



КОБАЙТ

ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЮЩИЙ
ВЫРАЖЕННЫМ
ГЕПАТОПРОТЕКТОРНЫМ,
АНТИАНЕМИЧНЫМ
И ПРОТИВОЯЗВЕННЫМ
ЭФФЕКТАМИ



А.В.-БИОКОМ

КОБАВИТ

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

КОБАВИТ

Это быстрота эффекта действия – проявляется с первых дней лечения

Это абсолютная переносимость и отсутствие побочных эффектов

Это полное восстановление организма и отсутствие рецидивов

Это предельно низкие затраты на лечение

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

В качестве гепатопротекторного препарата

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

Как антианемический препарат:

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

Как противоязвенный препарат:

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

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

Противопоказания. Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

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

КОБАВИТ – КАК ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫЙ ГЕПАТОПРОТЕКТОР [1, 2, 12]



- применение кобавита при острых формах вирусных гепатитов предупреждает развитие хронических форм заболеваний, а при хронических формах – предупреждает дальнейшее прогрессирование патологического процесса, в том числе и развитие цирроза печени;
- препарат существенно повышает антитоксическую функцию печени;
- способствует значительному увеличению регенераторного потенциала тканей, в том числе печеночной паренхимы;
- восстанавливает желчеобразовательную, желчевыделительную функции печени;
- интенсивно снижает активность печеночных ферментов (АлАТ и АсАТ), маркеров холестаза (щелочная фосфатаза, γ -глутамилтрансфераза);
- интенсивно уменьшает содержание билирубина в сыворотке крови;
- обладает, в том числе и при гепатитах, высокой антиоксидантной и мембраностабилизирующей активностью;
- кобавит существенно сокращает сроки клинических проявлений заболеваний печени и нормализации лабораторных показателей (рис. 1);
- в подавляющем большинстве случаев кобавит способствует быстрому снижению титра HBsAg вплоть до его полного исчезновения;
- усиливает белоксинтезирующие функции печени.

Желтушность кожных покровов и склер

Базисная терапия: 15-18 дней

Кобавит: 7-8 дней

Боли и тяжесть в правом подреберье

Базисная терапия: 15-28 дней

Кобавит: 7-9 дней

Увеличение печени

Базисная терапия: 23-28 дней

Кобавит: 10-12 дней

Ломота в теле

Базисная терапия: 14-24 дней

Кобавит: 7-8 дней

Асцит

Базисная терапия: 34-45 дней

Кобавит: 14-18 дней

HBs-антителенемия

Базисная терапия: от 2 мес. до нескольких лет

Кобавит: от 20 до 45 дней

Нормализация уровня билирубина

Базисная терапия: 23-30 дней

Кобавит: 12-14 дней

Нормализация активности печеночных ферментов

Базисная терапия: 24-28 дней

Кобавит: 8-10 дней

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

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

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

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

A.B.-BIOKOM



КОБАВИТ – КАК ПРЕПАРАТ УЛУЧШАЮЩИЙ ОБМЕННЫЕ ПРОЦЕССЫ В СИСТЕМЕ “МАТЬ – ПЛОД – РЕБЕНОК” [3, 4, 12]

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

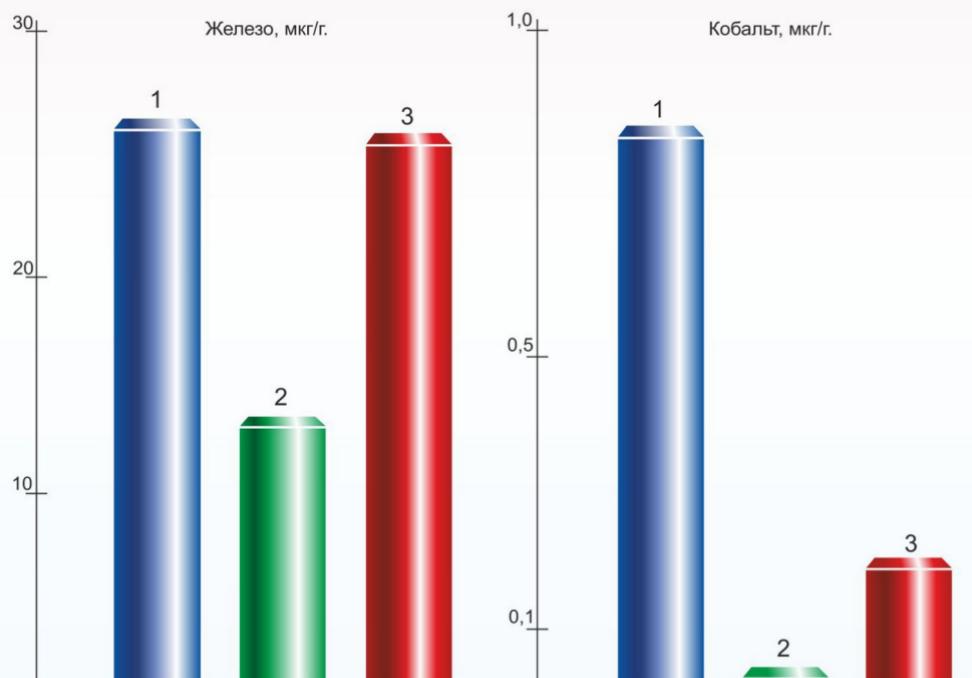


Рис. 2. Влияние кобавита на содержание элементов в грудном молоке (1 – здоровые кормящие матери; 2 – кормящие матери, принемавшие в период беременности только препараты железа; 3 – кормящие матери, принемавшие в период беременности кобавит и препараты железа)

ВЛИЯНИЕ КОБАВИТА НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НОВОРОЖДЕННЫХ

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

КОБАВИТ – КАК ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ ПРИ АНЕМИЯХ ВЗРОСЛЫХ, НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ [5 – 7, 12]

при анемиях взрослых препарат оказывает активирующее влияние на процессы, усиливающие усвоения железа как из состава пищевых продуктов, так и из железосодержащих препаратов, и как результат способствует быстрому и эффективному росту уровня гемоглобина и улучшению показателей красной части крови (рис. 3);

- способствует эффективному включению железа в состав гемоглобина;
- активирует функции костного мозга, ускоряет созревание эритроцитов и их поступление в циркулирующую кровь;
- в короткие сроки способствует исчезновению симптомов астенизации (быстрое утомление, потливость и др.);
- кобавит при анемиях новорожденных и детей усиливает усвоения железа из состава грудного молока;
- кобавит является первым и единственным препаратом предупреждающий возникновение синдрома "разведённого гемоглобина" у анемичных новорожденных, в том числе и у недоношенных (рис. 4);
- кобавит способствует усилиению белоксинтезирующей активности у младенцев.

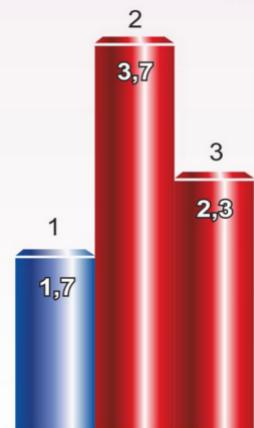


Рис. 3. Влияние кобавита на среднесуточный прирост гемоглобина (г/л) у взрослых анемичных больных (1 – результат базисной терапии, включающей полный курс препаратов железа, витаминов В12 и В6; 2 – результат применения кобавита в сочетании с базисной терапией; 3 – результат монотерапии препаратом кобавит при анемиях легкой степени)



Рис. 4. Влияние кобавита на уровень гемоглобина и на число эритроцитов при анемии новорожденных
Примечание. 1. Новорожденные контрольной группы в период лечения ежедневно получали витамины В6 и В12, а также альбумин.

2. Снижение уровня гемоглобина и числа эритроцитов в контрольной группе в период лечения является следствием возникновения синдрома "разведённого гемоглобина"

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

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

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

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

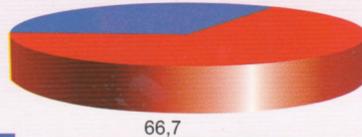
КОБАВИТ – КАК ПРОТИВОЯЗВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ [8–12]



- усиливает синтез нерастворимых гликопротеинов в слизистой ткани, интенсивно восстанавливает вязко-эластические свойства слизистого барьера, укорачивает сроки рубцевания язвы (рис. 5);
- оказывает на ткань слизистой желудочно-кишечного тракта индуктивное, антиоксидантное и цитопротективное действие;

- предупреждает осложнения возникающие в отдаленные сроки после оперативных вмешательств у больных с гастродуodenальными язвами;
- кобавит является единственным препаратом, позитивно влияющим на микроэлементный состав слизистой. Под его влиянием в ткани слизистой возрастает уровень таких важнейших элементов антиоксидантов как цинк, селен и кобальт, тогда как содержание железа (активатор процессов перекисного окисления липидов) – снижается;
- способствует ранней нормализации показателей желудочного сока;
- способствует быстрому исчезновению основных симптомов заболевания – изжога, боли в эпигастральной области.

Традиционная терапия
33,3



Традиционная терапия + кобавит
11,7

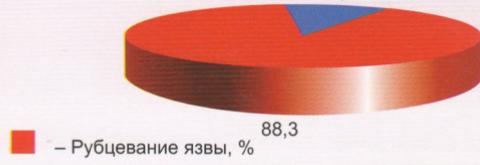


Рис. 5. Частота рубцевания язвы в зависимости от проводимой терапии (данные на 20 – 21 дни лечения)

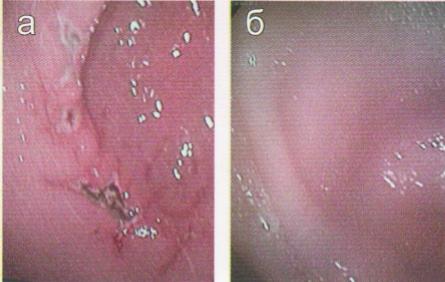


Рис. 6. Клинический эффект применения кобавита при эрозивном гастродуодените (Дилшод Х., 31 год)

До лечения (а):
Эрозивный гастродуоденит. В антральном отделении желудка обнаруживаются язвенные участки с размерами 4, 3, 2 и 2 см

После комплексного лечения с применением кобавита в течение 30 дней (б):
Язвенные участки отсутствуют, воспалительные участки и рубцы не обнаруживаются.
Слой муцина хорошо сформирован

При консервативной терапии язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, а также после оперативных вмешательств при язвенной болезни гастродуоденальной зоны кобавит следует принимать по следующей схеме:

Таблетки по 0,01 г. два раза в день в течение 20 – 25 дней.

При необходимости курс лечения препаратом повторяют.

ЛИТЕРАТУРА

1. Арипходжаева Ф.А. и др. Эффективность применения отечественного препарата кобавит при лечение вирусных гепатитов // Информационное письмо Минздрава РУз №00079. 1998 г.
2. Якубов В.А., Арипходжаева Ф.А., Печеницина Т.В. Сурункали В вирусли гепатит билан оғриган беморларни даволашда кобавитнинг иммун системасига таъсири // Патология, 2010. Вып. 4, С. 86–88.
3. Умарова Л.Н. Особенности феррокинетики и системы иммунитета у детей от матерей с анемией и обоснование привентивной терапии // Автореф. ... канд. мед. наук, Ташкент, 2004 г.
4. Махмудова Д.И. и др. Влияние микрозлементного состава грудного молока на гемопоэз новорожденного // "Актуальные вопросы в педиатрии". Мат. науч. Конф., Ташкент, 2002.
5. Бахрамов С.М. и др. Эффективность отечественного антианемического препарата кобавит // Мед. журнал Узбекистана, 2002. №4.
6. Фарманкулов Х.К. и др. Лечение анемии новым препаратом кобавит // IX Российской национальный конгресс "Человек и лекарство". Москва, 2002.
7. Фарманкулов Х.К. и др. Новый подход к лечению анемии у новорожденных // Информационное письмо Минздрава РУз №0167, 2004 г.
8. Аталиев А.Е. и др. Использование кобавита в комплексной терапии осложнений ... у больных с гастродуоденальными язвами // Информационное письмо Минздрава РУз №000192, 1999 г.
9. Исамухамедова Л.Ж., Якубов А.В. и др. Влияние кобавита на состояние слизистого барьера желудка при язвенной болезни // Ўзбекистон тиббиёт журнали, 2002. Вып. 5–6, С. 45–46.
10. Исамухамедова Л.Ж., Якубов А.В., Сайдов А.Б. Цитопротективное свойство кобавита – новое в лечение язвенной болезни // International Journal on Immunorehabilitation, 2002. Том 4, Вып. 1, С. 146.
11. Исамухамедова Л.Ж. Сравнительная оценка цитопротективного эффекта альфатокоферола и кобавита при язвенной болезни // Вестник РГМУ (Журнал Российского Государственного Медицинского Университета). Москва, 2001. Том 17, Вып. 2, С. 139.
12. Отчеты клинических испытаний препарата.

ПРЕПАРАТ СЕРТИФИЦИРОВАН

Республика Узбекистан. 100053. Ташкент, ул. Эзгулик, 27.

Телефон для справок: +99890 - 350-20-51