

UTILIZAREA GELULUI “LAMIFAREN” IN CALITATE DE ALIMENTATIE DIETETICA SI CURATIVO- PROFILACTICA IN AFECTIUNI SOMATICE, INTOXICATII CU PLUMB, STARI IMUNODEFICITARE

Materialul didactic pentru medici a fost redactat pe baza studiilor experimentale preclinice si clinice.

- S-a recomandat pentru utilizare produsul nutritiv “**Lamifaren**” in *intoxicatiile cu plumb, cu etanol, in calitate de alimentatie curativo-profilactica*, pentru *angajatii intreprinderilor ce au legatura cu industria de extragere si prelucrare a petrolului, si, de asemenea, pentru angajatii statiilor de depozitare a petrolului si produselor petroliere, benzinariilor, etc.*
- S-a constatat un efect benefic al gelului”**Lamifaren**” in terapia complexa a *intoxicatiilor acute si cronice cu alcool*, in special, in starile *postintoxicatie cu alcool si in sindroamele de abstinenta*.
- S-a stabilit ca, produsul nutritiv “**Lamifaren**” actioneaza benefic asupra *creierului, ficatului, glandei tiroide, suprarenalelor, glandelor sexuale*, reface starea de sanatate si previne dezvoltarea altor afectiuni.
- Utilizarea produsului “**Lamifaren**” in calitate de *aliment dietetic si profilactic* demonstreaza eficienta sa universală asupra *organelor interne si sistemului endocrin* al organismului uman.
- Produsul nutritiv “**Lamifaren**” reprezinta unul dintre cele mai eficiente modalitati de *prevenire a bolilor* la oamenii sanatosi de diferite varste, in conditiile moderne actuale in care problemele legate de ecologie, cele sociale si psihemotionale in crestere sunt deosebit de actuale.

Materialul este dedicat **medicilor**: din medicina recuperatorie, toxicologi, psihiatri, dietologi, endocrinologi, neurologi, obstetricieni si ginecologi, oncologi, imunologi si de alte specialitati.

Introducere

“**Lamifaren**” – produs alimentar natural, obtinut din alge marine brune “**Laminaria Angustata**”. Acest tip de alge marine are un ciclu de viata de 4 ani, in timp ce alte tipuri de alge traiesc doar 2 ani.

Algele marine endemice de acest tip cresc doar in Marea Ohotsk si in golful Tatar din Extremul Orient. Acest loc este ecologic si curat, si unicat prin diversitatea lumii vegetale si animale.

Particularitatea acestui colt de lume consta in aceea ca, in perioada glaciara, cand o mare parte din globul pamantesc a fost acoperita cu o crusta de gheata, in Extremul Orient, dupa lantul insular Sihote - Alinskoe, a ramas un teritoriu pe care, pamantul, marea, si impreuna cu ele plantele stravechi s-au pastrat intr-o forma neschimbata pana in prezent.

Una dintre aceste plante este si alga marina bruna “**Laminaria Angustata**”, care are un mediu propice de crestere doar in Marea Ohotsk, pe zona insulelor Santare. Pe parcursul a mii de ani de viata acest tip de alge marine a acumulat si a pastrat un bogat continut de microelemente si substante biologice active, strict necesare pentru mentinerea vitalitatii omului.

“**Lamifaren**” este un preparat obtinut printr-un *proces complicat de hidroliza la temperaturi joase sub forma de gel*, care nu detine analogi in Rusia si in strainatate. El contine o cantitate mare de **micro- si macroelemente, vitamine, polizaharide: alginat, fucoidan, laminarin** in corelatii si cantitati identice cu necesarul si capacitatea organismului uman.

- ✓ *Fucoidanul* detine proprietati anticanceroase.
- ✓ *Alginatul* (reprezinta 35% din componente ale gelului) detine o capacitate unicat de enterosorbent: leaga sarurile metalelor grele, substantele toxice si radioactive, produsele din endo- si exogeneza, formand cu ele compusi complecsi, le elimina din organism. Astfel, preparatul natural “**Lamifaren**” este recomandat in

profilaxia si terapia complexa a unei serii de afectiuni, precum si in alimentarea dietetica si curativa a bolnavilor.

- ✓ Laminarin – este un anticoagulant de exceptie.

Unicitatea acestui produs consta in aceea ca toate componentelete pe care le detine se afla intr-o stare biologica activa, ca urmare este un *produs usor asimilabil*.

- ❖ Preparatul a fost aprobat si recomandat de Ministerul Sanatatii Federatiei Ruse.

Pe baza studiilor efectuate de cercetatorii rusi, s-a constatat ca gelul “**Lamifaren**” este un deosebit *modulator, capabil sa normalizeze schimbul de substance* (proteine, glucide, lipide) la nivelul diferitelor organe, tesuturi si celule ale omului. Acestea il caracterizeaza ca fiind un produs deosebit, care poate fi folosit in medicina de recuperare, pentru mentinerea starii de sanatate a omului sanatos si pentru profilaxia diverselor boli.

1. Gelul “Lamifaren” in alimentarea curativo- profilactica in cadrul conditiilor de munca in mediul nefavorabil, in intoxiciatii ale organismului

1.1 Utilizarea gelului “Lamifaren” in calitate de alimentatie curativo-profilactiva a angajatilor la statiile de depozitare a produselor petroliere si in alte industrii de gaz si de petrol, la statiile de alimentare si la alte intreprinderi legate de intoxiciarea cu plumb si saruri ale metalelor grele.

PROBLEMATICA

In intoxiciatia antropogena a planetei un deosebit rol il detin *ionii de plumb, cadmiu si mercur*. Cel mai important rol ii apartine plumbului.

Literatura actuala si munca noastra precedenta au aratat, ca actiunea plumbului determina dezvoltarea unor *dereglini morfologice, biochimice si functionale*, precum si patologii ale *creierului uman*. Astfel survine intrebarea, care ar putea fi mecanismul de actiune a plumbului asupra creierului uman – este legat de influenta directa asupra neuronilor si a altor celule ale organului sau este conditionat de modificarile, ce s-au produs in alte sisteme, in special, in cel endocrin.

Prin actiuni, care nu produc modificarile in sange si in sistemul nervos, s-a depistat marirea *masei testiculelor si a prostatei, deregarea spermatogenezei, aparitia patologiei spermatozoizilor, modificarile degenerative in ovare*. Mutageneza plumbului depinde de compozitia combinatiilor in care el patrunde. Iodurile de plumb sunt mult mai mutagene comparativ cu nitrati.

Plumbul induce diverse efecte in perioada de maturizare a sistemului hipotalamo – hipofizo – ovarian la **femei**. O parte din plumb este capabila sa se absoarba la nivel placental. In oasele scheletului se poate absorbi pana la 90% din plumb existent in organism. Plumbul, in a doua jumatate a perioadei de sarcina, amplifica moartea pre-si perinatala.

La **barbati** plumbul afecteaza sistemul de reproducere, creaza *dereglini sexuale*, pana la *infertilitate, distrugere bariera hematoo-testiculara*.

S-au constatat dereglini ale sintezei, patrunderei in sange si transportului gonadotropinelor si hormonilor sexuali, distrugeri ale diferentierii spermatozoizilor, suprimarea spermatozoizilor maturi, disfunctia glandelor anexe. Intoxicatia cronica cu plumb conduce catre afectarea vaselor de sange, *ingrosare fibrinoida, infiltrare plasmatica a peretilor vasculari, scaderea numarului de megacariocite, diminuarea activitatii Lactic-Dehidrogenazei si NAD – diaforazei*.

Prin actiunea plumbului s-a depistat cresterea *functiei glucocorticoide* si diminuarea celei *mineralocorticoide a corticalei suprarenalelor*. Modificarea sistemului glandular hipofizo-tiroidian se reflecta prin modificarea concentratiei tiroxinei, frecvent asociata cu cresterea concentratiei tirotropinei. Prin patrunderea unei mici cantitati de plumb, in primul rand sufera *gonadele*. Concentratia *testosteronului* in sange scade odata cu actiunea persistenta indelungata a plumbului.

Prin actiunea plumbului (impreuna cu alte metale) se dezvolta *disproteinemile*, scade coeficientul A/G, TGP/TGO, creste nivelul colesterolului, scade cantitatea de acid ascorbic in sange.

Gelul “**Lamifaren**”, reprezinta unul dintre produsii nutritivi naturali, calitativi si moderni, predestinat:

- medicinei de recuperare,
- terapiilor complexe si alternative,
- reglarii schimbului de substante,
- mentinerea rezervelor starii de sanatate a omului si
- tratamentului complex a unui spectru larg de afectiuni.

Consumul gelului “**Lamifaren**” este util pentru **profilaxia si tratarea intoxicatiei acute si cronice cu saruri ale metalelor grele (plumb, mercur, radionucleizi, etc).**

Gelul reface functiile alterate ale organismului astfel:

- absoarbe si neutralizeaza produsii toxici, ajunsi in organism din mediul extern sau formati in urma schimbului de substante dereglat;
- imbunatatesta compozitia sangelui, activand procesul de curatire a peretilor vasculari;
- dreneaza colonul si reface microflora sa.

Alginatii (reprezinta 35% din gelul “**Lamifaren**”), au capacitate de **enterosorbent natural, leaga metalele grele, produsii toxici si radioactivi, creand cu ele substante complexe.**

Tinand cont de faptul ca, gelul “Lamifaren**” reprezinta un enterosorbent activ, el poate fi utilizat in scopul amplificarii procesului de eliminare din organism a produselor toxice, a sarurilor metalelor grele (plumbul, mercurul, cobaltul), precum si elementele radioactive.**

Ca urmare a faptului ca, alginatii in colon nu sunt dezintegrati si nici nu se absorb, ci sunt eliminati odata cu fecalele, substantele legate de alginati sunt si ele eliminate cu usurinta din organism. Aceasta se refera nu doar la toxinele, care patrund in organismul uman odata cu alimentele si apa, ci si a altor produsi toxici, care ajung in lumenul colonului de la nivelul organelor interne, tesuturilor, sangelui, sistemului limfatic.

Prin actiunea neindelungata a plumbului se remarcă o *intensificare a activitatii tiroidiene*, iar prelungirea actiunii plumbului induce *hipofunctia glandei tiroidei si distrugerea foliculilor*.

Acest produs nutritiv se recomandat a fi consumat de catre persoanele ce au legatura cu:

- productia plumbului;
- uzinele de prelucrare a produselor petroliere;
- cu depozitele de benzina;
- cu statiile de alimentare (benzinarii);
- cu exploatarile petroliere.

“**Lamifaren**” atenuaza deregularile survenite si creaza conditii optime pentru activitatea vitala a celulelor si organelor umane.

1.2 Gelul “Lamifaren” in alimentarea curativo-profilactiva a populatiei locuitoare in teritorii ecologic murdare

Utilizarea produsului nutritiv “**Lamifaren**” se recomanda pentru:

- alimentarea curativo- profilactiva
- refacerea starii de sanatate a populatiei
- tratamentul complex al intoxicatiei acute si cronice cu plumb in locurile de productie si in viata de zi cu zi.

Se recomanda acest produs oamenilor care locuiesc in teritorii ecologice nefavorabile, unde *proportia minim admisa (PMA) a plumbului in apa, sol si aer depaseste normalul.*

Gelul “**Lamifaren**” este indispensabil: *adultilor, femeilor gravide, copiilor*, pentru mentinerea si refacerea sanatatii in orasele mari si megapolisuri cu un flux foarte mare de masini, *unde exista aer intoxiciat cu gaze de esapament.*

Utilizarea produsului nutritiv “**Lamifaren**” reprezinta una dintre modalitatile eficiente de profilaxie a bolilor la oamenii sanatosi de diverse varste.

Gelul “**Lamifaren**”, reprezinta unul dintre produsii nutritivi naturali, calitativi si moderni, predestinati:

- ✓ medicinei de recuperare,
- ✓ terapiilor complexe si alternative,
- ✓ reglarii schimbului de substante,
- ✓ mentinerii rezervelor starii de sanatate a omului
- ✓ tratamentului complex a unui spectru larg de afectiuni.

2. Utilizarea gelului “Lamifaren” in alimentatia curativo-profilactiva a bolnavilor cu intoxicatii acute si cronice cu etanol

Gelul “Lamifaren” in alimentarea bolnavilor cu stari postintoxicatie cu alcool si in sindroame de abstinenta etanolica

Gelul “**Lamifaren**” reprezinta un enterosorbent natural eliminand produsii toxici.

Ca urmare, este recomandat cu succes a se administra in vederea **eliminarii deregularilor** survenite in **sindromul de abstinenta** si in **starile postintoxicatie**, prin consumul de *alcool, droguri si produse medicamentoase*.

STUDIU:

Bolnavii de alcoolism, narcomanie si toxicomanie (37 persoane), care, in terapia de dezintoxicare, au utilizat gel “**Lamifaren**”, au prezentat o imbunatatire a starii generale si normalizarea somnului.

S-a obtinut o *remisie rapida a simptomatologiei de abstinenta* (tremor, greata, cefalee si mialgii). Luand in considerare normalizarea schimbului de substante si o absorbtie rapida a micro- si macroelementelor: magneziu, calciu, vitamine, zinc, seleniu, fier, complexul de aminoacizi, *perioada de dezintoxicare si iesirea din starea psihica* s-a rezumat in medie la 3-5 zile.

In aceasta perioada s-au normalizat

- indicatorii biochimici ai sangelui,
- functia hepatica,
- frecventa pulsului
- nivelul tensiunii arteriale.

Astfel, *gelul “Lamifaren” poate fi utilizat in practica psihiatrilor, toxicologilor si radiologilor in calitate de produs profilactic, dietetic si in terapia complexa a bolnavilor.*

Gelul “**Lamifaren**” reprezinta un produs biologic activ natural cu microelemente usor asimilabile, vitamine (A,B,C) si complecsi de aminoacizi si polizaharide strict necesari pentru activitatea vitala a organismului omului.

3. Nota de eficienta a administrarii produsului curativo-profilactic “Lamifaren” in tratamentul starilor cu deficit de iod si anemii la femeiile insarcinate”

Studiile clinice s-au efectuat în regiunea Habarovsk, Rusia.

Starea de sănătate a femeilor și copiilor caracterizează prosperitatea societății. Date din statistică oficială indică o creștere semnificativă a starilor de boala la femeile însarcinate. Una dintre cele mai întâlnite patologii la femeile gravide este reprezentată de *starile anemice*, care, conform datelor statistice, nu are nici macar tendința de scadere, atât în Federația Rusă cât și în condițiile regiunilor Extremului Orient.

Aceasta semnifica că aproximativ jumătate din copiii nou-născuți, intrauterin suferă de sindrom hipoxic într-o masură mai mare sau mai mică. Suferința copiilor de anemie în perioada până la 1 an, comparativ cu anul 1993 a crescut mai mult de 2 ori.

Este importantă nu doar creșterea numărului starilor anemice la femeile gravide, dar și efectele ineficiente în urma tratamentelor traditionale următoare.

După datele din literatura actuală, sarcina destul de frecvent este insotită de sindrom anemic, predominant feripriv (cu deficit de fier) (AF). Diversi autori descriu proporții diferite de AF la femeile însarcinate de la 20 până la 70- 90%. Aceste valori cu oscilații mari sugerează cauzele diferite ale starilor anemice în diverse regiuni de locuință.

Noi am efectuat o urmarire complexă a 151 de femei gravide, locuitoare în condițiile reg. Habarovsk, după un program maxim de diagnosticare cu aprecierea feritinei serice și am concluzionat urmatoarele.

Grupul de comparatie (de control) conținea 59 persoane, la 91 femei au fost depistate stări anemice. Dintre ele în 59,8% de cazuri s-au înregistrat valori ale indicatorilor ferici, în ser, normale sau chiar mai mari decât cele normale și anemii ideroacrestice (ASA). La 40,2% dintre femei, datele au prezentat un deficit real sau latent de fier. Nivelul de expunere a stării anemice la analiza generală a sangelui a corespuns cu criteriile uzuale de bază. O mare parte dintre femei au suferit o stare usoară de anemie. Diverse forme de anemie s-au confirmat prin indicatorii ferodinamici. Aprecierea indicatorilor fierului este foarte importantă, în primul rând, pentru a argumenta și a rezolva întrebările legate de tratamentul și profilaxia cu preparate din fier, astfel cum nivelul sau excesiv în organism poate favoriza oxidarea acida a lipidelor și distrugerea membranelor celulare eritrocitare.

Un interes deosebit pentru organism îl reprezintă unul dintre microelementele esențiale de bază – **IODUL**. El reprezintă baza hormonilor glandei tiroide, care influențează:

- schimbările energetice de hidrocarburi și cel lipidic,
- mecanismele imunologice,
- creșterea,
- dezvoltarea psihică,
- adaptarea.

Consecințele deficitului de iod depind de *varsta* la care organismul a prezentat deficitul.

Consecințele mult mai grave ale deficitului de iod apar în etapele precoce de dezvoltare a organismului, începând cu perioada intrauterină și terminând cu varsta pubertății.

În **perioada de sarcină** organismul mamei reprezintă **singura** sursă de iod a copilului. Iodul traversează ușor placenta fiind folosit la sinteza hormonilor tiroizieni și în alte procese.

În perioada vietii intrauterine, sub controlul hormonilor tiroizieni, se realizează *procesele de embriogeneza*, se diferențiază și se dezvoltă practic toate organele și sistemele, și, în special, creierul.

Nivelul sau de utilizare direct sau diferențiat caracterizează capacitatea copiilor de a-și realiza programul de dezvoltare intelectual și fizic, de a-și asigura stabilitatea fata de factorii de mediu și de boli. Cu toate că posibilitățile de compensare a glandei tiroide și a organismului ca întreg sunt mari, un deficit de iod nesemnificativ în diverse condiții cu factori surmenanți în exces, ce amplifică efectele deficitului de iod, reprezintă un mecanism de start în dezvoltarea unor stări patologice.

Noi am analizat și am depistat un procent mai mare de 90% din femei cu deficit mai mare sau mai mic de iod. Analiza studiilor efectuate anterior (S.V. Suprun, G.P. Evseeva, V.K. Kozlov, 2004) a 94 perechi de femei gravide și copii lor a indicat, că la 83% noi-născuți în perioada de adaptare s-au înregistrat stări iododeficitare (SID). Factorii de risc care au putut favoriza dezvoltarea acestor SID la noi-născuți în perioada de adaptare, au fost: *anemia*,

sufierinta de afectiuni respiratorii acute pe parcursul sarcinii, gestoze in 1 si a 2 jumataate a sarcinii, pericolul de intrerupere a sarcinii in perioada precoce. De obicei, in practica obstetrico-pediatrica, pentru tratarea anemiei sunt utilizate larg preparate diverse din fier. Avand in vedere dezvoltarea starilor anemice de mai multe etiologii, in conditii concrete ale ecosistemului si deficitul de iod survenit la femeile gravide si copiii lor, este absolut necesara cautarea unor noi norme suplimentare argumentate pentru corectia deregularilor survenite.

Produsul dietetic (curativo-profilactic) nou din alge marine “**Lamifaren**”, cu **continut de iod biologic activ si imbogatit cu alginat de sodiu** - un enterosorbent natural activ, conform datelor prealabile ale studiului, detine o serie de proprietati

- eliminarea excesului de saruri ale metalelor grele,
- scaderea colesterolului in sange,
- refacerea deficitului de iod, al vitaminelor, al microelementelor si efectul antioxidant,

care dupa parerea noastra, absolut intemeiat, ofera dreptul la utilizarea sa.

Produsul este prelucrat si efectuat din alge marine brune Laminaria Angustata, utilizand tehnologia temperaturilor mici (Licenta pentru inventivitate Nr.2230464), prezinta autorizatie sanitara - epidemiologica pentru administrare (Incheiere sanitara-epidemiologica Nr.77.99.02.928.D.006922.09.03 din 22.09.2003).

Primul grup a incadrat 86 de femei gravide , care au primit tratament complex, corespunzator tipului de anemie, preparatul “Iodura de potasiu- 200” (companie farmaceutica “Berlin – Chemie”) si, suplimentar, produsul urativoprofilac cu continut suplimentar in iod “**Lamifaren**”. Grupul al 2-lea contine 65 de femei gravide, care au primit, de asemenea, un tratament complex in functie de tipul de anemie si doar preparatul “Iodura de potasiu- 200”. Verificarea corectiei s-a efectuat prin calea de apreciere a activitatii iodurilor in sangele integral prin metoda potentiometriei directe cu utilizarea electrozilor non-selectivi ai firmei “Crytur” (Cehia). Valorile normale ale acestor indicatori sunt 20-50 mkmoli/l. Urmaririle clinico-paraclinice complexe s-au efectuat prin luarea in evidenta la consultatii a femeilor in perioadele precoce de sarcina si in dinamica la 16-24, 28-32, 34-38 saptamani de sarcina. Fiecare grup a fost divizat in subgrupuri: de control, stari anemice cu deficit de fier si stari anemice fara deficit de fier (stare anemica sidero-acrestica). In subgrupul de control dupa administrarea de “**Lamifaren**” se observa o apropiere a continutului de ioduri in sange spre limita inferioara a normalului. La femeile acestui subgrup , care n-au primit produsul, s-a inregistrat o scadere brusca a indicatorilor: de la $17,32 \pm 2,08$ pana la $9,47 \pm 2,58$ mkmol/l. In starile anemice, asociate cu deficit de fier, prin suplimentarea cu “**Lamifaren**” indicatorii iodurilor corespundeau cu normalul: pana la tratament $14,24 \pm 2,16$ si dupa tratament $21,17 \pm 4,52$ mkmol/l. In absenta produsului curativo-profilactic in timpul tratamentului, deficitul de iod in sangele integral se compensa nesemnificativ: $11,97 \pm 1,96$ si $13,23 \pm 4,72$ mkmol/l.

In subgrupul cu stari anemice sidero-acrestice prin administrarea suplimentara de “**Lamifaren**” se remarcă amplificarea iodurilor in sange pana la $16,84 \pm 3,44$ mkmol/l. Prin administrarea doar a preparatului “Iodura de potasiu- 200” s-a inregistrat o scadere a indicatorilor de 2 ori: $12,32 \pm 2,23$ si $6,15 \pm 1,79$ mkmol/l.

Concluzie:

Studiile efectuate au demonstrat, ca preparatul “Iodura de potasiu- 200” nu solutioneaza deficitul de iod la femeile insarcinate, mai mult de atat, acest preparat scade nivelul iodului in sange.

Intrucat “**Lamifaren**” are un continut de iod biologic activ si un spectru complet de micro- si macroelemente, vitamine, minerale, polizaharide, si, de asemenea, aflandu-se intr-o stare biologic activa, **este recomandat in tratamentul anemiielor si starilor iododeficitare la femeile insarcinate si in perioada lactatiei.**

4. Utilizarea gelului “Lamifaren**” in alimentarea curativo-profilactiva a bolnavilor cu patologii ale organelor interne.**

4.1 In afectiuni cardio-vasculare

Scopul studiilor – stabilirea efectului produsului nutritiv “**Lamifaren**” asupra rezultatelor tratamentului bolnavilor cu afectiuni cardio-vasculare, în terapia complexă a bolnavilor cu urmatoarele forme clinice: stari pre- și postinfarct, boala hipertensivă în stadiul II-III, asociată cu angina pectorală, deregлare a ritmului cardiac, insuficiență cardiaca.

| Grupul era alcătuit din 32 bolnavi cu afectiuni cardio-vasculare, fiind apoi disociată în două subgrupuri: de bază-16 oameni și de control-16 oameni.

Bolnavii au primit tratamentul standart pe parcursul a 21 zile în concordanță cu alimentarea curativoprofilactivă. Grupul optim a primit 100 g de gel “**Lamifaren**” cu 30 min înainte de masa (cate 50 g dimineață și seara), varsta medie a bolnavilor (în ambele grupuri) se încadra în $52 \pm 1,6$ ani.

Metodele de tratament de laborator și cele instrumentale și urmarirea s-au efectuat în colaborare cu standardele. Rezultatele studiului s-au fixat de două ori – înainte și după tratament.

In grupul de baza, bolnavii au fost clasificati in urmatoarele grupuri nosologice: Boala ischemica a inmii (BII). Cardioscleroza atherosclerotica. Hipertensiune arteriala std.II – 2 oameni; BII. Cardioscleroza postinfarct. Angina pectorala std III FK. Forma permanenta de fibrilatie atriala NK II A – 3 oameni; BII. Cardioscleroza atherosclerotica. Angina pectorala std II- III FK – 7 oameni; BII. Cardioscleroza atherosclerotica.Fibrilatie atriala, forma paroxistica NK II A – 4 oameni; Bolnavii aveau urmatoarele afectiuni asociate: osteocondroza, cu sindrom compresiv secundar la 12 bolnavi; coxartroza deformanta a articulatiei coxofemurale std II la 2 bolnavi; tromboflebita a venelor profunde a gambelor la 1 bolnav; boala varicoasa a venelor extremitatilor inferioare la 4 bolnavi. Toti bolnavii au acceptat consumul de gel “**Lamifaren**”. Grupul de control avea 16 bolnavi. Varsta medie $55 \pm 5,6$ ani. Grupul era alcătuit din bolnavi cu afectiuni cardio-vasculare:

Boala ischemica a inmii (BII). Cardioscleroza atherosclerotica. Hipertensiune arteriala std.II – 1 bolnavi; BII. Cardioscleroza postinfarct. Angina pectorala std III FK. Forma permanenta de fibrilatie atriala NK II A – 4 bolnavi; BII. Cardioscleroza atherosclerotica. Angina pectorala std II- III FK – 6 bolnavi; BII. Cardioscleroza atherosclerotica. Fibrilatie atriala, forma paroxistica NK II A – 5 bolnavi. Afectiuni asociate: Osteocondroza, cu sindrom compresiv secundar la 9 bolnavi; Coxartroza deformanta a articulatiei coxofemurale la 6 bolnavi; Tromboflebita a venelor profunde a gambelor la 1 bolnav; Boala varicoasa a venelor extremitatilor inferioare la 3 bolnavi. Prin aprecierea stării bolnavilor s-a notat simptomatologia obiectiva și subiectiva.Acuzele subiective: somnul , apetitul, suferinta sistemului digestiv (stomac-intestine). Datele obiective: frecventa cardiaca, frecventa respiratorie, caracterul pulsului, tensiunea arteriala, starea suprafetelor tegumentare, palparea, ascultarea. Date de laborator: numarul leucocitelor, eozinofilelor,VSH , glicemia, albumina totala, colesterolul, LDH – colesterolul, TGP,TGO. Evaluarea functionala: ECG (intervalul ST, configuratia undei T).

La bolnavi separati s-au efectuat metode suplimentare de evaluare: urmarirea radiologica, ecografie, ecocardiografie, cateterism. Aprecierea efectului produsului nutritiv din alge marine s-a efectuat înainte și după tratamentul bolnavilor. Eficacitatea produsului din alge marine s-a apreciat în baza analizei comparative a dinamicii criteriilor alese înainte și după perioada de studiu.

Scopul acestui studiu a fost evaluarea efectului administrarii per os a gelului “**Lamifaren**” asupra schimbului lipidic și glucidic(de hidrati de carbon) și nivelul tensiunii arteriale la bolnavii cu afectiuni cardio-vasculare (boala hipertensivă st.I-II, boala ischemică a cordului I-II FK, sindrom metabolic, ATS a vaselor periferice, insuficiență venoasă periferică). Studiul s-a desfasurat în Centrul rus de recuperare și balneologie în baza sectorului de reabilitare și fizioterapie a afectiunilor cardio-vasculare. Aprecierea stării bolnavilor s-a efectuat pe baza terapiei complexe parte componentă a terapiei standart și alimentarea curativoprofilactica.

Materialul și metoda de studiu: In studiu s-au aflat 30 de bolnavi cu diverse afectiuni cardio-vasculare, din ei-74,1% femei, 28,6%- barbati; varsta medie fiind 56,5 ani. Toti bolnavii, prin selectie la intamplare, au fost repartizati in 2 grupuri. La toti s-a evaluat greutatea corpului , s-a efectuat analiza generala a sangelui si urinei, glicemia a jeună in sange, nivelul spectrului lipidelor in sange, o singura evaluare a TA si ECG. Rezultatele studiului au fost prelucrate prin metoda statistică variabile utilizand criteriul Student.

| Rezultatele primite confirmă efectul favorabil al administrarii per os al gelului “**Lamifaren**” în cazul deregării schimbului glucidic, lipidic și electrolitic la bolnavii cu diverse afectiuni cardio-vasculare.

Numerosele cercetări efectuate de către oamenii de știință autohtoni și străini au ajuns la concluzia că, *algele marine brune și produsele sub formă de gel, obținute prin proces de hidroliză la temperaturi joase, detin*

capacitatea produselor alimentare usor asimilabile, care contin o mare cantitate de micro- si macroelemente, vitamine, polizaharide (alginati, fucoidan, laminaria) in interdependenta, aproape de necesarul organismului uman.

Avand ca responsabilitate, in primul rand, tratamentul si, in al doilea rand, profilaxia afectiunilor cardio – vasculare este necesara lupta cu factorii de risc inalt care favorizeaza progresul acestor afectiuni: hipertensiunea arteriala, hipercolesterolemia, obezitatea.

Polizaharidele fucoidan si laminarin

- *inhiba si blocheaza* cresterea excesiva a fibrelor musculare netede in peretii vasculari, astfel determinand dezvoltarea placilor de aterom,
- activeaza fermentii, participanti la procesul de *boxidare* a acizilor grasi si
- favorizeaza scaderea nivelului colesterolului.

Astfel, se pare ca, se explica **efectul de normalizare** al gelului “**Lamifaren**” asupra spectrului lipidic al sangelui adica:

- scaderea nivelului trigliceridelor in sange,
- scaderea colesterolului total, lipoproteinelor cu densitate joasa
- cresterea lipoproteinelor cu densitate inalta.

Scaderea masei corporale in exces cu 5-10% diminueaza riscul complicatiilor cardio-vasculare si a diabetului zaharat.

De asemenea, s-a demonstrat influenta scaderii masei corpului asupra tensiunii arteriale.

Scaderea nivelului crescut de zahar in sange, depistat in urma consumului de gel “**Lamifaren**” la bolnavii grupului 1, se explica prin efectul hipoglicemiant al fucoidanului.

Controlul asupra proceselor de formare avansata a trombilor de sange parietali, caracteristice afectiunilor cardiovasculare, reprezinta o problema serioasa pentru tratamentul medicamentos al bolnavilor cu boli cardio-vasculare.

S-a constatat, ca fucoidanii, extrasi din alge marine brune, prezinta activitate anticoagulanta similara cu a anticoagulantului natural al sangelui – heparina, care, se pare, a conditionat scaderea indicelui de protrombina la bolnavii din grupul 1, care au consumat gel “**Lamifaren**”.

Astfel, acest studiu a confirmat efectul de normalizare al administrarii per os a gelului “**Lamifaren**” asupra rasunetului patogenetic al

- bolilor cardio – vasculare hipertensiune arteriala,
- trombogeneza,
- hiperlipidemia,
- greutate corporala in exces,
- dereglarea schimbului de carbohidrati.

Gelul „**Lamifaren**”, obtinut din alge marine, poate fi recomandat in calitate de produs dietetic si curativoprofilactiv in tratamentul complex al bolnavilor cu afectiuni ale sistemului cardio-vascular.

Acet produs poate fi folosit in scopul scaderii nivelului colesterolului si a dozelor preparatelor medicamentoase, mai ales a celor cu proprietati fibrinolitice. Alimentarea curativo-profilactiva asociata cu administrarea de gel are efect asupra influentei afectiunii principale, si, de asemenea, ca urmare a normalizarii schimbului de substante in organism, creaza un efect benefic asupra patologiei asociate.

Studiul produsului nutritiv gelul „**Lamifaren**” s-a desfasurat in urmatoarele grupe de bolnavi: bolnavi ai grupului de experienta – 16 persoane (14 barbati, 2 femei) cu varsta de $52 \pm 1,6$ ani. grupul de control – 16 bolnavi cu varsta de $55 \pm 5,6$ ani. Simptomatologia subiectiva a bolnavilor: dureri in regiunea precordiala si a sternului cu iradiere in omoplatal stang si mana stanga, sufocare, dispnee, senzatie de ritm neregulat si palpitatii, cefalee, greata, edeme ale extremitatilor inferioare, astenie generalizata.

Rezultatele urmaririi bolnavilor.

In datele de laborator ale grupului de experienta si ale celui de control s-a depistat o crestere a nivelului TGP, TGO, colesterolului, lipoproteinelor

Comparand starea bolnavilor din grupurile optim, respectiv de control s-a ajuns la urmatoarele concluzii: **s-a instalat o echilibrare a tensiunii arteriale la valori stabile pentru bolnavi.**

Tensiunea arteriala s-a stabilit la valori echivalente celor la care s-au ajuns in urma administrarii unor doze medicamentoase terapeutice minime. La toti bolnavii din grupul optim nu s-au evidentiat oscilatii bruste ale tensiunii arteriale. La bolnavii din grupul de control dupa stabilizarea TA, s-a remarcat o crestere in medie de trei ori, ceea ce necesita o corectie medicamentoasa suplimentara.

|

Grupul de bolnavi cu boala ischemica a inimii, cu scleroza cardiaca postinfarct. Angina pectorala III FK. Forma permanenta de fibrilatie atriala NK II.

La bolnavii din grupurile optim si de control s-au notat simptomele: dispnee, dureri precordiale si retrosternale, edeme gambiere si stop. La evaluarea acestor bolnavi s-a depistat NK II A. Pe traseul EKG al acestui grup s-au evidentiat modificari cicatriciale ale functiei miocardice. Fibrilatie atriala forma cu ritm lent s-a inregistrat la 10 bolnavi din grupul optim si 7 bolnavi din grupul de control. Fibrilatie atriala forma cu ritm rapid s-a inregistrat la 3 bolnavi din grupul optim si 2 bolnavi din grupul de control.

Bolnavii grupurilor optim si de control au primit terapie bazica. Bolnavii din grupul optim nu au primit preparate cu potasiu. Comparand starea bolnavilor din grupurile optim si cel de control s-au remarcat urmatoarele rezultate: la pacientii grupului optim, care au primit o doza minima de medicamente, intr-un timp scurt s-a inregistrat atenuarea simptomelor create de insuficienta circulatorie. Bolnavii nu au prezentat efecte adverse in urma administrarii glicozizilor cardiaci. In timp ce, in grupul de control, efectele adverse, dupa consumul de glicozizi cardiaci, s-au semnalat la 4 bolnavi. La analiza biochimica a sangelui pacientilor din grupul optim n-au fost depistate cresteri ale valorilor potasiului, in timp ce hiperpotasemia in grupul de control a fost surprinsa la 2 pacienti. Pe EKG pacientilor din grupul optim s-a inregistrat o scadere a frecventei ritmului cardiac pana la 80 bat/min. Studiul a fost confirmat prin monitorizarea Holter si controlul EKG.

Efectul de normalizare relativa a ritmului cardiac la bolnavii grupului optim a fost controlata cu o doza minima de preparate antiaritmice si mentinuta pana la externarea bolnavilor din stationar. In grupul de control efectul de normalizare al ritmului cardiac a fost mai putin remarcat si s-a inregistrat la o doza mai mare de preparate medicamentoase.

Boala ischemica a cordului. Boala atherosclerotica a inimii. Angina pectorala std II-III.

Prin urmarirea bolnavilor din grupurile optim si de control au acuzat dureri in regiunea precordiala si retrosternala in repaus si la eforturi fizice, cu iradiere in omoplatul stang si in bratul stang. Durerile se atenuau prin consumul de nitrati timp de 3 min. Pe EKG, la 4 bolnavi din grupul optim si 3 bolnavi din grupul de control s-au inregistrat semne insuficienta circulatorie a miocardului.

La analiza biochimica a sangelui s-au depistat la 4 bolnavi din grupul optim si 3 bolnavi din grupul de control – cresteri ale valorilor TGP si TGO. Prin analiza comparativa a starii bolnavilor acestui grup s-a ajuns la urmatoarele rezultate: la bolnavii din grupul optim a scazut real frecventa aparitiei durerilor in regiunea inimii, intensitatea lor s-a diminuat semnificativ. La bolnavii grupului optim s-a amplificat toleranta pentru efortul fizic, in afara de acea sta au fost scazute dozele preparatelor cu nitrati. In perioada de tratament a bolnavilor in stationar, la 2 bolnavi ai grupului de control a fost remarcata o intoleranta a nitratilor, ca urmare a aparitiei efectului advers – scaderea tensiunii arteriale. La acesti pacienti, din terapia standart, a fost sistati nitratii. Inrautatirea starii generale nu s-a inregistrat. In grupul de control refacerea subiectiva a fost mai putin evidentiate. In grupul optim normalizarea valorilor transaminazelor s-a realizat in 7 zile de internare in stationar. In grupul de control normalizarea valorilor transaminazelor s-a extins pana la 10 zile de afflare in stationar.

Pe traseul ECG al bolnavilor grupului optim s-a inregistrat o reala imbunatatire a aprovigionarii miocardului cu sange. In grupul de control ECG a ramas acelasi. Prin interrogare pacientii grupului optim si de control

Boala ischemica a cordului. Boala atherosclerotica a inimii.Fibrilatie atriala(FA), forma paroxistica NK II A.

Prin interogare pacientii grupului optim si de control au avut senzatii de batai neregulate si sufocare. Prin urmarirea pacientilor acestui grup s-a observat o forma paroxistica de fibrilatie atriala cu frecventa medie aproximativ 110 pe minut .Semnele ale **NK II A.**

La analiza biochimica a sangelui nivelul crescut al colesterolului s-a inregistrat la 4 bolnavi din grupul optim si la 2 bolnavi din grupul de control. Prin analiza comparativa a starii bolnavilor s-a notat urmatoarele rezultate: la toti bolnavii grupului optim pe fondul tratamentului in curs, fibrilatia paroxistica nu s-a inregistrat. In grupul de control pe parcursul internarii in stationar la 2 bolnavi s-a inregistrat o repetare a fibrilatiei atriale paroxistice., ceea ce a necesitat o corectie medicamentoasa suplimentara. Prin folosirea tratamentului standart la 2 bolnavi din grupul de optim s-a remarcat intoleranta *b-* blocantilor, ca urmare a instalarii bradicardiei. Odata cu dezvoltarea acestor efecte adverse, preparatele grupului, pacientilor in cauza, le-au fost sistate, si in ciuda acestui fapt, la acestei bolnavi s-a mentinut ritmul sinusul cu o frecventa de 78 bat/min.

Dinamica ritmului cardiac in scadere a fost confirmata cu datele in registrate prin monitorizarea Holter si traseul ECG. In grupul optim scaderea riscului de aparitie a FA s-a inregistrat in 16-17 zile de afilare abolinavilor in stationar. La bolnavii din grupul de control durata s-a extins la 20-21 zile.

In valorile de laborator: nivelul colesterolului s-a urmarit la pacientii din grupul optim si de control, ca urmare a cresterii in sange a lipoproteinelor cu densitate mica.

Catre a 21 zi de afilare a bolnavilor in stationar, la cea mai mare parte de bolnavi din grupul optim s-a inregistrat o scadere a colesterolului si lipoproteinelor cu apropiere de normal, asa precum si la bolnavii grupului de control, nivelul colesterolului si lipoproteinelor aveau tendinta spre scadere, numai cativa bolnavi s-au mentinut la valori inalte.

Aprecierea dinamicii cursului afectiunilor asociate la pacientii cardiaci:

- la bolnavii grupului optim, cu afectiuni asociate, osteocondroza cu sindrom compresiv secundar si artroza deformanta, prin administrare concomitenta interna si externa de gel din alge marine brune, s-au atenuat acele acuze, precum sunt durerile si limitarea mobilitatii. La cea mai mare parte din bolnavii grupului optim s-a amplificat semnificativ regimul de miscare. In grupul de control modificarile asemanatoare au fost mai putin evidente.

- la bolnavii cu boala varicoasa si tromboflebita a venelor profunde ale gambei, prin administrare concomitenta interna si externa de gel din alge marine brune, s-a inregistrat o scadere a durerilor in picioare, a senzatiilor de slabiciune, parestezilor si edemelor. La analiza biochimica a sangelui, indicele de protrombina avea tendinta catre scadere. Conform datelor ecografiei venoase a extremitatilor inferioare s-a inregistrat o dinamica favorabila. In grupul de control modificarile asemanatoare au fost mai putin evidente.

- la bolnavii cu reactii alergice de etiologie neprecizata, pe parcursul unei zile, pe fondul consumului de gel din alge marine si doze minime de preparate antihistaminice, dispare senzatia de mancarime si aspectul de tip urticarian al pielii. In acest grup de bolnavi, pe parcursul a 3 zile, la analiza paraclinica a sangelui s-a normalizat numarul eozinofilelor.

Astfel , produsul nutritiv gelul **"Lamifaren"** obtinut din alge marine, poate fi recomandat in calitate de aliment curativo-profilactic in terapia complexa a bolnavilor cu afectiuni cardio-vasculare. Acest produs poate fi recomandat pentru utilizarea in scopul diminuirii nivelului colesterolului in sange si a dozelor de medicamente, in special a celor cu proprietati fibrinolitice. Alimentarea curativo-profilactiva cu asocierea produsului nutritiv din alge marine **"Lamifaren"** influenteaza cursul bolii de baza, si, de asemenea, odata cu normalizarea schimbului de substante in organism, ofera un efect benefic asupra afectiunilor asociate. Un efect deosebit de bun a fost obtinut in terapia complexa a bolnavilor cu urmatoarele grupuri clinice:

← Boala ischemica a inimii (BII). Cardioscleroza atherosclerotica. Hipertensiune arteriala std.II Cardioscleroza postinfarct. Angina pectorala std III FK. Forma permanenta de fibrilatie atriala NK II A.

← BII. Cardioscleroza atherosclerotica. . Angina pectorala std II- III FK.

← BII. . Cardioscleroza atherosclerotica. . Fibrilatie atriala, forma paroxistica NK II.

4.2 In afectiuni ale tractului gastro-intestinal (TGI) si constipatii cronice la copii.

In multe tari, precum si in Rusia, se remarcă o tendinta spre crestere a numarului de adulti si copii, suferinti de constipatii cronice. In ultimii ani problema afectiunilor, legate de suferinta intestinului, are o rasfrangere deosebit de actuala.

Printre afectiunile TGI un loc deosebit de important detine problema tratamentului adultilor si copiilor, suferinzi de constipatie cronica si hemoroizi. Un mare arsenal de preparate medicamentoase, de produsi laxativi nu numai ca nu rezolva problema, ci creaza si foarte multe efecte adverse. Vast reclamate si utilizate in practica clinica, preparatele: bisacodil, fenolftaleina, ulei de ricin, flori de fan, regulax, dulcolax pot faforiza reactii alergice, diarei medicamentoase, creaza teren pentru formarea fisurilor anale, hemoroizilor si cancerului de colon. Asemenea produse, precum sulfatul de magneziu si sodiu determina deshidratari cu hipopotasemii, sindrom de malabsorbtie; uleiul de vaselina dereguleaza procesul de absorbtie a vitaminelor liposolubile si favorizeaza formarea cancerului in diverse segmente a tubului digestiv. Utilizarea diferitor grupe de produsi laxativi, conduce spre obisnuita si ompleta dependenta. Tinand cont de afectarea nodulilor nervosi de sub mucoasa colonului, devine si mai accentuata onstipatia cronica, pe acest fond formandu-se si enteritele, colitele, etc. In legatura cu cele mai sus scrise, survine necesitatea cautarii metodelor de tratament, care sa nu creeze efecte adverse.

Utilizarea gelului “**Lamifaren**”, in afectiuni ale intestinului, constipatii cronice ale adultilor si copiilor, hemoroizi, permite formarea concluziilor despre eficacitatea sa. Urmaririle s-au efectuat in clinica, utilizandu-se metode moderne de diagnostic: fibrogastroscopia (endoscopie gastrica), colonoscopia, irigografie, aprecierea aciditatii materiilor fecale (AMF), antitatea de acizi organici si amoniac in fecale. Analiza microflorei intestinului gros s-a efectuat conform recomandarilor Ministerului Sanatatii (a.1991).

Au fost urmariti: 173 de copii, din care 50 sanatosi si 123 copii suferinzi de constipatie cronica. Varsta copiilor intre 7-15 ani. La copiii de varsta scolară s-au inregistrat nete diferente in functie de sex: de constipatie sufereau mai mult fetele -47 (38%), decat baietii -29 (23,3%). Mai frecvent constipatiile apareau la copii cu varste intre 7-8 ani (59,4%). Durata constipatiilor cronice, la inceputul studiului, la o mare parte din copii era de 3-5 ani (59,9%). Anterior administrarii gelului la bolnavi, s-a efectuat o endoscopie, care permitea vizualizarea diverselor modificari de structura a mucoasei intestinului gros, acestea fiind evidente sub mai multe forme: catarala (44%), modificari atrofice focale (4,9%), si, de asemenea, eroziuni prezente pe mucoasa colonului (3,9%). Modificările morfologice ale suprafetei mucoase a intestinului gros au fost inregistrate la toti bolnavii. Cel mai frecvent erau intalnite aplatizarea epiteliului cilindric si scleroza, la 1/5 bolnavi s-a inregistrat atrofia mucoasei. Practic la toti bolnavii s-a intalnit o rectie plasmocito-histocitara, la mai mult de jumata din copii – eozinofile, la 1- neutrofile. Reactia materiilor fecale la cea mai mare parte din bolnavi era intens alcalina ($93,5 \pm 2,2\%$) si, doar, la $6,5 \pm 0,2\%$ copii – slab alcalina. Cantitatea de amoniac in fecale a fost, de asemenea, crescuta la o mare parte din bolnavi ($98,4 \pm 1,85\%$). Pe fondul nivelului de amoniac crescut, cantitatea de acizi organici a scazut ($86 \pm 3,8\%$). Pe fondul deficitului de bifidobacterii (94,2%) s-a inregistrat scaderea cantitatii totale de bacili colici (68,5%) si lactobacterii (43,8%), si, de asemenea, modificari semnificative in microflora colica facultativa (47,4%). Microflora conditionat patogena a fost diseminata la 70,2% bolnavi, la 24,7% din copii s-a difereniat o forma de disbacterioza asociata a colonului.

Au fost observate proprietatile antibacteriale ale alginatului de sodiu, componente ale produsului nutritiv gelul “**Lamifaren**”. Celuloza algelor – alguloza- se deosebeste prin proprietatile sale de celuloza plantelor. In terapia constipatiilor cronice la copii a fost utilizat gelul “**Lamifaren**” – un produs curativo-profilactic din laminarii ce contin tine 92-94% apa, 6-8% substante uscate, in continutul carora sunt integrate: acid alginic 5-6% sub forma de alginat de sodiu- calciu, tesut celular- 1-1,5%, albumine – 1%, micro- si macroelemente minerale : molibden (12x10 – 3%), magneziu (4,4x10 – 3%), fier (13x10 – 3%) si altele. Substantele amoniacale sunt reprezentate prin 17 minoacizi, printre care 7 esentiali. In procesul de prelucrare a laminariei japoneze are loc eliberarea acidului alginic, care confera proprietatea gelului. In grupul de baza se incadrau 63 bolnavi , in tratamentul carora a fost utilizat gelul “**Lamifaren**”. Grupul de control continea 60 bolnavi. Pentru tratamentul acestui grup s-au utilizat : dieta Nr.3, biopreparate, microclisme, fizioterapie, in caz de necesitate, preparate spasmolitice si laxative. Prin folosirea tratamentului cu gel “**Lamifaren**” efectele benefice au fost inregistrate conform urmatoarelor simptome de baza: normalizarea scaunului s-a instalat la 98,1% bolnavi, senzatia de golire incompleta a colonului a disparut la 92,4%.

CONCLUZII:

Conform datelor in urma evaluarii endoscopice si morfologice s-a inregistrat o dinamica favorabila a modificarilor suprafetei mucoase a colonului, care s-a exprimat prin atenuarea proceselor inflamatorii (89,4%) si eradicarea structurii erozive a mucoasei (100%), scaderea infiltratiilor celulare (74,8%) bolnavi.

- Sub influenta gelului “**Lamifaren**” s-a normalizat compozitia chimica a fecalelor: aciditatea materiilor fecale (AF) s-a normalizat la 8,3% bolnavi, acizii organici si amoniacul la 98,5%, mucina s-a pastrat in fecale doar la 4,7% bolnavi, proteine tisulare nu au fost depistate.
 - Gelul “**Lamifaren**”, datorita proprietatilor antibacteriene ale alginatului de sodiu, a ameliorat disbacterioza colonului, aparuta prin prezenta microflorei conditionat-patogena.
-

Au fost luati in studiu 32 bolnavi cu suferinta astomacului si intestinului. Grupul optim il alcatura 16 bolnavi si grupul de control – 16 bolnavi. Grupurile au fost comparate dupa categoria de varsta si caracterul afectiunii gastrointestinale. Produsul nutritiv gelul “**Lamifaren**”, a fost administrat in baza curei de tratament standart. Bolnavii grupului optim au primit 100 g pe zi (cate 50 g dimineata si seara) cu 30 min inainte de masa. Durata studiilor clinice a fost de 21 zile, dupa ce au fost efectuate evaluari paraclinice de control. Toti bolnavii au urmat un curs standart cu inhibitori ai pompei de protoni, blocanti H2, antibiotice, fermenti cu preparate de bismut.

Schema de urmarire a bolnavilor:

Diagnosticul afectiunilor a fost pus pe baza anamnezei, simptomatologiei si s-a confirmat prin datele de laborator si metode functionale de urmarire. Grupul optim: varsta medie- $48 \pm 7,8$ ani
Prezentau locul afectiunii:

- Boala ulceroasa a stomacului. Enterocolita cronica. Disbacterioza a colonului – 6 pacienti;
- Boala ulceroasa a duodenului. Enterocolita cronica. Disbacterioza a colonului – 10 pacienti;

Printre bolile asociate se enumara:

- ← Colita ulceroasa nespecifica – 1 pacient
- ← Hepatita cronica. Ciroza hepatica – 2 pacienti
- ← Pancreatita cronica – 6 bolnavi.

Grupul de control: 16 oameni. Varsta medie - $55 \pm 7,9$ ani

Categoria afectiunilor:

- Boala ulceroasa a stomacului. Enterocolita cronica. Disbacterioza a colonului – 4 pacienti;
- Boala ulceroasa a duodenului – 2 pacienti;
- Gastroduodenita cronica – 6 pacienti;
- Pancreatita cronica – 2 pacienti.

Bolile asociate mentionate sunt:

- ← Colita ulceroasa nespecifica – 1 pacient
- ← Hepatita cronica – 3 pacienti

Rezultatele studiului:

Durata studiilor a fost de 21 zile, dupa finalizarea evaluarii paraclinice de control. Toti bolnavii au urmat tratament standart. Varsta medie a bolnavilor reprezinta $28 \pm 1,7$ ani. Diagnosticul afectiunilor s-a confirmat pe baza anamnezei, simptomatologiei si s-a confirmat prin datele de laborator si metode functionale de urmarire. Bolnavii au fost separati in functie de gravitatea afectiunii de baza si de complicatii. Datele de laborator, explorarile paraclinice si metodele suplimentare de studiu: continutul de leucocite al sangelui, VSH, glicemia, albumina totala, TGO, TGP, LDH, ureea, creatinina, bilirubina. Dupa necesitate, s-au efectuat evaluari suplimentare, in acelasi timp si radiologice.

Caracteristica bolnavilor din grupul de baza.

Studiul produsului alimentar s-a realizat pe doua grupuri de bolnavi:
Bolnavii grupului optim – 32 oameni (28 barbati si 4 femei) cu varsta medie de $55 \pm 7,8$ ani. Grupul de control- 28 oameni in varsta de $55 \pm 7,8$ ani.

Bolnavii acuzau: greata, eructatii, pirozis, dureri in epigastru si sensatie de greutate in epicondrul drept, deregari ale functiei colonului de tipul diareei sau constipati. Prin urmarirea rezultatelor de laborator la o parte din bolnavi s-a inregistrat cresterea valorilor TGO, TGP, LDH si bilirubinei, prin fractie indirecta. In coprograma este crescut numarul de acizi grasi. La analiza fecalelor din disbacterioza colica, s-a evideniat o corelatie intre microflora conditionat-patogena si cea saprofita a colonului. In randul bolnavilor grupurilor de control si optim, la analiza fecalelor din disbacterioza, s-a depistat un exces de Stafilococ auriu si un titru creasut al bacililor din colon.

La efectuarea fibrogastroscopiei la bolnavii grupurilor optim si de control s-a evideniat ulcer extins al mucoasei gastrice sau a duodenului.

Bolnavii grupului optim au prezentat imbunatatirea starii generale: normalizarea apetitului, diminuarea pirozisului, a eructatiilor, greturilor, durerilor epigastrice si a sensatiilor de greutate in hipocondrul drept. Normalizarea scaunului. Doar 2 pacienti de varsta medie si adulta au prezentat pirozis. In grupul de control dinamica favorabila a fost mai putin evidenta, imbunatatirea starii generale a bolnavilor a survenit mult mai tarziu. Im bunatatirea subiectiva a fost confirmata prin dinamica favorabila a indicatorilor obiectivi din grupul optim. La 80% din bolnavi, prin palpare, este absenta epigastralgie si in regiunea de proiectie a duodenului, de asemenea, pe proiectia traseului intestinului gros si in hipocondrul drept. In grupul de control dinamica favorabila a fost mai putin evidenta.

CONCLUZII

Prin analiza comparativa a rezultatelor tratamentului pacientilor din cele doua grupuri, s-au specificat urmatoarele: *la pacientii grupului optim, in timp mai scurt, s-a produs cicatrizarea defectului ulceros, aspectul cicatricii a fost foarte putin evident.*

Analizand modificarile per ansamblu in starea celor in studiu, urmeaza de notat, ca la bolnavii cu boli asociate, s-au remarcat urmatoarele simptome:

- Colita cronica ulceroasa nespecifica, simptome precum – sensatia de greutate in hipocondrul drept, sensatie de mancarime a pielii, dureri ale picioarelor, stari dispeptice - recuperate intr-un timp mult mai scurt, fata de bolnavii din grupul de control.
- La analiza biochimica continutul de albumina totala si bilirubina aveau o *tendinta marcata spre scadere*. In grupul de control modificarile au fost mai putin evidente, imbunatatirea starii generale a bolnavilor s-a instalat intr-un timp mai indelungat. La pacientii grupului optim s-a inregistrat o imbunatatire a aspectului ecografic a ficatului. In grupul de control imaginile ecografice au ramas neschimbate la repetarea lor.
- Pancreatita cronica – durerile in bara, starile dispeptice, la bolnavii grupului optim s-au ameliorat in timp mai scurt, decat la bolnavii grupului de control.

Gelul “**Lamifaren**”

- ✓ poate fi utilizat in calitate de aliment curativo - profilactiv in terapia complexa a bolnavilor cu afectiuni ale tractului gastro-intestinal, in vederea vindecarii bolilor intestinale si hemoroizilor, precum si fisurilor anale,
- ✓ influenteaza benefic asupra normalizarii modificarilor chimice a fecalelor, cresterea tonusului si normalizarea biocenozei colonului.

Gelul ofera in cazul afectiunilor gastro-intestinale un efect analgezic, spasmolitic si regenerant, de asemenea, reface homeostasia intraluminala a colonului, restrange deregularile colonului de tipul disbacteriozelor si constipatiilor cronice, regleaza eficient functia motorie a intregului tract gastrointestinal.

Utilizarea gelului “**Lamifaren**” este recomandata de asemenea in urmatoarele afectiuni:

- Boala ulceroasa a stomacului
- Boala ulceroasa a duodenului
- Gastrita cronica
- Enterocolita cronica
- Disbacterioza colonului
- Colita cronica ulceroasa nespecifica
- Hepatita cronica
- Ciroza hepatica
- Pancreatita cronica.

Tinandu-se cont de efectul antiinflamator si regenerant in scurt timp, **administrarea gelului permite a se scadea doza de antibiotice.**

In hemoroizi si fisuri anale gelul poate fi aplicat local pe zona erodata si introdus in rect, aceste proceduri trebuie efectuate seara (pe noapte) si asociate, eventual, cu microclisme cu infuzie de plante. Aceleasi tipuri de infuzii se pot si bea.

4.3 In afectiuni ale sistemului urinar

Rezultate bune dupa consumul de gel “**Lamifaren**” au fost obtinute in **terapiile complexe ale afectiunilor tractului genito-urinar.**

Tratamentul s-a efectuat in colaborare cu proceduri fizio- si hidroterapeutice, laserterapie, corectia farmacologica a prostatitelor cronice la barbati si afectiuni ginecologice inflamatorii cronice la femei. Utilizarea gelului “**Lamifaren**” permite obtinerea unor rezultate mult mai eficiente si mai de durata, comparativ cu aceeasi serie de proceduri fara administrare de “**Lamifaren**”.

In grupul optim cu afectiuni ale tractului genito-urinar au fost inclusi 10 bolnavi, varsta medie $55 \pm 7,8$ ani. Toti bolnavii si-au dat acordul pentru administrarea preparatului din alge marine “**Lamifaren**”. Bolnavii au primit terapie standart pe parcursul a 21 zile, concomitent cu alimentarea curativo-profilactiva. Grupul optim a primit 100g de gel “**Lamifaren**” cu 30 min inainte de masa (cate 50 g dimineata si seara). Metodele de laborator si alte metode de tratament si urmarire s-au efectuat corespunzator cu standardele.

Sub urmarire s-au aflat bolnavi cu urmatoarele diagnostice:

- adenom de prostata grd II, prostatita cronica- 10 bolnavi.

S-au luat in calcul datele obiective – frecventa cardiaca, frecventa respiratorie, caracterul pulsului, tensiunea arteriala, starea tegumentelor.

Datele de laborator : leucocite, VSH, glicemie, albumina totala, ureea si creatinina.

Explorarile functiunale: ECG, ecografia renala si a prostatei, la nevoie, s-au efectuat evaluari suplimentare.

Metodele de tratament de laborator si cele functionale s-au desfasurat conform standartelor.

Eficacitatea produsului “**Lamifaren**” a fost apreciata pe baza analizei comparative a dinamicii criteriilor alese, inainte si dupa studiu.

Caracterizarea clinica a bolnavilor

Bolnavii au prezentat nicturie, jet urinar slab, mictiuni frecvente, astenie generala. Prin studierea datelor de laborator obtinute la analiza clinica a sangelui bolnavilor au fost remarcate nivelul crescut al VSH, leucocitoza cu deviatie spre dreapta; la analiza biochimica a sangelui – nivele crescute ale ureei si creatininei. La analiza generala a urinei si a sedimentului urinar – un numar crescut de leucocite , un exces al numarului de bacterii. Datele studiului ecografic a prostatei: semne de adenom grd II, dilatarea sistemului pielocaliceal.

Totii bolnavii grupurilor de control si optim au primit terapie standart.

CONCLUZII

Ca urmare a utilizarii terapiei complexe, asociate cu preparatul “**Lamifaren**”, toti bolnavii grupului optim au inregistrat o imbunatatire a starii generale, normalizare a apetitului, atenuarea senzatiei de obosela si disparitia simptomelor de disurie.

In grupul de control, fara administrarea gelului, dinamica favorabila a fost mai putin evident si starea de bine a bolnavilor s-a instalat mult mai tarziu.

Dupa tratamentul urmat, la toti bolnavii grupului optim s-a normalizat analiza sangelui si a urinii. Iar ecografia prostatei la acestei bolnavi a inregistrat diminuarea marimii prostatei, in medie, cu 10-30%. In grupul de control atenuarea a fost mai putin evidenta, si de durata mai lunga prin prescrierea unor doze crescute de preparate antibacteriale.

Efectul clinic este obtinut prin disparitia foarte rapida a senzatiilor neplacute, prin refacerea functiei sexuale la barbati (dereglată inainte de tratament), atenuarea senzatiilor dureroase, normalizarea diurezei, prin dinamica favorabila a analizei sangelui si a urinii.

La barbati (78%) s-au imbunatatit indicatorii obiectivi ai secretiei prostatei, iar la femei (65%) s-a reglat ciclul menstrual, au disparut durerile dismenoreice, surgerile. Dinamica indicata a fost reglata si mentinuta pe durata a cateva luni. Efectul favorabil a fost apreciat prin diminuarea procesului inflamator in organele sistemului genitourinar, imbunatatirea circulatiei si a proceselor de schimb celular la acest nivel.

Se recomanda a se folosi gel “**Lamifaren**” in calitate de aliment curativo-profilactic, in urmatoarele afectiuni ale sistemului genito-urinar:

- ✓ pielonefrita cronica cu hipertensiune arteriala de etiologie renala;
- ✓ boala litiazica;
- ✓ adenom de prostata grd II;
- ✓ prostatita cronica.

Mod de administrare:

Gelul “**Lamifaren**” poate fi utilizat si sub forme de cataplasme pe regiunea organelor genitale si perineu.

5. Utilizarea gelului “Lamifaren**” ca aliment curativ-profilactic pentru bolnavii cu boli endocrine**

5.1 In hipofunctii ale glandei tiroide

Afectiunile glandei tiroide, asociate cu hipo- sau hiperfunctia sa, intodeaua sunt caracterizate prin reale dereglini ale schimbului de substante.

Cu problema insuficientei iodului se confrunta aproximativ 200 de tari ale lumii, deficitul de iod este suportat de aproximativ 1,5 miliarde de locuitori ai planetei. In Rusia sufera din cauza deficitului de iod mai mult de 35% din populatie.

Iodul reprezinta baza hormonilor tiroidieni, care intretin functii vitale importante, fiind responsabil si de schimbul proteic, lipidic si glucidic.

Hormonii glandei tiroide regleaza activitatea creierului, sistemului nervos, dezvoltarea intelectuala a copiilor, functia glandelor mamare si sexuale, imunitatea, etc.

*Gelul “**Lamifaren**” reprezinta un produs nutritiv unicat, prelucrat din alge marine din Extremul Orient, in care continutul de iod organic reprezinta 30 mkg la 100 g. Acest produs natural nutritiv asigura necesarul zilnic al organismului de iod si este asimilat cu usurinta de catre organismul uman.*

Alaturi de iod, in gelul “**Lamifaren**”, in doze necesare organismului, se gasesc microelementele: calciu (108,7 mkg), zinc (55,6mkg), magneziu (32,9 mkg), crom (22,3 mkg), fier (1,6 mkg).

Ca urmare a studiilor stiintifice efectuate in regiunea Habarovsk s-a demonstrat, ca in preparatul “**Lamifaren**” se gaseste **iod biologic activ**.

Sarurile neorganice ale iodului sunt iodurile si iodatii. Iodul organic legat intra in componititia aminoacizilor, proteinelor si peptidelor sub forma de mono- si diiodid -1- tirozina, triiod – si tetraiod-1-tironina, si, de asemenea, in pigmenti si polifenoli.

In algele marine din Extremul Orient iodul neorganic reprezent 62,6%, iar iodului organic legat ii apartine doar 37,4%. Tinand cont de faptul ca, chiar si prescrierea de preparate medicamentoase, orientate spre refacerea functiei glandei tiroide nu de putine ori nu ofera rezultatul asteptat, utilizarea gelului “**Lamifaren**” in terapia complexa a afectiunilor, ofera posibilitatea obtinerii unui efect benefic.

-----|

In grupul optim sunt incadrati 5 bolnavi, cu varsta medie de $45 \pm 7,9$ ani.

La doi bolnavi s-au pus in evidenta boli asociate: mastopatie, forma difusa. Grupul optim a primit 100 g gel “Lamiferen” cu 30 min inainte de masa (cate 50 g dimineata si seara), varsta medie a bolnavilor (in ambele grupuri) era de $52 \pm 1,6$ ani.

Metodele de laborator si cele exploratorii de tratament si de studiu s-au efectuat in concordanta cu cele standart.

Date de laborator : nivelul glucozei in sange, proteinele totale, nivelul T3 si T4.

Datele functionale: ECG, ecografia glandei tiroide, si metode suplimentare de studiu. Rezultatele studiului au fost fixate de doua ori – inainte si dupa tratament.

-----|

Concluzii

Bolnavii au prezentat alterare a starii generale, somnolenta, supraponderabilitate, edeme, cefalee. Prin urmarirea datelor de laborator, la bolnavi s-a inregistrat un nivel crescut al T3 si scaderea a T4. Pacientii grupurilor de control si optim au primit terapie standart cu substituire de hormoni.

Pe fondul tratamentului complex cu administrare de gel “**Lamifaren**” bolnavii au sesizat ameliorare a starii generale:

- scaderea starii de oboseala,
- normalizarea apetitului,
- imbunatatireea somnului,
- scaderea masei corporale
- si remisia edemelor.

- ✓ In timp scurt **s-a restabilit nivelul hormonilor tiroidieni**, care a corespuns cu normalul.
- ✓ Doi pacienti au fost externati din stationar cu recomandarea a unor doze mai mici de medicamente hormonale comparativ cu cele anterioare acestui tip de tratament.
- ✓ Prin administrarea concomitenta interna si externa de preparat “**Lamifaren**”, la pacientele cu mastopatie s-a evidentiat o diminuare a nodulilor fibrinoizi, iar la 2 paciente au disparut chistii si s-au redus durerile prezente la palparea glandei mamare.

Astfel, gelul “**Lamifaren**” poate fi utilizat *in afectiuni ale glandei tiroide, hipotiroidiilor*, sub forma de produs dietetic, nutritiv curativ si profilactiv.

Efectul terapeutic si de insanatosire se obtine datorita compozitiei generale a gelului: micro- si macroelemente, vitamine, polizaharide (fucoidan, laminarin), enterosorbent-alginat, care au capacitatea de a normaliza schimbul de substante la nivelul diverselor organe, tesuturi si celule ale organismului uman.

5.2 In diabet zaharat

Unul dintre factorii de baza care induc dezvoltarea diabetului il reprezinta deficitul urmatoarelor microelemente: Zn, Cr, Si, Cu, Fe, V.

In Centrul Stiintific de Radiologie Medicala al Academiei Ruse de Stiinte Medicale, mun. Obinsk au fost efectuate studii clinice pe 59 pacienti cu varste cuprinse intre 21 si 72 ani din care 19 barbati si 40 femei cu diagnosticul: diabet zaharat si boli asociate: ateroscleroza vaselor creierului, inimii si a extremitatilor.

Pacientii au utilizat preparat “**Lamifaren**” cate 100 g pe zi, cu 30 min inainte de masa timp de 2-3 luni.

REZULTATE:

- Cefaleea s-a atenuat in 60-65% cazuri.
- Senzatile de vertij in 50-60% cazuri.
- Dureri precordiale la 95% din bolnavi.
- Senzatia de gura uscata si de sete – in 67% cazuri.
- Tensiunea arteriala a avut tendinta spre normalizare.
- La 37-40% din bolnavi s-a remarcat o scadere a masei corporale de la 3 la 6 kg in 3 luni.
- La toti pacientii s-a normalizat scaunul, au disparut durerile si senzatia de greutate in regiunea epigastrica si in hipocondrul drept, si s-a imbunatatit starea generala.

6. Utilizarea activitatii imunotrope a gelului “Lamifaren**” in stati imunodeficitare**

6.1 Utilizarea gelului “Lamifaren**” in scopul mentinerii si amplificarii imunoreactivitatii organismului**

La ora actuala este urmarita cresterea autentica a starilor infectioase acute si cronice de natura bacteriana, fungica, virală si datorita protozoarelor.

In cazul carora, deseori factorii etiologici sunt microbii conditionat- patogeni si cei oportuni, care sunt multirezistenti la antibiotice, cu proprietati biologice atipice. Acest lucru este consecinta a scaderii reactivitatii imunologice a oamenilor nu numai din Rusia, ci practic toata populatia planetei. Pe fond imunitar scazut, folosirea chiar si de antibiotice cu eficacitate inalta din ultima generatie, de cele mai multe ori ofera un efect clinic nu atat de bun , ba , dimpotriva, pot induce in viitor scaderi ale imunitatii.

Din acest motiv **survine problema cresterii imunitatii prin intermediul imunostimulatoarelor**. Medicii sunt credibili in fata faptului ca, a trata diverse afectiuni infectioase fara interventia imunostimulatoarelor este practic imposibil. De aceea problema crearii imunostimulatoarelor noi, cu eficacitate inalta, reprezinta o alternativa importanta teoretico-stiintifica si practico-stiintifica.

Studiile clinico-experimentale s-au efectuat in Centrul Stiintific National al Federatiei Ruse din cadrul Institutului de Imunologie (Director- academician al Academiei Ruse de Stiinte Medicale, R.M. Haitov).

S-a constatat ca, preparatul “**Lamifaren**” activeaza raspunsul imunitar umoral timusdependent, apreciat dupa numarul celulelor adunate in splina, formatoare de anticorpi fata de eritrocitele berbecului, dar cu toate acestea, influenteaza foarte slab raspunsul imunitar (hipersensibilitatea de tip intarziat).

Gelul “**Lamifaren**” ofera un efect stimulativ asupra activitatii fagocitare a macrofagelor peritoneale cu cantitati mici de produs (1% si 5%).

Gelul “**Lamifaren**” in mica masura este capabil sa activeze functia citotoxica a celulelor – celulele killer autentice ale splinei. Astfel s-a demonstrat, ca acest indicator poate fi apreciat in detaliu printr-un experiment mult mai vast, intrucat celulele killer reale reprezinta una dintre verigile-cheie in apararea organismului fata de multi agenti patogeni infectiosi si non-infectiosi.

O activare similara a fost demonstrata prin aprecierea starii functionale a leucocitelor din sangele periferic si splina prin metoda iluminescentei luminolodependenta spontana si indusa . In aceste conditii, activarea iluminescenta cea mai inalta a fost depistata la splenocite.

Cumuland datele studiului, se poate concluziona, ca “**Lamifaren**” detine **o activitate imunostimulanta** moderata in aceasta categorie de produse.

“**Lamifaren**” a prezentat un efect stimulant suplimentar asupra activitatii bactericide a macrofagelor peritoneale la animalele de experienta (prin actiune asupra Stafilococului auriu). Dupa cum se stie, stabilitatea organismului fata de stimulantii infectiosi reprezinta astazi una dintre problemele esentiale ale medicinei moderne.

Un efect similar al produsului gel “**Lamifaren**” permite, cu optimism, a se aprecia perspectiva de administrare a acestor produsi nutritivi in scopul influentei pozitive asupra statusului imunitar a populatiei Rusiei.

Proprietate imunotropa importanta a produsului nutritiv gel “**Lamifaren**” este capacitatea de activare a imunitatii de adaptare. Produsul detine capacitatea de a stimula raspunsul imun umoral, inregistrat in urma formarii in splina soarecilor imunizati a celulelor formatoare de anticorpi. Noi presupunem ca aceasta proprietate poate fi, conditionat, si o capacitate a produsului “**Lamifaren**” de a induce formarea citokinelor antiinflamatorii, cu rol important in initierea raspunsului imun umoral. De exemplu, IL-12 este activatorul expresiei moleculelor HLA- BK pe suprafata celulelor prezentatoare de antigen, cu ajutorul carora se realizeaza prezentarea antigenelor limfocitelor B si T, aceasta fiind prima etapa in formarea raspunsului imunitar.

Gelul “**Lamifaren**” ofera o influenta moderata asupra raspunsului imunitar de tip celular (hipersensibilitatea de tip intarziat).

Acelas tip de activare a fost notata prin aprecierea starii functionale a limfocitelor si splenocitelor. Prin analiza datelor despre influenta gelului “**Lamifaren**” asupra raspunsului imun de tip umoral si cellular atrage atentia asupra urmatoarei reguli. Stimularea autentica de formare a anticorpilor este urmarita prin utilizare de doze mari si medii de preparat (5% si 10%). In doze mici (1%) se urmareste o usoara stare de inhibtie a formarii anticorpilor.

Imunologiei moderne ii este cunoscuta concurrenta intre raspunsul imun umoral si celular. Amplificarea raspunsului de tip celular induce inhibitia celui de tip umoral si, invers, ceea ce corespunde perfect cu expunerile moderne despre interrelatiile concurente excesive intre celulele Th1 si Th2 – celulele imunoreglatoare centrale ale organismului (R.M.Haitov si altii, 2000; C.Janeway et al., 2001).

Datele obtinute in studii, certifica, ca produsul nutritiv “**Lamifaren**” poate fi studiat mult mai desfasurat pentru a aprecia efectul sau asupra sistemului imunitar al organismului uman. Cel mai frecvent, sinteza crescuta de interleukina-12 depistata in continutul seric al sangelui soarecilor reprezinta un indicator important al efectului imunotrop in exces al produsului nutritiv gel “**Lamifaren**”. Interleukina-12 reprezinta una dintre citokinele de baza, responsabile de realizarea mecanismului de aparare T-celular si participa la activarea celulelor - Th1, care, la randul lor, produc citokine (si mai intai de toate gamma- interferon), stimulatoare ale activitatii celulelor prezentatoare de antigen si macrofagelor. Interferonii amplifica activitatea altei verigi importante a sistemului imunitar – celulele – NK.

In urma activarii retelei de citokine se realizeaza o serie de evenimente, implicand in procesul de activare practic toate celulele sistemului imunitar. INF gamma si TNF alfa reprezinta activatori puternici ai killerilor reali NK(killer). Ultimul avand un rol deosebit in apararea organismului fata de stimulatorii intracelulari (micobacterii, salmonele, virusi s.a.) si celule cancerioase. Simultan cu celulele-TNK si celulele –NK T-killer se formeaza in organism un mecanism de control imunologic. O alta consecinta a activarii seriei citokinelor poate fi amplificarea capacitatiilor leucocitelor de distrugere stafilococul fagocitat de catre ele., ceea ce a fost demonstrat in studiu actual. Aceasta este o proprietate importanta a fagocitelor, de care depinde, in final, eliminarea bacteriilor intercelulare din organism.

Cunoastem cu totii, ca moartea in fagocite a bacteriilor fagocitate este conditionata de mecanisme oxigendependente si oxigenoindpendente. In primul caz moartea depinde de formarea formelor active de oxigen (molecula de oxigen,

peroxidului de oxigen, superoxidanionic de oxigen, s.a.), in al doilea rand- de complexele de proteine si peptide bactericide intracelulare (lizozim, defenzime, kataletidine, s.a.)

Astfel, produsul nutritiv “**Lamifaren**” poate fi recomandat cu larga utilizare in calitate de alimentatie curativoprofilactiva pentru paturi largi ale populatiei din tara noastra. In special aceasta se refera la acea categorie de populatie, care locuieste pe teritorii cu conditii climaterice nefavorabile, lucreaza in conditii extreme si de garda (la sursele de foraj si de extragere a petrolului, minerii, lucratorii in industrii daunatoare s.a.m.d.), si, de asemenea, populatia locuitoare in teritorii cu situatie ecologica nefavorabila, unde concentratiile limita aprobatate (CLA) de saruri ale metalelor grele, ai radionucleizilor si a altor produse daunatoare in aer, sol si apa depasesc normele stabilite de organele competente.

Mod de administrare:

Gelul “Lamifaren” se recomanda a fi administrat cate 50 g , de 3 ori pe zi sau cate 75 g de 2 ori pe zi, cu 30 min inainte de masa zilnic. Durata administrarii pe parcursul a 1-2 luni.

Concluzie:

“**Lamifaren**” apartine de grupul preparatelor imunotrope si reprezinta un puternic imunomodulator.

7. Utilizarea gelului “Lamifaren” ca si aliment curativ-profilactiv in afectiunile oncologice.

Oncologia- este una dintre problemele principale ale sanatatii publice moderne. Conform datelor studiilor experimentale, efectuate in Centrul Stiintific de Radiologie Medicala al Academiei Ruse de Stiinte Medicale, mun.Obinsk din anul 2000 pana in anul 2005, a fost demonstrat, ca fucoidanul induce distrugerea ADN-ului celulelor canceroase cu ajutorul fermentilor lisosomali existenti in ele insesi.

Fucoidanul si laminarinul blocheaza angiogeneza, ceea ce reprezinta conditia obligatorie pentru dezvoltarea ulterioara a tumorilor si metastazarea lor.

Alginatul de sodiu este un puternic enterosorbent , care extrage sarurile metalelor grele, exo- si endotoxinele din diverse geneze, radionucleizi. Tinand cont de continutul ridicat de seleniu, “**Lamifaren**” reprezinta un puternic antioxidant. In experiment “**Lamifaren**” era eliminat transabdominal cu administrare ulterioara de laser,utilizand terapia fotodinamica (TFD). Ca rezultat s-a observat stoparea cresterii tomorilor pe parcursul a 7-8 zile. Astfel, TFD concomitenta cu administrarea de “**Lamifaren**”- devine o noua orientare de perspectiva in tratarea bolnavilor oncologici.

Concluzii:

“**Lamifaren**” este recomandat:

1. In profilaxia dezvoltarii *afectiunilor oncologice*.
2. In terapia complexa a bolnavilor cu *formatiuni maligne* nou formate cu diverse localizari.

8. Utilizarea gelului “Lamifaren” ca si aliment curativ-profilactiv in afectiuni articulare si osteocondroza

Dupa cum in organism se aduna o cantitate mare de produsi toxici, formati ca urmare a alterarii schimbului de substante, starea organelor si sistemelor in parte, nu se supune tratamentului, chiar daca a fost urmata o terapie complexa cu durata de luni.

Utilizarea gelului “**Lamifaren**” in asemenea situatie reprezinta o modalitate suplimentara destul de favorabila de refacere a starii de sanatate a pacientilor cu afectiuni articulare, osteocondroza si dilatatii varicoase ale venelor. Capacitatea antioxidantă inalta a preparatului “**Lamifaren**” (ca urmare a continutului sau de seleniu si laminarin), si, de asemenea, efectul adsorbant expresiv , influenteaza inactivarea radicalilor liberi si a altor produsi ai schimbului de substante.

Gelul “**Lamifaren**” in procesul terapeutic activeaza propriul sau sistem de detoxifiere, prin care, benefic, se diferențiaza de alte metode de tratament. De aceea utilizarea si introducerea sa in practica clinica, devin foarte importante pentru pacienti, suferinzi de afectiuni articulare, osteocondroza, dilatatii varicoase ale venelor. Studiile au demonstrat, ca pe fondul administrarii gelului “**Lamifaren**” creste real eficacitatea a celor mai multe dintre produsele medicamentoase. Utilizarea combinata a gelului “**Lamifaren**” si produselor medicamentoase, permite scaderea dozelor celor din urma.

“**Lamifaren**” normalizeaza activitatea celulara, a tesuturilor si organelor, creste rezistenta organismului fata de actiunea factorilor nocivi, amplifica imunoreactivitatea, care real grabește insanatosirea. Unicacitatea formei gelului “**Lamifaren**” consta in marea sa capacitate de absorbtie pe suprafata sa a altor produsi si de a patrunde prin piele si mucoase in organismul uman.

Mod de administrare:

Gelul “**Lamifaren**” este recomandat a fi utilizat intern: 100-150 g pe zi, in 2-3 prize cu 30 min inainte masa, pe parcursul a 3 luni. Extern: sub forma de aplicatii pe zona articulatiilor, de 2-3 ori pe zi sub forma pura.

9. Utilizarea gelului “Lamifaren**” ca si aliment curativ-profilactic in dilatari varicoase a venelor.**

Laminarinul, existent in preparatul “**Lamifaren**”, asigura 30% din efectul cu actiune anticoagulanta al heparinei; blocheaza procesul de formare a trombilor, dezvoltarea sindromului CID (Coagulare intravasculara diseminata) si hemoliza eritrocitara.

Astfel “**Lamifaren**” imbunatatesta microcirculatia, troficitatea tesuturilor, diminueaza permeabilitatea peretelui vascular si reface fluxul venos al extremitatilor inferioare.

Mod de administrare:

1. Per os: cate 100 ml de 2 ori pe zi.
2. Extern: sub forma de aplicatii pe zonele cu dilatari varicoase ale venelor.

10. Utilizarea gelului “Lamifaren**” in cosmetologie pentru protectia si intinerirea tenului.**

Algoterapia in ramura cosmetologica a fost utilizata din vremuri stravechi. Algele, in toaleta cu uleiurile lor eterice, sub forma de bai in cada, ca impachetari, masti, pentru masaj erau folosite inca in Egiptul antic, Grecia, China, Japonia.

Creand gelul “**Lamifaren**”, cu continut in produsi organici naturali biologic activi, invatati au demonstrat, ca “**Lamifaren**” imbunatatesta procesele metabolice la nivelul pielii, microcirculatia si detine proprietati de hidratare, patrundind in straturile profunde ale dermului.

Tinand cont de nivelul de radiatie, de activitatea solara si situatia ecologica precara, se recomanda utilizarea preparatului “**Lamifaren**” ca si produs profilactic impotriva cancerului de piele.

In Centrul Stiintific de Radiologie Medicala al Academiei Ruse de Stiinte Medicale, mun.Obinsk a fost demonstrat de catre invatati, ca fucoidanul, continut in preparatul “**Lamifaren**”, induce distractia ADN-ului celulelor canceroase prin intermediul fermentilor lisosomali existenti in ele insesi.

In timpul actual a fost prelucrat un rand de programe pe baza produsului “**Lamifaren**”:

1. Programul de corectare a greutatii corporale.

In legatura cu alimentatia incorecta si utilizarea in mancare a unei mari cantitati de produsi subliminar modificati, coloranti, conservanti, sare si, de asemenea, hipo- si avitaminozele la toate paturile populatiei, in lume anual creste numarul persoanelor cu greutate excesiva.

Unicacitatea acestui program consta in aceea, ca este complexa si include urmatoarele momente:

1. Dieta.
2. Regimul de apa.
3. Algoaromoterapia.
4. Piling (“**Lamifaren**”+ sare de mare + namol).
5. Masaj.
6. Impachetari.
7. Terapie Su-Jok s.a.

Mod de administrare a preparatului “**Lamifaren**”:

Per os: cate 100 g de 2 ori pe zi cu 30 min inainte de masa.

Rezultate:

1. Gelul “**Lamifaren**” inhiba senzatia de foame.
2. Fiind un puternic enterosorbent “**Lamifaren**” leaga produsii toxici, formati in urma proceselor schimburilor de substante, colesterolul, sarurile acidului uric si altele, eliminandu-le din organism. Astfel scade nivelul b-lipoproteinelor, trigliceridelor, TGP, TGO, colesterolului, bilirubinei. Se produce scaderea greutatii de la 3 la 6 kg in 3 luni.
3. Masaj, efectuat dupa metode speciale concomitent cu “**Lamifaren**” si uleiuri eterice, favorizeaza dezintegrarea depozitelor de lipide; imbunatatirea turgorului pielii si amplificarea procesului de lifting a tesuturilor.
4. In cosmetologie:

*Se pot face impachetari antiselulitice si masti faciale pe baza preparatului “**Lamifaren**”.*

Studiile clinice s-au efectuat in baza Institutului de chirurgie plastica si cosmetologie al Ministerului Sanatatii din Federatia Rusa, mun. Moscova.

2. Masti pentru fata si gat.

Pe tenul curat se intinde gelul “**Lamifaren**” (cu exceptia regiunii periorale) si se lasa 20-30 minute. Apoi se indeparteaza masca cu apa calda. Ca rezultat – se imbunatatesta microcirculatia, in acelasi timp a foliculilor glandelor sudoripare si sebacee.

Gelul “**Lamifaren**”, reprezentand un puternic adsorbent, indeparteaza de pe suprafata pielii, celulele epidermale, secretiile glandelor sudoripare si sebacee, si astfel, avand loc curatirea pielii.

3. Baile in cada.

“**Lamifaren**” (250 g la 1000 ml apa) + 100 g sare de mare + 10 pic. ulei eteric (in functie de efectul scontat: tonifiant sau relaxant), se adauga un amestec de uleiuri aromate.

4. Algoaromoterapia, elaborata conform metodologiei autorului, a obtinut un loc de lider in cosmetologie.

Astfel “**Lamifaren**” regenereaza celulele pielii, favorizeaza sinteza proteinelor: colagenului si elastinei, precum si un efect de intinerire.

In **НИИ** Imunopatologiei **PAEH** au loc studii clinice in domeniul *geriatriei*.

11. Utilizarea gelului “Lamifaren” ca si aliment curativ-profilactic in medicina de recuperare si de profilaxie a bolilor

In aspectul conceptiei “Sanatatea omului sanatos” (A.N.Razumov si coaut.,1996) – medicina de recuperare reprezinta prin sine o noua ramura a stiintei medicale, care completeaza conceptele deja prezente (reabilitarea, profilaxia s.a.) cu un nou continut, in principiu cu o alta conceptie, nota, protectie si sustinere a sanatatii omului. Scopul de baza a medicinei de recuperare – pastrarea rezervelor de sanatate, care la randul lor, formeaza si asigura activitatea sociala si creativa a omului, capacitatea activa de munca si posibilitatea organismului de adaptare la noile conditii de trai, la surmenajele in procesele de activitate.

Conditii mediului de trai, factorii ecologici si social-psihici ofera o influenta complexa asupra sanatatii omului, actioneaza asupra epuizarii rezervelor sale si, subintelles, devin cauza multor afectiuni.

In mai mult de 90 de orase ale Rusiei, cu o populatie de 50 mln. oameni, aerul murdar depaseste concentratiile minim admise mai mult de 10 ori. Drept urmare populatia cu capacitate de munca, in aceste regiuni ale tarii, sufera de alergii, afectiuni ale pielii, sangelui si ochilor.

Deosebita importanta, pentru populatia cu toate tipurile de varsta prezinta optimizarea ratiei alimentare, prelucrarea noilor tehnologii alimentare, care in mica masura asigura normele fiziologice si necesarul omului in micro- si macroelementelor de baza, vitamine, aminoacizi si produsi biologici activi.

Mai jos sunt prezentate materiale, care certifica utilizarea rationala a gelului “**Lamifaren**” in calitate de alimentatie curativo-profilactica pentru protectia si refacerea rezervelor functionale ale organismului, amplificarea capacitatii de lucru, flexibilitatea fata de surmenajele fizice si psihico-emotionale, pastrarea imunoreactivitatii organismului, corectia starilor functionale a femeilor in perioada de sarcina, la munca si dupa munca in conditii nefavorabile ale mediului inconjurator, in intoxicari ale organismului.

12. Mod de administrare. Indicatii. Contraindicatii.

Realizand bilantul, sumam modalitatile posibile de administrare a gelului “**Lamifaren**”.

Mod de administrare cu scop terapeutic:

Per os: 100 g x 2 ori pe zi cu 30 min inainte de masa (doza poate fi disociata in 2 sau 3 prize). Durata tratamentului- 3 luni (cu pauza de 1 luna, se reia din nou).

Cu scop profilactic:

Per os: gelul “**Lamifaren**” se administreaza cate 50-100 g in 1-2 prize pe zi cu 30 min inainte de masa.

Gelul “**Lamifaren**” are un miros placut de mare si reprezinta o substanta usor absorbanta a altor mirosuri si gusturi.

Se poate dilua cu suc , de preferat din citrice: portocale, mandarine, ananas, si, de asemenea, cu miere, dulceaata, compot sau fructe.

Extern: gelul “**Lamifaren**” se administreaza sub forma de aplicatii pe regiunea fetii, gatului, pieptului, pe suprafata

venelor cu dilatari varicoase, pe suprafata coloanei vertebrale, a articulatiilor mainilor si picioarelor. Pe suprafatele ranite si arse sub forma de pansamente din tifon si tampoane. Utilizarea externa a gelului “**Lamifaren**” poate fi asociata cu administrarea sa per os, conform schemei descrise, ceea ce amplifica efectul terapeutic.

Gelul “**Lamifaren**” poate fi utilizat sub forma de bai in cada pentru maini, picioare si bai generale pentru intreg corpul. Durata baii pana la 30-45 min. Pentru efectuarea bailor generale in cada: 250 g de gel sunt diluate in 1-2 litri apa si se adauga la apa din cada. Durata acestor bai va fi de 30-45 min. Eficacitatea creste semnificativ prin combinarea gelului “**Lamifaren**” cu sare de mare si uleiuri eterice.

Un efect bun de insanatosire il ofera efectuarea a 1-2 bai pe saptamana, pe parcursul a 3-4 luni (in decursul acestei perioade are loc o intinerire a pielii, creste turgorul si elasticitatea pielii). Baile generale in cada se recomanda a se efectua concomitent cu administrarea interna a acestui produs, conform schemei de mai sus.

Indicatii de administrare: ateroscleroza, hipertensiune arteriala, diabet zaharat (tipul 1 si 2), afectiuni ale glandei tiroide (hipotiroidie), anemii feriprive, osteoporoză (deficitul calciului in organism), gastro-enterocolite, constipatii, atonii colonice, deficit de micro- si macroelemente (magneziu, zinc, seleniu, iod, crom, fier, etc), vitamine (A, C, B1, B2, B6, B12), boli ale ficatului si veziculei biliare, rinichilor (boala litiazica, nefrite), artrite, osteocondroza, hemoroizi si inflamatia nodulilor hemoroidali, procese inflamatorii purulente (rani, arsuri, ulcere trofice), deregлari ale digestiei si ale schimbirilor de substante (podagra, ingrasare), dilatari varicoase ale venelor si tromboflebite.

Contraindicatii:

Nu se recomanda persoanelor cu sensibilitate crescuta la iod.

Concluzii:

- Pentru prima data in Rusia a fost prelucrata si acceptata o noua tehnologie de prelucrare profunda a algelor marine brune prin procesul de hidroliza la temperaturi joase, in urma rezultatului caruia a fost realizat produsul unicat “**Lamifaren**”.

- Nu prezinta analogi.
- Preparatul este certificat.
- Ministerul Sanatatii Federatiei Ruse il aproba si il recomanda.
- Contine un spectru natural complet de micro- si macroelemente, vitamine, minerale, si, de asemenea, polizaharide: fucoidan, laminarin, alginati.
- Datorita tehnologiei de obtinere a “**Lamifaren**”, toate componentelete pe care le contine sunt in forma **biologic activa** si sunt asimilate in organism in proportie de 96-98%.
- Mai mult de 7 ani s-au efectuat studii clinice in clinicele principale ale mun. Moscova.
- In baza studiilor, efectuate in Centrul Stiintific National de Imunologie al Conducerii Federale de probleme medico-biologice si experimentale in cadrul Ministerului Sanatatii Federatiei Ruse (Director academician R.M.Haitov) s-a demonstrat ca, preparatul “**Lamifaren**” reprezinta **un produs imunotrop si imunomodulator. Detine un efect imunostimulant.**
- In urma rezultatelor studiilor experimental-clinice desfasurate in Centrul Stiintific de Radiologie Medicala al Academiei Ruse de Stiinte Medicale, mun. Obinsk, a fost demonstrata activitatea anticancerigena a fucoidanului, continut in gelul “**Lamifaren**”

- Preparatul “**Lamifaren**” este recomandat :

- Ca unul dintre produsele mult mai eficiente pentru profilaxia bolilor la oamenii sanatosi cu varste diferite.
- Pentru includerea in terapia complexa :
 - a bolnavilor oncologici
 - a bolnavilor cu stari imunodeficitare si cu patologii infecto-virale
 - a bolnavilor cu diabet zaharat si obezitate
 - a bolnavilor cu angiopatologii.