



ДЕТСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №6 УЗ САО г.Москвы

ОТЧЕТ

о клиническом исследовании биологически активной добавки «Зайченок» ООО»Алкой-Холдинг»

Повышенная возбудимость ребенка, раздражительность, неустойчивость настроения, капризность, плаксивость, нарушения сна являются наиболее распространенными психоэмоциональными расстройствами у детей. Данные невротические нарушения весьма часто возникают на фоне астенизации, связанной с присоединением интеркуррентных заболеваний, в частности ОРВИ и пневмонии.

Целью данного исследования явилась оценка переносимости и клинической эффективности БАД «Зайченок» для лечения повышенной возбудимости, раздражительности, плаксивости и нарушений сна у детей с ОРВИ и пневмонией.

В составе сиропа « Зайченок»:яблочно-вишневый сироп с добавлением водно-спиртового экстракта из смеси плодов барбариса, тмина, цветков ромашки, боярышника, листьев мяты, травы мелиссы и пустырника, корней валерианы. Он предназначен в качестве биологически активной добавки к пище общеукрепляющего и мягкого успокаивающего действия для детей с повышенной нервной возбудимостью, дополнительного источника витамина С и В6.

Материал и методы. Основную группу наблюдения составили 25 пациентов (11 мальчиков и 14 девочек) в возрасте 3 – 14 лет (средний возраст 6,2 года) с симптомами повышенной

возбудимости, раздражительности, плаксивости, нарушениями сна на фоне ОРВИ (15) и ОРВИ, осложненного пневмонией (10) (Табл.1).

Больные получали антибактериальную терапию (ампиокс, цефазолин) по поводу основного заболевания. В терапии отсутствовали медикаментозные седативные средства и физиотерапевтические процедуры с седативным эффектом.

Сироп «Зайченок» назначался по 1 чайной ложке 3 раза в день на 1/2 стакана воды сразу после приема пищи курсом 7- 14 дней, до момента выписки из стационара.

Контрольную группу составили 25 детей, сопоставимых по возрасту и полу, по основному и сопутствующим диагнозам, характеру психоэмоциональных и вегетативных расстройств, нарушениям сна с основной группой (табл.1). Для коррекции психоэмоциональных расстройств и нарушений сна дети контрольной группы получали стандартное для данной патологии лечение (настойку валерианы и пустырника).

Результаты исследования. У всех детей, включенных в исследование (как основной, так и контрольной группы), на фоне ОРВИ диагностирована сопутствующая патология в виде астено-nevrotического или эмоционально-вегетативного синдрома. Основными проявлениями последних были: психоэмоциональные расстройства (в 100% случаев): повышенная возбудимость, раздражительность, изменчивость настроения, в более младшем возрасте капризность, плаксивость. Нарушения сна отмечались в 88% случаев в основной и 96% в контрольной группе. (Табл.1).

У больных **основной группы** на фоне использования сиропа «Зайченок» положительная динамика психоэмоциональной симптоматики заключалась в отчетливом уменьшении частоты возбудимости, плаксивости, эмоциональной лабильности.

Таблица 1.

Характеристика клинических симптомов у детей с повышенной возбудимостью на фоне ОРВИ.

Группы	Основная (n = 25)	Контрольная (n = 25)
Возраст	от 7 до 15 лет	от 7 до 15 лет
Средний возраст	10,2 лет	10,3 лет
Пол	девочки-14 (56%) мальчики-11(44%)	Девочки-10(40%) Мальчики-15(60%)
Основной диагноз:		
ОРВИ	15 детей (60%)	12 детей (48%)
Пневмония	10 детей (40%)	13 детей (52%)
Сопутствующий диагноз:		
Астено-невротический		
Синдром	10 детей (40%)	9 детей (36%)
Эмоционально-вегетативный		
Синдром	15 детей (60%)	16 детей (64%)
Характеристика контролируемых нарушений:		
- психоэмоциональные расстройства		
повышенная возбудимость	25 детей (100%)	25 детей (100%)
раздражительность	20 детей (80%)	17 детей (68%)
плаксивость	17 детей (68%)	21 ребенок(84%)
- нарушения сна:	13 детей (52%)	13 детей (52%)

По визуальной аналоговой шкале (ВАШ) эти симптомы уменьшились в среднем в 1,5 раза к 10 дню лечения и в 2,5 раз 14 дню. Отчетливый положительный эффект отмечался у 60% детей.

В контрольной группе, получавшей настойку валерианы эффект был существенно меньше и составил: при возбудимости – 35%, раздражительности – 48%, плаксивости – 31%, колебаниях настроения – 48%.

На фоне приема препарата «Зайчонок» засыпание стало более быстрым и спокойным у 73% детей, имевших пресомнические расстройства, сон стал более глубоким у 88% больных, более спокойным (без частых пробуждений) – у 75%. По всем этим признакам эффект в основной группе был более быстрым и выраженным, чем в контрольной (не более чем у 40%).

Результат лечения сиропом «Зайчонок» был оценен как «хороший» в 84% случаев, как «удовлетворительный» – в 16%, «отсутствия эффекта» не было ни в одном случае.

Детям понравились вкусовые свойства сиропа. При разведении водой ни у кого из детей не было проявлений пищевой аллергии при его использовании.

Положительная динамика общего самочувствия детей и симтомов реконвалесценции от ОРВИ в основной группе была более выражена и опережала по темпам таковую в контрольной группе при идентичной исходной тяжести пациентов (соответственно к 8 и к 13 дню), что подтверждает наличие общеукрепляющего эффекта БАД.

Выводы:

1. БАД -сироп «Зайчонок» обладает седативным, успокаивающим и общеукрепляющим эффектом .
2. БАД -сироп «Зайчонок» эффективны у детей старше 3-х лет с невротическими и психоэмоциональными нарушениями на фоне интеркуррентных заболеваний и может использоваться для лечения повышенной раздражительности, возбудимости, плаксивости, нарушений сна у детей, в том числе в комплексной терапии.
3. Седативный эффект БАД –сироп «Зайчонок» в отношении таких симптомов, как раздражительность, повышенная возбудимость,

плаксивость, нарушения сна, частые при стандартном курсе 14 дней, выше, чем у традиционно применяемой у детей настойки валерианы и пустырника).

4. Побочных и аллергических реакций на прием БАД —сироп «Зайчонок» не отмечено.



Круженко

Е.Б. Круженкова
проф. Е.А. Дегтярева.

ДЕТСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №6 УЗ САО г.Москвы

ОТЧЕТ

о клиническом исследовании биологически активной добавки
«Зайчонок» ООО «Алкой-Холдинг»

Повышенная возбудимость ребенка, раздражительность, неустойчивость настроения, капризность, плаксивость, нарушения сна являются наиболее распространенными психоэмоциональными расстройствами у детей. Данные невротические нарушения весьма часто возникают на фоне астенизации, связанной с присоединением интеркуррентных заболеваний, в частности ОРВИ и пневмонии.

Целью данного исследования явилась оценка переносимости и клинической эффективности БАД «Зайченок» для лечения повышенной возбудимости, раздражительности, плаксивости и нарушений сна у детей с ОРВИ и пневмонией.

В составе сиропа « Зайчонок»: яблочно-вишневый сироп с добавлением водно-спиртового экстракта из смеси плодов барбариса, тмина, цветков ромашки, боярышника, листьев мяты, травы мелиссы и пустырника, корней валерианы. Он предназначен в качестве биологически активной добавки к пище общеукрепляющего и мягкого успокаивающего действия для детей с повышенной нервной возбудимостью, дополнительного источника витамина С и В6.

Материал и методы. Основную группу наблюдения составили 25 пациентов (11 мальчиков и 14 девочек) в возрасте 3 – 14 лет (средний возраст 6,2 года) с симптомами повышенной

возбудимости, раздражительности, плаксивости, нарушениями сна на фоне ОРВИ (15) и ОРВИ, осложненного пневмонией (10) (Табл.1).

Больные получали антибактериальную терапию (ампиокс, цефазолин) по поводу основного заболевания. В терапии отсутствовали медикаментозные седативные средства и физиотерапевтические процедуры с седативным эффектом.

Сироп «Зайченок» назначался по 1 чайной ложке 3 раза в день на 1/2 стакана воды сразу после приема пищи курсом 7- 14 дней, до момента выписки из стационара.

Контрольную группу составили 25 детей, сопоставимых по возрасту и полу, по основному и сопутствующим диагнозам, характеру психоэмоциональных и вегетативных расстройств, нарушениям сна с основной группой (табл.1). Для коррекции психоэмоциональных расстройств и нарушений сна дети контрольной группы получали стандартное для данной патологии лечение (настойку валерианы и пустырника).

Результаты исследования. У всех детей, включенных в исследование (как основной, так и контрольной группы), на фоне ОРВИ диагностирована сопутствующая патология в виде астено-невротического или эмоционально-вегетативного синдрома. Основными проявлениями последних были: психоэмоциональные расстройства (в 100% случаев): повышенная возбудимость, раздражительность, изменчивость настроения, в более младшем возрасте капризность, плаксивость. Нарушения сна отмечались в 88% случаев в основной и 96% в контрольной группе. (Табл.1).

У больных **основной группы** на фоне использования сиропа «Зайченок» положительная динамика психоэмоциональной симптоматики заключалась в отчетливом уменьшении частоты возбудимости, плаксивости, эмоциональной лабильности.

Таблица 1.
Характеристика клинических симптомов у детей с повышенной возбудимостью на фоне ОРВИ.

Группы	Основная (n = 25)	Контрольная (n = 25)
Возраст	от 7 до 15 лет	от 7 до 15 лет
Средний возраст	10,2 лет	10,3 лет
Пол	девочки-14 (56%) мальчики-11(44%)	Девочки-10(40%) Мальчики-15(60%)
Основной диагноз:		
ОРВИ	15 детей (60%)	12 детей (48%)
Пневмония	10 детей (40%)	13 детей (52%)
Сопутствующий диагноз:		
Астено-невротический		
Синдром	10 детей (40%)	9 детей (36%)
Эмоционально-вегетативный		
Синдром	15 детей (60%)	16 детей (64%)
Характеристика контролируемых нарушений:		
- психоэмоциональные расстройства		
повышенная возбудимость	25 детей (100%)	25 детей (100%)
раздражительность	20 детей (80%)	17 детей (68%)
плаксивость	17 детей (68%)	21 ребенок(84%)
- нарушения сна:	13 детей (52%)	13 детей (52%)

По визуальной аналоговой шкале (ВАШ) эти симптомы уменьшились в среднем в 1,5 раза к 10 дню лечения и в 2,5 раз 14 дню. Отчетливый положительный эффект отмечался у 60% детей.

В контрольной группе, получавшей настойку валерианы эффект был существенно меньше и составил: при возбудимости – 35%, раздражительности – 48%, плаксивости – 31%, колебаниях настроения – 48%.

На фоне приема препарата «Зайчонок» засыпание стало более быстрым и спокойным у 73% детей, имевших пресомнические расстройства, сон стал более глубоким у 88% больных, более спокойным (без частых пробуждений) – у 75%. По всем этим признакам эффект в основной группе был более быстрым и выраженным, чем в контрольной (не более чем у 40%).

Результат лечения сиропом «Зайчонок» был оценен как «хороший» в 84% случаев, как «удовлетворительный» – в 16%, «отсутствия эффекта» не было ни в одном случае.

Детям понравились вкусовые свойства сиропа. При разведении водой ни у кого из детей не было проявлений пищевой аллергии при его использовании.

Положительная динамика общего самочувствия детей и симптомов реконвалесценции от ОРВИ в основной группе была более выражена и опережала по темпам таковую в контрольной группе при идентичной исходной тяжести пациентов (соответственно к 8 и к 13 дню), что подтверждает наличие общеукрепляющего эффекта БАД.

Выводы:

1. БАД -сироп «Зайчонок» обладает седативным, успокаивающим и общеукрепляющим эффектом .
2. БАД -сироп «Зайчонок» эффективны у детей старше 3-х лет с невротическими и психоэмоциональными нарушениями на фоне интеркуррентных заболеваний и может использоваться для лечения повышенной раздражительности, возбудимости, плаксивости, нарушений сна у детей, в том числе в комплексной терапии.
3. Седативный эффект БАД –сироп «Зайчонок» в отношении таких симптомов, как раздражительность, повышенная возбудимость,

плаксивость, нарушения сна, частые при стандартном курсе 14 дней, выше, чем у традиционно применяемой у детей настойки валерианы и пустырника).

4. Побочных и аллергических реакций на прием БАД –сироп «Зайчонок» не отмечено.



Круженкова

Е.Б. Круженкова

Дегтярева

проф. Е.А. Дегтярева.