



**В.М. Гагаринова**, доктор медицинских наук, профессор, руководитель лаборатории неспецифической профилактики гриппа и ОРЗ ВНИИ гриппа РАМН (1985 – 1993 г.г.), руководитель лаборатории неспецифической профилактики вирусных инфекций НИИЭМ им.Пастера (1993 – 2005 г.г.), заместитель председателя Правления Санкт-Петербургского Всероссийского научно-практического Общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов (2000-2004 г.г.), научный руководитель Народного Университета «Здоровье» межрегиональной общественной организации «Общество Знание» Санкт-Петербурга и Ленинградской области (с 2005 г), в течение многих лет возглавляет важное профилактическое направление по неспецифической защите взрослых и детей от респираторных инфекций с использованием биологически активных препаратов, повышающих резистентность организма. Автор более 200 научных работ, в том числе книг, монографий, методических и практических рекомендаций. За вклад в Российское просветительство награждена медалью академика И.Ф. Образцова. Указом президента РФ от 19.02.2003 г. награждена медалью «В память 300летия Санкт-Петербурга».

## **ФИТОЛОН**

### **ПРИМЕНЕНИЕ ФИТОЛОНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА И ОРЗ В ОРГАНИЗОВАННЫХ КОЛЛЕКТИВАХ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ**

(Результаты клинико-эпидемиологических исследований, выполненных в Санкт-Петербургском научно-исследовательском институте эпидемиологии и микробиологии им.Пастера)

## СОДЕРЖАНИЕ

Условные обозначения.....	3
Введение.....	4
1. Наука – нутрициология и биологически активные добавки - нутрицевтики.....	4
2. Обоснование использования Фитолон для профилактики гриппа и ОРЗ.....	5
3. Некоторые аспекты механизма действия Фитолон ...производства ООО «Фитолон-Мед».....	7
4. Результаты клинико-эпидемиологических исследований Фитолон в организованных коллективах детей и взрослых.....	8
4.1.Материалы и методы исследования.....	8
4.2. Результаты сезонной (осенней) профилактики гриппа и ОРЗ среди детей 3-6 лет.....	9
4.3. Результаты сезонной (осенней) профилактики гриппа и ОРЗ среди школьников .....	9
4.4.Результаты экстренной (эпидемия гриппа) профилактики гриппа и ОРВИ среди школьников.....	10
4.5. Результаты экстренной (эпидемия гриппа) профилактики гриппа и ОРВИ среди рабочих промышленного предприятия.....	10
Заключение.....	11
Литература.....	12

## ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения

БАД – биологически активная добавка к пище

БАВ – биологически активные вещества

МПХ – медные производные хлорофилла

МКЦ- микрокристаллическая целлюлоза

ЖКТ- желудочно-кишечный тракт

ОРЗ – острые респираторные заболевания

ДДУ – детские дошкольные учреждения

## ВВЕДЕНИЕ

«Путь, ведущий к здоровью, открыт для всех.  
Этот путь нелегкий. Потребуется жесткий самоконтроль,  
настойчивость и решительность. Но крепкое здоровье – это  
самая большая награда, которую можно получить»

Гарри Бенджамин.

«Именно здоровье людей должно служить главной «визитной  
карточкой» преуспевающего общества.

И.И. Брехман

**Здоровье** – важнейшая ценность и великий дар Природы. На протяжении многих веков естественные приспособительные или адаптационные реакции организма были единственной его защитой. В борьбе с различными патогенными факторами выживали лишь те особи, у которых система естественной сопротивляемости или резистентности организма была наиболее высокой и действенной.

**Резистентность** (от латинского *Rezistentia*) – устойчивость организма к воздействию различных по своей природе неблагоприятных и повреждающих факторов и его способность сохранять при этом гомеостаз, т.е. динамическое постоянство внутренней среды (крови, лимфы, тканевой жидкости) и стабильность основных физиологических функций организма.

В настоящее время накоплен значительный научный материал, свидетельствующий о непосредственной связи резистентности с важнейшими системами организма – иммунной, нервной, эндокринной, с работой желудочно-кишечного тракта (ЖКТ).

Изучение этой сложной защитно-приспособительной деятельности организма, осуществляемой через целый «каскад» цитокинов и биорегуляторов, связано с именами известных ученых И.И. Мечникова, А.А. /11/, Смородинцева /15/, Н.В. Лазарева /6/, Г. Селье /14/, Л.Х. Гаркави и др. /4/, И.И. Брехмана /1, 2/.

Медицина, не располагавшая специфическими фармакологическими препаратами, долгое время использовала наблюдения о лечебных свойствах средств из кладовых Природы и давно выделила группу биологически активных веществ так называемого общего неспецифического действия, повышающих резистентность организма.

Прошли десятки лет... Во многих странах мира стремительно развивается индустрия поиска и использования натуральных биологически активных добавок к пище (БАД). Вновь воспроизведены тибетские формулы лекарственных трав, разрабатываются и внедряются новые лечебно-профилактические средства на основе природных биологически активных веществ (БАВ) из морепродуктов, хвои, лекарственных растений /12, 17/.

В нашей стране созданы фитосорбционные природные комплексы – нутрицевтики, действие которых направлено на повышение резистентности организма, на активацию основных регуляторных и метаболических

процессов, на избирательное воздействие на отдельные популяции клеток иммунной системы с целью повышения иммунного статуса /9, 10/.

Из двух важнейших областей медицины – фармакологии и диетологии с учетом знаний витаминологии и биологической роли макро- и микроэлементов, возникла новое научное направление – **нутрициология**, основной задачей которого является разработка, создание, внедрение в практику высокоэффективных **нутрицевтиков** - препаратов, восполняющих дефицит каких-либо веществ в организме (витаминов, макро- и микроэлементов, полиненасыщенных жирных кислот и других эссенциальных (незаменимых) не синтезируемых в организме человека. Их значение как пищевых концентратов велико, поскольку они, прежде всего, восполняют дефицит БАВ в пище, а это, в свою очередь, способствует повышению резистентности организма. По мнению специалистов, нутрицевтики общеукрепляющего действия являются необходимыми для профилактики и вспомогательной терапии вирусных и бактериальных инфекций, сердечно-сосудистых, желудочно-кишечных и других заболеваний.

## **2. Обоснование использования Фитолона для профилактики гриппа и ОРЗ**

Многочисленные современные научные исследования показывают, что именно снижение резистентности организма лежит в основе высокой заболеваемости взрослых и детей, формирования групп часто болеющих, вторичных иммунодефицитных состояний и хронизации воспалительных процессов. Особую значимость приобретает инфекционная заболеваемость населения. По данным ВОЗ, из 120 млн. детей, ежегодно рождающихся на Земном шаре, 10 млн. не доживает до конца первого года жизни и еще 5 млн. – до 5-и лет. При этом одна треть летальных исходов обусловлена ОРВИ и пневмонией. Чаще всего дети болеют инфекциями дыхательных путей (95,2%), гриппом и ОРЗ (56,8%). У 40% школьников выявлены хронические заболевания, а у 55% детей при лабораторном обследовании – различные нарушения функций системы иммунитета /8,16/.

Ведущее место в структуре заболеваемости людей с временной нетрудоспособностью продолжают занимать грипп и ОРЗ. Медицинское, социальное и экономическое значение проблемы определяют масштабы заболеваемости, большое количество сопутствующих осложнений и значительный экономический ущерб. На долю гриппа и ОРЗ приходится более 75% всех случаев инфекционных заболеваний, а в годы гриппозных эпидемий этот показатель возрастает до 90%.«Эти и другие инфекционные заболевания (вирусные гепатиты, герпес-вирусные и «детские» инфекции) приобретают катастрофические масштабы и представляют реальную угрозу для здоровья нации»/Г.Г.Онищенко, 2001 г./.

В последние годы показано, что в любом коллективе существует группа часто болеющих гриппом и ОРВИ лиц (10-15%), которая оказывает существенное влияние на уровень заболеваемости. Эти люди обуславливают

почти половину ежегодной (43-51%), эпидемической (40-50%) заболеваемости гриппом и ОРЗ и более 40% всех трудопотерь от этих заболеваний. Среди часто болеющих в 2–3 раза чаще возникают постгриппозные осложнения (бронхиты, пневмонии), развиваются хронические заболевания органов дыхания. Многочисленность достаточно актуальных антигенно-самостоятельных возбудителей ОРЗ (более 200) и несостоятельность пока попыток создать действенные и достаточно безвредные вакцины против наиболее важных из них, создают серьезную проблему для здравоохранения. Надежды, возлагаемые в течение ряда лет на специфические меры профилактики ОРЗ, пока не оправдались. Поэтому вполне закономерно акцентирование внимания на неспецифическую профилактику для повышения резистентности организма с помощью БАД и строгое соблюдение санитарно-гигиенических мероприятий /3-5/.

Известно, что годовая динамика заболеваемости гриппом и ОРЗ характеризуется не только эпидемическим, и но и осенне-весенними подъемами заболеваемости. Именно в эти периоды происходит перенапряжение адаптивных систем организма или их ослабление. Весной организм не успевает перестроить ритмику своих функций в ответ на возросший световой день и неустойчивую геомагнитную активность. Это усугубляется весенним дефицитом пищевых БАВ и нарушениями в микронутриентном статусе (дефицит макро- и микроэлементов, особенно железа, селена, цинка, магния, марганца, кальция, меди). Поэтому профилактику в течение календарного года называем: сезонной, если она проводится осенью и весной, и экстренной – во время эпидемий или вспышек инфекционных заболеваний /3/.

В настоящее время неспецифическая профилактика гриппа и ОРЗ включает значительный арсенал БАД для коррекции физиологического снижения резистентности в осенний и весенний периоды, и для коррекции иммунодефицитных состояний у часто болеющих и лиц с хронической патологией /3,5,17/.

Одним из таких препаратов является «Фитолон» (капли) производства ООО «Фитолон-Мед». Научно-производственная фирма ООО «Фитолон-Мед» является малым инновационным предприятием. В этой фирме разрабатываются и внедряются новые лечебно-профилактические средства на основе природных БАВ. Фирма обладает оригинальными технологиями переработки растительного сырья (морских водорослей, хвои, лекарственных растений), и организовала промышленное производство продукции на основе своих разработок на специализированных предприятиях России. Фирмой создан и внедрен в практику препарат «Фитолон» на основе медных производных хлорофилла (МПХ) из хвои и ламинарии (морской капусты).

Натуральное биоактивное средство «Фитолон» на основе МПХ существует в нескольких товарных формах: таблетки, капли, сиропы и масляный раствор.

Фирма «Фитолон-Мед» реализует производные хлорофилла только в готовых товарных формах, в виде медного комплекса (МПХ), обладающего

противовирусным и противомикозным действием, повышающего иммунитет (выработку собственного интерферона) и, как следствие, неспецифическую резистентность организма. МПХ способствуют кроветворению, нормализации работы ЖКТ, подавляя патогенную микрофлору. МПХ активно используют для профилактики и в комплексном лечении гриппа, ОРВИ, ротовирусных инфекций и их смесей /12, 13, 17/.

### 3. Некоторые аспекты механизма действия Фитолон

В составе под названием «Фитолон» на основе МПХ применяют природные хлорофиллсодержащие комплексы из хвои сосны и ели или из ламинарии. Собственно МПХ составляют от 2% до 8% от субстанции, остальное – липидные концентраты из хвои или ламинарии, благодаря чему эффективность МПХ-субстанции возрастает. Липидные концентраты, помимо МПХ, содержат полиненасыщенные жирные кислоты, макро- и микроэлементы, фитостерины, токоферолы и токотриенолы, каротиноиды и другие БАВ. Так, МПХ из ламинарии содержат органически связанный йод (40-50 мкг в 1 таблетке), а МПХ из хвои богаты каротиноидами и фитостерином /12/.

На рис. 1 приведено сравнение гема гемоглобина и хлорофилла. Различие состоит в том, что в геме гемоглобина в порфириновом кольце – ион железа, а в хлорофилле – ион магния, который в МПХ замещен ионом меди.

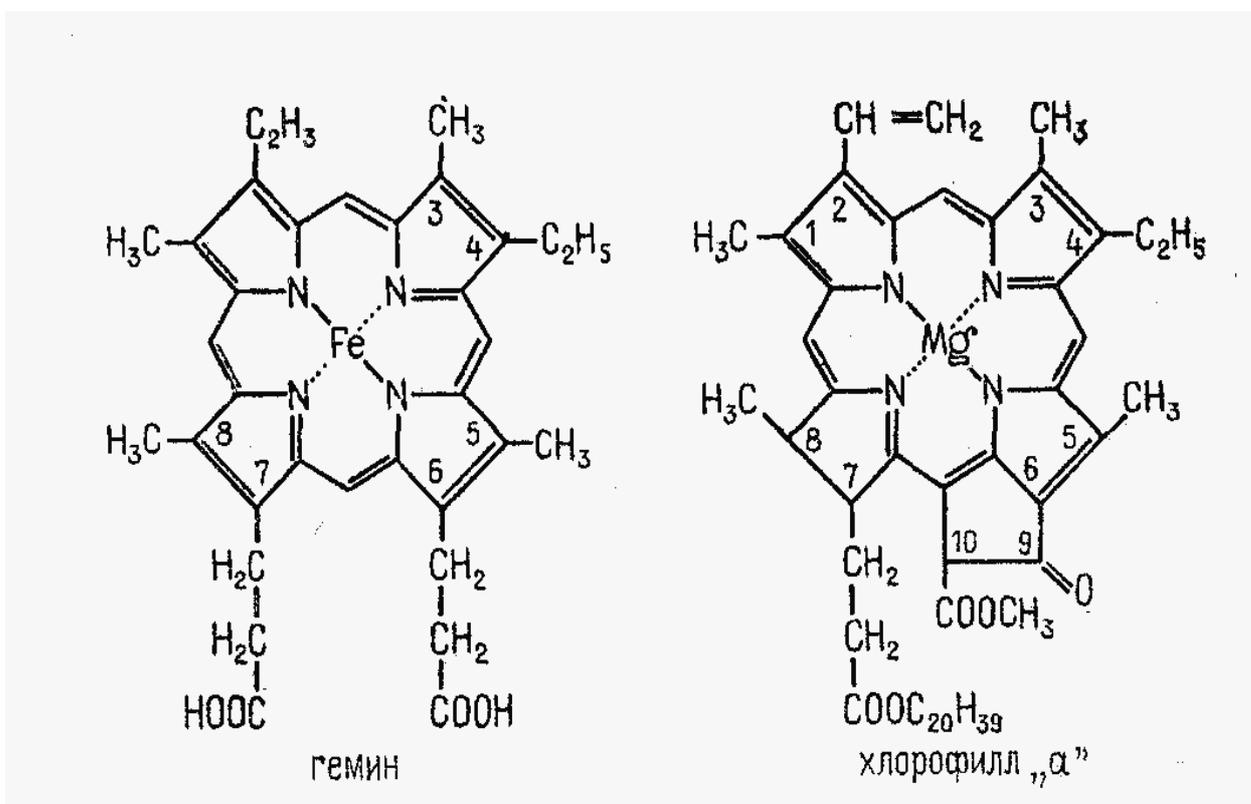


Рис.1. Гем гемоглобина и хлорофилл.

Медь (Cu) – микроэлемент, играет важную роль в жизнедеятельности организма человека. По данным специалистов, медь участвует в синтезе гемоглобина, пигментов кожи, волос, соединительной ткани, в окислительно-восстановительных процессах. Медь принимает участие в утилизации железа и углеводов, стимулирует функции желез внутренней секреции, способствует метаболизму протеинов, образованию костей, поддерживает эластичность сосудов, являясь компонентом эластина (внешнего покрытия нервных клеток) и коллагена. Медь входит в состав двадцати белков и ферментов, необходимых для антиоксидантной защиты организма и обладает противовоспалительным, противобактериальным действием, обеспечивает прочность костных тканей /12, 18/.

#### **4. Результаты клинико-эпидемиологических исследований Фитолон в организованных коллективах детей и взрослых**

В данной работе представлены результаты многолетних (1999- 2003г.г.) клинико-эпидемиологических наблюдений, проведенных специалистами Научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии им. Пастера совместно с работниками практического здравоохранения в организованных коллективах различных социально-возрастных групп.

Внедрение в практику системы защиты от вирусных инфекций с помощью известных и новых лечебно-профилактических препаратов проводили на фоне большой организационно-методической работы, активизации общих санитарно-гигиенических, ограничительных мер, санитарно-просветительной работы, повышения общего уровня медицинского обслуживания.

##### **4.1. Материалы и методы**

В исследовании применяли «Фитолон», капли, содержащие МПХ в липидном концентрате ламинарии. Концентрация МПХ в Фитолоне составляет 0,05 – 0,08% в этиловом спирте, который одновременно выполняет функции растворителя, консерванта и антисептика. Возможны варианты МПХ в липидном концентрате ламинарии, либо МПХ в липидном концентрате хвои.

Под наблюдением находились различные социально-возрастные группы населения:

- дети 3-6 лет, посещающие детские дошкольные учреждения (ДДУ);
- школьники в возрасте 12-15 лет общеобразовательных школ;
- взрослые – рабочие крупного промышленного предприятия.

Работали согласно рекомендациям по применению: в  $\frac{1}{4}$  стакана воды во время еды: детям 3-6 лет по 1 капле на 1 год жизни, детям 6-14 лет – по 10-15 капель (0,3-0,5 мл), взрослым и детям старше 14 лет – по 25-30 капель (0,8-1,0 мл).

Препарат «Фитолон» назначали в виде курсов профилактики продолжительностью 15 дней в течение сезона повышенной заболеваемости с октября по апрель. Первый курс был приурочен к началу осеннего

подъема заболеваемости (октябрь-ноябрь). Он одновременно предшествовал ожидавшейся эпидемии гриппа.

Второй курс - экстренная профилактика (декабрь-февраль), осуществляли в период эпидемий гриппа, когда среди населения циркулировали штаммы вирусов гриппа А (H1N1), А (H3N2) и В.

Третий курс проводили по окончанию эпидемии гриппа весной (март-апрель) для коррекции физиологического снижения резистентности организма и снижения заболеваемости гриппом и ОРВИ.

Для оценки эффективности препарата «Фитолон», формировали группы защищенных (получавших фитолон), и незащищенных (контрольных) с использованием метода рандомизации. Единицей наблюдения был человек, единицей формирования – группа ДДУ, класс - в школе, цех - на промышленном предприятии. Группы были сопоставимы по полу, возрасту и состоянию здоровья на момент наблюдения.

Оценка эффективности проведена по четырем показателям:

- уровню заболеваемости гриппом и ОРЗ,
- частоте осложнений (бронхиты, пневмонии),
- продолжительности одного случая заболеваемости у детей и нетрудоспособности у взрослых ( в днях),
- длительности пролонгированного действия.

#### **4.2. Результаты сезонной (осенней) профилактики гриппа и ОРЗ Фитолоном среди детей 3- 6 лет**

Под наблюдением находились дети, посещающие ДДУ №7 (40 человек). Дети были разделены на 2 группы:

- защищенная группа, получавшая Фитолон, – 18 человек;
- незащищенная (контроль) – 22 человека.

Наблюдения проводили в осенний период (ноябрь 1999г.).

Результаты эффективности применения Фитолона представлены на рис. 2. Фитолон в период осенней профилактики снизил заболеваемость гриппом и ОРЗ в 2,5 раза, по сравнению с контрольной группой. Препарат обладал пролонгированным действием в течение последующих 2-х месяцев, снижая заболеваемость в 1,6 раза.. Осложнения (пневмонии, бронхиты) в группе защищенных не регистрировались. Продолжительность заболевания у защищенных детей была на один день меньше.

#### **4.3. Результаты сезонной осенней профилактики гриппа и ОРЗ среди школьников**

Под наблюдением находились школьники 12-13 лет (55 человек) общеобразовательных школ № 619 и № 96. Группа защищенных детей составила 27 человек, незащищенная группа (контроль) - 28 человек. Наблюдения проводили в период с октября по декабрь 2001 года.

Результаты эффективности Фитолона представлены на рис.3. Фитолон, примененный для профилактики гриппа и ОРЗ осенью 2001 г. (октябрь-ноябрь) среди школьников, купировал ( снижал полностью) заболеваемость

во время приема препарата. В последующие полтора месяца в условиях начавшегося эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРЗ в конце ноября - декабре 2001 г., фитолон обладал пролонгированным защитным действием и снижал заболеваемость в 1,5 раза.

#### **4.4. Результаты экстренной (эпидемия гриппа) профилактики гриппа и ОРЗ среди школьников**

Под наблюдением находились 29 школьников 14-15 лет. Дети были разделены на 2 группы:

- защищенные, получавшие фитолон, – 15 человек,
- незащищенные (контроль) 14 человек.

Наблюдения проводили с декабря 2000г. по март 2001 года.

Результаты эффективности фитолона представлены на рис. 4.

Фитолон, примененный для профилактики гриппа и ОРЗ зимой (январь-февраль) 2001 года, во время эпидемии гриппа А (H1N1) среди школьников 14-15 лет снижал заболеваемость в 3,2 раза и обладал пролонгированным действием в течение последующих двух месяцев (февраль-март 2001 года), купируя заболеваемость в группе защищенных. Незащищенные дети болели в 7,1% случаев.

#### **4.5. Результаты экстренной (эпидемия гриппа) профилактики гриппа и ОРЗ среди рабочих промышленного предприятия**

Под наблюдением находились рабочие (40 человек) крупного промышленного предприятия, с января по май 2000 года.

Результаты эффективности фитолона представлены на рис.5. Заболеваемость в группах наблюдения (защищенной и контрольной) до начала курса профилактики была сопоставима ( $P \geq 0,05$ ). Фитолон, примененный для экстренной профилактики гриппа и ОРЗ среди рабочих промышленного предприятия, купировал заболеваемость в период выдачи препарата с индексом эффективности (ИЭ) больше 1, т.е. заболеваемость в группе защищенных не регистрировали. Несмотря на продолжающуюся эпидемию гриппа А (H3N2), фитолон оказывал пролонгированное действие в течение последующих 3-х месяцев, снижая заболеваемость в 1,3 раза. Средняя продолжительность нетрудоспособности у защищенных была на один день меньше.

## Заключение

Представленные в работе результаты контролируемых клинико-эпидемиологических наблюдений препарата «Фитолон», капли, позволяют рекомендовать нутрицевтический препарат для сезонной (осень и весна) и экстренной (эпидемии гриппа) профилактики гриппа и ОРВИ в организованных коллективах детей и взрослых.

Квалифицированное использование препарата в рамках разработанной нами комплексной системы защиты населения от инфекционных заболеваний обеспечивало снижение заболеваемости гриппом и ОРЗ в 2,5 – 3,2 раза, сокращение длительности заболеваемости, снижение частоты осложнений и обострений хронических заболеваний. Препарат обладал пролонгированным действием от 1 до 3 месяцев после курсов профилактики.

Полагаем, что среди многих свойств целостного организма резистентность является одним из фундаментальных, и повышение ее в период донозоологической профилактики имеет ведущее значение.

Часто отсутствие результатов лечения определяется «снижением реактивности организма» и развитием «микрoэкологического» дисбаланса желудочно-кишечного тракта /7, 16/. В этих случаях, на наш взгляд, необходимо применение нутрицевтических препаратов, повышающих резистентность организма, в качестве «терапии сопровождения», или вспомогательной терапии.

«Следует обратить внимание», писал профессор Брехман И.И., на изучение природных биологически активных веществ. Они могут являться мощным средством направленной регуляции процессов жизнедеятельности, сохранения здоровья, высокого уровня работоспособности и увеличения продолжительности жизни» /1, 2/. Кроме того, на наш взгляд, главная задача донозоологического профилактического направления в медицине - привлечь внимание к применению качественных и эффективных биологически активных препаратов практически здоровыми людьми.

Из арсенала профилактических препаратов НПФ «Фитолон-Мед», в настоящее время широко используются Фитолон, таблетки, Фитолон – сиропы и масло косметическое «Фитолон» (см. Приложение).

В выполнении работ, наряду со специалистами НИИЭМ им. Пастера, принимали участие сотрудники Центра Госсанэпиднадзора и сотрудники практического здравоохранения Санкт-Петербурга: к.м.н. Васильева О.В., Щербина А.Н., Крайнова Т.И., Попова И.В., Шолохова Л.И. Ишрефова Л.Р., к.м.н. Исаева М.С., которым выражаю глубокую признательность и искреннюю благодарность.

## Литература

1. Брехман И.И. Кн. Введение в валеологию – науку о здоровье //Ленинградское отделение изд-ва «Наука», -1987, -125 с.
2. Брехман И.И. Кн. Валеология. Диагностика, средства и практика обеспечения здоровья. Международный сборник научных трудов// Владивосток, Дальнаука, 1995, Вып. 2, - 240 с.
3. Гагаринова В.М. От неспецифической резистентности организма к неспецифической профилактике инфекционных заболеваний: возможности и перспектива //СПб.: Актовая речь. Актовый день Санкт-Петербургского Научно-исследовательского института им. Пастера, - , - 2002, - 28 с.
4. Гаркави Л.Х., Квакина Е.Б., Уколова М.А. Адаптационные реакции и резистентность организма // Ростов на Дону: издательство Ростовского университета, - 1990, - 224 с.
5. Ишрефова Л.Р., Василенко А.Ж., Гагаринова В.М. Повышение неспецифической резистентности организма с помощью фармацевтических и нутрицевтических препаратов – основа профилактики респираторных заболеваний // Научно-практический журнал. Профилактическая и клиническая медицина, - 2011, - №4 (41) – С.98-102
6. Лазарев Н.В. Специфические и неспецифические методы повышения сопротивляемости организма по отношению к инфекциям // Челябинск: Материалы конференции по вопросам неспецифической профилактики инфекций и методам повышения сопротивляемости организма в процессе лечения. – 1961, - С.59 – 63.
7. Лобзин Ю.В. Современные концепции терапии инфекционных больных // Материалы Санкт-Петербургского медико-биологического Конгресса 25-30 мая 1997, -С.56-57.
8. Лобзин Ю.В. Проблема инфекции в медицине // СПб.: Доклад на заседании Президиума Северо-Западного отделения РАМН и Ученого Совета НИИ детских инфекций, 26 ноября 2010, -25с.
9. Маев И.В., Петухов А.Б., Тутельян В.А. Биологически активные добавки к пище в профилактической медицине // М.: Министерство здравоохранения РФ,- учебно-методическое пособие, -1999, - 88 с.
- 10.Маймулов В.Г., Шабров А.В., Дадали В.А. и др. Методические основы использования биологически активных добавок в программах оздоровления населения //СПб.: Материалы 4-го Международного симпозиума «БАД к пище», - 2000, С.144-145.
- 11.Мечников И.И. О целебных силах организма/ Доклад на Съезде русских естествоиспытателей и врачей. – Одесса, 1883.
- 12.Осидак Л.В., Эрман Е.С., Афанасьева О.И. и др. ФИТОЛОН. Использование для оздоровления и в качестве лечебно-профилактического средства/СПб.: методическое пособие для врачей. - Нордмедиздат, - 2006. – 36с./.

- 13.Рябчук Ф.Н., Пирогова З.И. Новые биотехнологии в изготовлении пробиотиков и их эффекты при использовании в практике педиатра \_СПб.: учебное пособие, - С-З Гос.медицинский университет им. И.И. Мечникова, -2014, - 30 с
- 14.Селье Г. Очерки об адаптационном синдроме // М: кн., - 1960, - 254 с.
15. Смородинцев А.А.Защитные механизмы неспецифической резистентности и иммунитета при вирусных инфекциях //Л.: Кн. Факторы неспецифической резистентности при вирусных инфекциях. – АМН, 1980, -С.7 – 39
16. Шендеров Б.А. Медицинская микробная экология и функциональное питание //М.: Кн.- изд-во Грантъ, - 1998, - 416 с.
- 17.Эрман Е.С. Оценка клинико-эпидемиологической эффективности новых средств для профилактики гриппа и ОРИ другой этиологии у часто болеющих детейСПб.: автореф. Дис. Кмн, - НИИ гриппа РАМН, - 2009, - 28 с.
- 18.R.geMagistris, Y.Cavallo, M. Montella, W. Memmolo// Minerva med. – 1990.- Vol.81.P 371-383.

## П Р И Л О Ж Е Н И Е

### ФИТОЛОН

Натуральное биоактивное средство «Фитолон» на основе МПХ существует в нескольких товарных формах: таблетки, капли, сиропы и масляный раствор.

Фитолон, таблетки. Свидетельство о государственной регистрации № RU.77.99.88.003.Е.008428.08.15 от 17.08.2015 г. БАД к пище «Фитолон», таблетки покрытые оболочкой массой 690мг и таблетки без оболочки массой 650 мг. ТУ 9284-066-85520899-2014.

Фитолон, таблетки содержат МПХ, МКЦ, сахар молочный, крахмал.

Применять взрослым и детям с 7 лет по 1-2 таблетки 2-3 раза в день. Длительность приема 1-3 месяца. Дозы могут быть увеличены до 6 таблеток в день, продолжительность курса может составлять от 3-х до 6-и месяцев.

Срок годности – 2 года. Хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25 С. Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов, беременность, кормление грудью, состояния, при которых противопоказаны препараты йода.

#### **Сиропы:**

Сироп Фитолон помимо МПХ содержит экстракты душицы обыкновенной и мяты перечной, яблочный пектин, наполнители: сахар (или фруктозу, или стевииозид), лимонную кислоту, пищевой натуральный ароматизатор, воду. Не содержит синтетических красителей, ароматизаторов, консервантов.

- Сироп с хлорофиллом на сахаре. Декларация о соответствии Таможенного союза. Код ТН ВЭД 2106907380-2011, ТУ 9185-052-63078380-2011. Срок годности – 12 месяцев, хранить при температуре от 0 до 25 С

- Сироп «Фитолон» на фруктозе. ТУ 9185-053-63078380-2011 и сироп «Фитолон» на стевии, ТУ 9185-058-63078380-2013 также имеют декларации Таможенного союза о соответствии и производятся для больных диабетом.

Доказано, что Сироп Фитолон снижает заболеваемость детей и взрослых, частоту осложнений и уменьшает их продолжительность, обладает иммуномодулирующим действием, способствует выведению тяжелых металлов (ртуть, свинец), оказывает благотворное действие на слизистую кишечника, стимулирует заживление ран, эрозий и язв, способствует быстрой регенерации поврежденных тканей, подавляет рост патогенных микроорганизмов (стафилококка, другой патогенной микрофлоры) и способствует восстановлению полезной, повышает общий тонус организма, ускоряет выздоровление /3-5/. Назначают однократно в течение дня независимо от приема пищи: детям до года – по 0,5 чайной ложки в день при хорошей переносимости сахара (или сироп с другими наполнителями); детям от 1 до 3 лет - 1 чайная ложка в день, детям от 3 до 10 лет – 1-2 чайных ложки в день, детям старше 10 лет и взрослым – 1 столовая ложка в день.

Рекомендуется применять в течение 20-30 дней. Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов.

- Масло косметическое «Фитолон», декларация Таможенного союза о соответствии, ТУ 9158-051-63078380-2011. Хранить в холодильнике при температуре не выше 10°C. Применяется также при ЛОР-заболеваниях против сухости слизистой и в качестве антимикробного и противовирусного средства

Применение Фитолона (капли, таблетки, сироп) в НИИ гриппа РАМН

Специалистами НИИ гриппа РАН доказано, что «Фитолон» обладает гемостимулирующим, иммунокорригирующим и оздоравливающими свойствами, способствует выведению из организма солей тяжелых металлов (ртути, свинца), оказывает противовоспалительное, антиоксидантное, онкопрофилактическое, противотуберкулезное, антимикробное действие. Показано, что эта биологически активная добавка эффективна и безопасна при использовании ее в спектре средств для комплексной терапии и профилактики ОРВИ, в том числе и у часто болеющих детей. Установлено также положительное влияние Фитолона в сиропе при лечении больных с острыми кишечными инфекциями и дисбактериозом» /12,13,17/.