placenta suis D10, Uterus suis D10, Tuba uterina suis D10, Hypophysis suis D13, Cypripedium calceolus var. pubescens D6, Lilium lancifolium D4, Pulsatilla pratensis D18, Aquilegia vulgaris D4, Sepia officinalis D10, Lachesis mutus D10, Apisinum D8, Kreosotum D8, Calvatia gigantea D6, Cephaelis ipecacuanha D6, Mercurius solubilis Hahnemanni D10, Hydrastis canadensis D4, Acidum cis-aconicum D10, Magnesium phosphoricum D10. Побочные эффекты: аллергические реакции. Возможно усиление слюноотделения, в таком случае рекомендуется уменьшить дозу препарата или прекратить его применение.

**Метро-Аднекс-Инъель. Раствор для инъекций.** Р.с. UA/2055/01/01 от 29.12.2014. Состав: Apis mellifica D10, Apis mellifica D30, Apis mellifica D200, Lachesis mutus D10, Lachesis mutus D30, Lachesis mutus D200, Lachesis mutus D1000, Lilium lancifolium D10, Lilium lancifolium D30, Lilium lancifolium D200, Lycopodium clavatum D10, Lycopodium clavatum D30, Lycopodium clavatum D200, Lycopodium clavatum D1000, Hydrargyrum bichloratum D10, Hydrargyrum bichloratum D30, Hydrargyrum bichloratum D200, Pulsatilla pratensis D10, Pulsatilla pratensis

D30, Pulsatilla pratensis D200, Pulsatilla pratensis D1000, Vespa crabro D10, Vespa crabro D30, Vespa crabro D200, Cimicifuga racemosa D10, Cimicifuga racemosa D30, Cimicifuga racemosa D200. Побочные эффекты: в единичных случаях могут возникать аллергические реакции или повышенное слюноотделение в результате индивидуальной чувствительности к гомеопатическому действующему веществу Hydrargyrum bichloratum (ртуть), в таком случае необходимо прекратить применение препарата и обратиться к врачу.

**Климакт-Хеель. Таблетки.** Р.с. № UA/2945 /01/01 от 21.01.10. Состав: Sanguinaria canadensis D3, Sepia officinalis D4, Sulfur D4, Strychnos ignatii D4, Simarouba cedron D4; Stannum metallicum D12, Lachesis mutus D12. Побочные эффекты: у лиц с повышенной чувствительностью к составляющим препарата возможно развитие аллергических реакций.

**Нервохеель. Таблетки.** Р.с. № UA/2947/01/01 от 21.01.10. Состав: Acidum phosphoricum D4, Strychnos ignatii D4, Sepia officinalis D4, Psorinum-Nosode D12, Kalium bromatum D4, Zincum isovalerianicum D4. Побочные эффекты: У лиц с повышенной чувствительностью к компонентам препарата возможно развитие аллергических реакций.

**Лимфомнозот Н. Раствор для инъекций.** Р.с. № UA/2054/01/01 от 17.11.14. Состав: Araneus diadematus D6, Calcium phosphoricum D12, Equisetum hiemale D4, Ferrum iodatum D12, Fumaria officinalis D4, Gentiana lutea D5, Geranium robertianum D4, Levothyroxinum D12, Myosotis arvensis D3, Nasturtium officinale D4, Natrium sulfuricum D4, Pinus sylvestris D4, Scrophularia nodosa D3, Smilax D6, Teucrium scorodonia D3, Veronica officinalis D3. Побочные эффекты: в единичных случаях могут возникать реакции гиперчувствительности.