



В. Дубров<sup>1</sup>, Т. Дуброва<sup>1</sup>, В. Сухарева<sup>1</sup>, Д. Кристнер<sup>2</sup>,  
Д. Баямонте<sup>2</sup>, Д. Лорент<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Коммунальное лечебно-профилактическое предприятие  
«Черниговский областной противотуберкулезный диспансер»

<sup>2</sup>World Health Advanced Technologies Ltd.

## Эффективность препарата Энерсель в лечении пациентов с впервые диагностированным туберкулезом легких с предположительно сохраненной чувствительностью к противотуберкулезным препаратам и у пациентов с подтвержденным мультирезистентным туберкулезом легких

**Цель исследования** — определить эффективность применения комплексного гомеопатического препарата Энерсель у пациентов с впервые диагностированным туберкулезом легких, предположительно чувствительным к препаратам, и у пациентов с подтвержденным мультирезистентным туберкулезом легких.

**Материалы и методы.** В исследовании принимали участие 6 пациентов с впервые диагностированным туберкулезом легких, вероятно чувствительным к противотуберкулезным препаратам, и 7 с мультирезистентным туберкулезом. У каждого из них был позитивный бактериоскопический анализ мокроты на кислотоустойчивые бактерии (КУБ). Пациентам назначен Энерсель внутривенно, ингаляционно, сублингвально и интраназально в каплях в течение 30 дней непрерывно. Контроль клинической эффективности применения препарата Энерсель включал: обзорную рентгенографию и томографию легких по показаниям, бактериоскопию мокроты на КУБ и анализ качества жизни. Последний оценивали по уровню кашля, бодрости, настроения, аппетита, массе тела, наличии ночной потливости и непереносимости дыхания. Безопасность применения Энерселя оценивали по результатам развернутого анализа крови и тестированию функции печени.

**Результаты и обсуждение.** У 6 (100%) пациентов с ВДТБ, у которых была сохранена чувствительность к антимикобактериальным препаратам, по данным бактериоскопического анализа мокроты на КУБ через 30 суток прекратилось бактериовыделение. У них значительно уменьшились инфильтрация, размер и количество полостей распада в динамике при рентгенологическом исследовании легких. КЖ значительно улучшилось у всех 6 пациентов с ВДТБ. У 2 из 7 (28%) пациентов с МРТБ легких был отрицательный анализ мокроты на КУБ и еще у 1 (14%) пациента уменьшилась массивность бактериовыделения через 30 суток лечения. У каждого из этих 3 респондентов значительно улучшилась рентгенологическая картина легких. КЖ значительно улучшилось у всех 7 пациентов. Не обнаружено токсических реакций или побочных эффектов, связанных с использованием Энерселя.

**Выводы.** Энерсель был эффективен при кратковременном курсе лечения (30 дней) пациентов с ВДТБ, вероятно чувствительных к противотуберкулезным препаратам, и у пациентов с подтвержденным МРТБ легких. Не выявлено побочных эффектов от применения препарата Энерсель. Он может быть полезен для улучшения результатов традиционного лечения, общего состояния и сокращения сроков лечения пациентов.

### Ключевые слова

Впервые диагностированный туберкулез, мультирезистентный туберкулез, гомеопатия, Энерсель.

Туберкулез является ведущей причиной смертности среди инфекционных заболева-

ний в мире. В 2007 г. хроническим туберкулезом болели около 13,7 млн человек, и выявлено 9,3 млн новых случаев туберкулеза, главным образом в развивающихся странах. Уровень заболеваемости туберкулезом в Украине очень вы-