

I. ЭУКАРБОН® УНИКАЛЬНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

ЭУКАРБОН® считается уникальным лекарственным средством по следующим причинам:

1. **ЭУКАРБОН®** - это препарат из древесного угля, который содержит **исключительно натуральные минеральные и растительные компоненты**. Он действует как **мягкое слабительное средство** и является единственным на рынке **регулятором функции кишечника**, выпускаемым в форме таблеток.

2. Как **идеальный регулятор функции кишечника** он эффективен при **всех видах запоров, вялости кишечника, "запоре путешественников", вздутии, метеоризме, расстройстве пищеварения, С.Р.К. (синдроме раздраженного кишечника)**, кроме того, он способствует безболезненной эвакуации содержимого кишечника в случае геморроя, трещин в области анального отверстия или после хирургического вмешательства.

3. **ЭУКАРБОН®** также эффективен, как лекарственное средство при **легких приступах диареи**.

Существует две отдельные категории так называемых "**конкурентных продуктов**".

- **Слабительные средства** и
- **Антидиарейные средства,**

большинство из которых относятся также к безрецептурным препаратам, но могут назначаться врачом скорее с целью проведения лечения, чем профилактики нарушений функции кишечника. Ни одно из этих лекарственных средств в настоящий момент не может рассматриваться как истинный конкурентный препарат в плане эффективности, поскольку все они действуют **лишь однонаправлено – либо, как слабительное средство, либо как антидиарейный препарат**.

В противоположность этому, **ЭУКАРБОН®** вследствие **синергетического эффекта**, обеспечиваемого его компонентами, не обладает однонаправленным действием, кроме того, он является **идеальным регулятором функции кишечника**. Более того, **ЭУКАРБОН® не влияет на минеральный баланс**, если его применять в рекомендованных дозах, и может использоваться для **продолжительного лечения**, не вызывая каких-либо нежелательных побочных эффектов.

II. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ЭУКАРБОНЕ®

Само название уже заставляет вспомнить об угле, в частности, о древесном угле, классическим свойством которого является **адсорбирующий эффект**. Однако **ЭУКАРБОН®** - это больше, чем сорбент, - это, кроме того, **слабительное средство и регулятор функции кишечника**.

Для того, чтобы достичь того или иного эффекта или комбинации этих эффектов, достаточно лишь изменить дозу или продолжительность лечения.

Огромным преимуществом **ЭУКАРБОНА®** является то, что он состоит исключительно из натуральных компонентов, т.е. отсутствует риск развития побочных эффектов даже при длительном применении, это особенно важно в случае таких заболеваний кишечника, которые требуют, как минимум, 4 – 5-ти недельного курса лечения для восстановления функции кишечника.

К основным показаниям к применению ЭУКАРБОНА® относятся все формы запора, вялость кишечника ("запор путешественников"), вздутие, метеоризм, расстройство пищеварения и необходимость безболезненной эвакуации содержимого кишечника в случае геморроя, трещин в области анального отверстия, а также после родов.

ЭУКАРБОН® может также назначаться в течение длительного периода времени лежачим больным, которые, как правило, страдают от запоров. Кроме того, необходимо помнить о возможности применения его в области **радиологии**, в частности, при подготовке к исследованию почек и желчного пузыря. **ЭУКАРБОН®** может также использоваться в **кардиологии**, например, у больных, страдающих "ложным сердцебиением", в основе которого лежит сильное вздутие, оказывающее давление на диафрагму и, таким образом, вызывающее учащение пульса. **ЭУКАРБОН®** показан также для лечения С.Р.К. (синдрома раздраженного кишечника).

Дозы и схемы применения:

Маленький секрет **ЭУКАРБОНА®** и его изюминка заключается в том, что при низких дозах (1 – 3 таблетки в сутки) он действует как сорбент, в то время, как при высоких дозах (4 – 6 таблеток в сутки) обладает слабительным эффектом, а при долговременном применении нормализует функцию кишечника.

Для регулирующего эффекта необходимо учитывать следующее:

- средняя минимальная продолжительность курса лечения 4 – 5 недель до достижения нормализации функции кишечника.
- доза обратнопропорциональна улучшению функции кишечника, т.е. необходимо снижать дозу в зависимости от улучшения функции кишечника.

Существует **два типа колопатии:**

а) Больные, **не страдающие от запора**, собственно говоря, они страдают от повторяющихся эпизодов расстройства пищеварения, сопровождаемых симптомами нарушения функции кишечника.

В этом случае назначают 1 таблетку 3 раза в сутки и снижают дозу в зависимости от улучшения пищеварительной функции. Показателем для снижения дозы является консистенция стула.

Как только он становится жидким, т.е. как при диарее, можно сделать вывод, что пассаж вдоль кишечника улучшился, и доза может быть снижена до 1 таблетки 2 раза в сутки. Такая схема приема препарата сохраняется до тех пор, пока вновь не появятся признаки диареи, свидетельствующие о дальнейшем улучшении пассажа, после чего доза снова снижается до тех пор, пока не будет достигнута нормализация функции кишечника.

б) Больные, **страдающие от запора в течение нескольких дней:** в этом случае на первом этапе необходимо добиться выздоровления, прежде чем начать восстановление функции кишечника.

CHEMISCH-PHARMAZEUTISCHE FABRIK GESSELLSCHAFT M.B.H.

A-1040 WIEN, GOLDEGGASSE 5 VIENNA AUSTRIA Firmenbuch Nr. FN 72182a HG Wien

Лечение начинают с 2 таблеток 3 раза в день, в среднем, в течение 2-х дней пока не происходит эвакуации кишечного содержимого. Как только эта цель достигнута, можно начать восстановление функции кишечника.

Н.В.: В случае функциональных нарушений (как при других хронических заболеваниях) стресс или небольшая поездка (т.е. изменение климата или рациона питания) могут привести к возобновлению расстройства. В подобных случаях (функциональных расстройств) тенденция к развитию запоров может повториться, однако, если эффективная регуляция функции кишечника уже была достигнута, прием 1 таблетки, в случае необходимости, окажет желаемый эффект.

Примечания относительно доз:

Два человека с одинаковыми параметрами (возраст, вес, рост), употребляющие одинаковую пищу, будут реагировать на нее *по-разному*. Один может переварить ее без проблем, а у другого могут скапливаться газы и он будет страдать от вздутия или расстройства пищеварения. Аналогично этому, *больные по-разному реагируют на ЭУКАРБОН®*, поэтому целесообразно применять более широкий и более гибкий *диапазон доз* (придерживаясь, естественно, средней дозы, рекомендованной в инструкции), индивидуально подбирая дозу для каждого больного с целью получения желаемого результата.

Для достижения *адсорбирующего эффекта* мы рекомендуем назначать по *1 – 3 таблетки в сутки*. В некоторых случаях необходим только этот эффект. Если у больного развивается тенденция к диарее после приема 3 таблеток в сутки, достаточно снизить дозу.

Или, допустим, противоположный случай: больной консультируется с врачом по поводу *запора*. Назначенная доза *по 2 таблетки 3 раза в день* не приносит улучшения в первый день лечения. В этом случае необходимо продолжить принимать препарат в той же дозе до тех пор, пока не будет достигнуто желаемое действие, поскольку *ЭУКАРБОН®* обладает кумулятивным эффектом.

Нам известно, что *слабительное действие ЭУКАРБОНА®* обусловлено антрахиноновыми гликозидами, содержащимися в листьях сенны. *Средний порог слабительного действия* достигается при **30 мг** антрахиноновых гликозидов в сутки. Поскольку каждая таблетка *ЭУКАРБОНА®* содержит **6 мг** данного действующего вещества, необходимо принять 5 таблеток (рассуждая математически) для достижения слабительного эффекта. Однако, и это очень существенно, у некоторых пациентов *порог* чувствительности к данному веществу *ниже* среднего, что объясняет, почему слабительное действие может быть вызвано и более низкой дозой (когда желательна лишь адсорбирующее действие), в противоположность этому у других больных этот порог может быть *выше* среднего, поэтому в некоторых случаях после приема 2 таблеток 3 раза в день слабительный эффект может отсутствовать в течение первого дня лечения.

Таким образом, можно утверждать следующее:

ЭУКАРБОН® ЯВЛЯЕТСЯ МЯГКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, ДОЗУ КОТОРОГО НУЖНО ИНДИВИДУАЛЬНО ПОДБИРАТЬ ДЛЯ КАЖДОГО БОЛЬНОГО. В ИДЕАЛЕ, ИМЕННО БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН САМ ВЫБРАТЬ, КАКАЯ ДОЗА НАИЛУЧШИМ ОБРАЗОМ СООТВЕТСТВУЕТ ЕГО ПОТРЕБНОСТЯМ.

Геморрой и трещины в области анального отверстия:

В данном случае проблема заключается в необходимости безболезненной эвакуации кишечного содержимого, запор в такой ситуации часто является результатом того, что больной рефлекторно задерживает дефекацию, боясь боли. Большим преимуществом *ЭУКАРБОНА®* является то, что при адекватной дозе возможно изменять консистенцию стула даже до жидкой, если это желательно в данном конкретном случае. Этот эффект

является чисто механическим и объясняется тем фактом, что **ЭУКАРБОН®** существенно снижает абсорбцию воды в кишечнике, тем самым сохраняя стул мягким.

Радиологическое обследование

Могут быть рекомендованы три варианта дозы в зависимости от того, каким количеством времени располагает врач для подготовки больного:

- если времени достаточно: в течение 3-х дней до обследования, 2 таблетки 3 раза в день
- если в распоряжении только 1 день: 4 таблетки утром и 4 вечером перед обследованием
- если в распоряжении врача менее дня и случай является неотложным, 6 – 8 таблеток сразу.

Все три схемы позволяют достигнуть одинакового результата, и их применение зависит только от времени, которым располагает врач.

Применение **ЭУКАРБОНА®** в радиологии объясняется двумя фактами:

с одной стороны, он оказывает общее очищающее действие, которое может быть легко достигнуто при увеличении дозы, а с другой стороны, и, прежде всего, он удаляет газы из кишечника, что гарантирует получение более четкой, легко читаемой рентгенограммы.

Травматология и хирургия

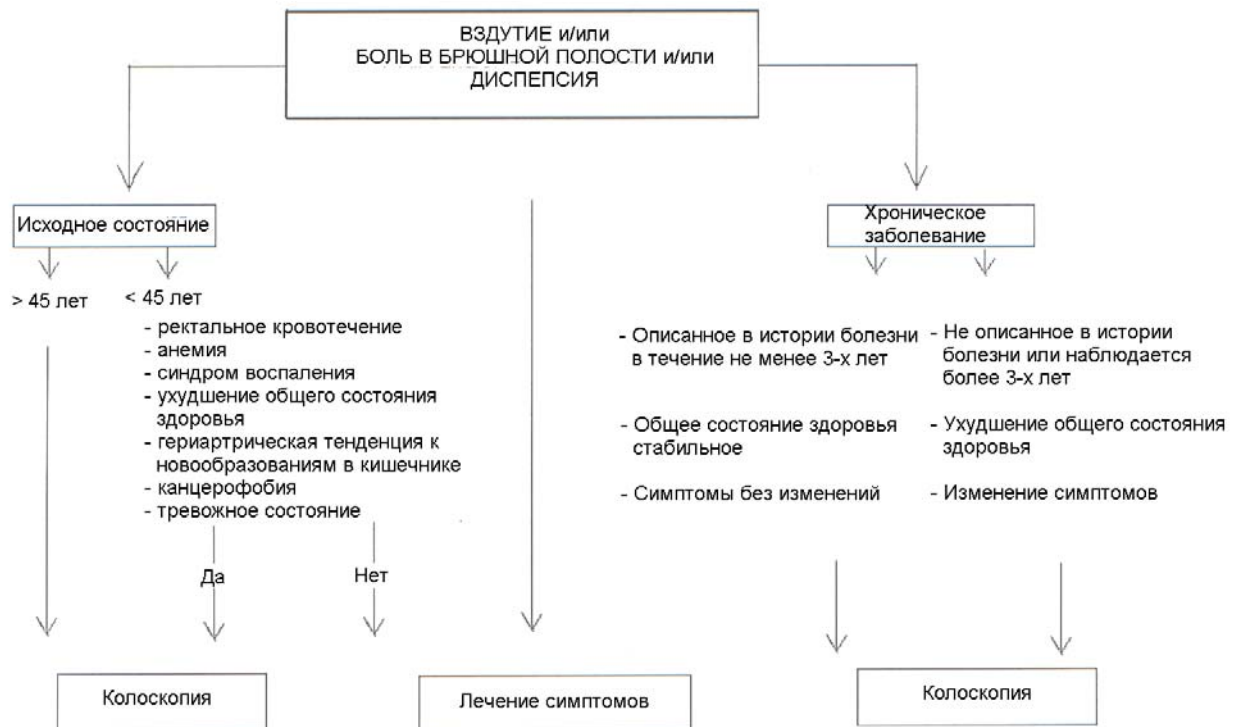
В травматологии и хирургии, особенно у лежачих больных после операции, и вследствие этого, страдающих от запоров (о чем говорилось выше), **ЭУКАРБОН®** может помочь предупредить эти проблемы.

ЭУКАРБОН® в педиатрии

В Северном Марокко матери, дававшие своим детям непривычную пищу, утверждали: что с самых первых дней их грудные младенцы и малыши получали манную кашу, которая вызывала у них ужасное вздутие. Врач-педиатр разрешила эту проблему, порекомендовав мамам добавлять ¼ таблетки **ЭУКАРБОНА®** (измельченную в порошок) в детскую пищу, и ее метод оказался абсолютно успешным.

Это еще один аспект эффективности и возможности применения **ЭУКАРБОНА®**.

По словам одного из гастроэнтерологов: "70% населения страдают нарушениями функции кишечника, а оставшиеся 30% только что осознали, что эти проблемы у них есть", таким образом, каждый житель Земли является потенциальным потребителем **ЭУКАРБОНА®**.

III. СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА*Алгоритм диагностики***ТАБЛИЦА С.Р.К. – ПРИМЕЧАНИЯ И КОММЕНТАРИИ**

Эта сравнительная таблица ясно демонстрирует, что диагностика функциональной колопатии или синдрома раздраженного кишечника (С.Р.К.) является процессом исключения симптомов и подчиняется определенным правилам.

Мы начинаем с таких симптомов, как вздутие и/или неспецифические (неопределенные) боли брюшной полости и/или диспепсия (запоры в 70% случаев и диарея – в оставшихся 30%). Независимо от того, является это первым проявлением или хронической формой болезни, врач должен установить причину этих симптомов (в частности, методом колоскопии) и, если физиологическая причина не обнаружена, автоматически он может предполагать наличие синдрома раздраженного кишечника (С.Р.К.) и проводить лечение его симптомов.

- Факторы, благоприятствующие развитию синдрома раздраженного кишечника, многочисленны, врачи и медицинская литература указывают на то, что к ним относятся стресс, тревожные состояния, однообразное питание, несвежая пища.

Все эти факторы, если они присутствуют в течение длительного времени, в конце концов, приводят к синдрому раздраженного кишечника. Как часто мы слышим от врачей: "Тревожность проявляется кишечными симптомами".

Выражение "симптоматическое лечение" свидетельствует об этом со всей очевидностью: вследствие отсутствия возможности лечить непосредственную причину возникновения синдрома раздраженного кишечника, объектом воздействия становятся его симптомы.

Для того, чтобы повлиять на причины как таковые, некоторые врачи рекомендуют своим пациентам обратиться к психиатру (они считают С.Р.К. психосоматическим синдромом); кроме того, занятия спортом (особенно ходьбой), употребление в пищу свежих овощей, тщательное и медленное пережевывание во время еды, т.е. пытаются устранять одну причину за другой.

Однако, в большинстве случаев, для лечения подобных симптомов врачи назначают различные лекарственные средства.

• Лечение симптомов

Что обычно назначает врач при С.Р.К.?

- Сорбент, чтобы уменьшить вздутие
- Спазмолитик для устранения боли
- Слабительное средство против запора (в 70% случаев)
- Седативные средства для снятия стресса и тревожности

С медицинской точки зрения С.Р.К. является психосоматическим заболеванием.

Примечание

У 30 больных, страдающих диареей (чередующейся с запором), диарея возникает вследствие двух причин:

- Во время фазы запора фекалии очень твердые и компактные, что приводит к раздражению толстой кишки. Затем кишка вырабатывает слизь, которая становится причиной диареи.
- В период этой фазы небольшие порции каловых масс могут забрасываться из толстого кишечника в тонкий. Эти порции каловых масс содержат анаэробные микроорганизмы, которые становятся причиной инфекции тонкого кишечника и приводят к инфекционной диарее. В подобном случае врач должен назначить сорбент для выведения газов и токсинов, а также антибиотики (например, метронидазол) для уничтожения анаэробных микроорганизмов

• Почему при лечении С.Р.К. применяют ЭУКАРБОН®?

Благодаря его составу и возможности индивидуально подбирать дозу, что позволяет достигнуть оптимальной эффективности, ЭУКАРБОН® - это препарат выбора для лечения симптомов С.Р.К.

- При низких дозах (1 – 3 таблетки в сутки) ЭУКАРБОН® действует, как сорбент.
- При высоких дозах (4 – 6 таблеток в сутки) ЭУКАРБОН® действует как сорбент и слабительное средство.
- ЭУКАРБОН® облегчает боль по двум причинам:
 - эфирные масла мяты перечной и фенхеля известны своим антиспазматическим и ветрогонным действием
 - кроме того, выведение газов, благодаря адсорбции уменьшает давление в брюшной полости и, следовательно, вызываемую им боль (механический эффект)

• Применение ЭУКАРБОНА® для лечения С.Р.К.

Для нормализации кишечного транзита, и, следовательно, устранения симптомов С.Р.К. с помощью ЭУКАРБОНА® больной должен соблюсти два условия:

- Продолжительность курса лечения
- Снижение дозы в соответствии с улучшением кишечного транзита

○ Продолжительность лечения:

В среднем, 4 – 5 недель или до тех пор, пока не будет достигнут нормальный кишечный транзит. Если больной прерывает лечение через 1 -2 недели, он, конечно же, почувствует улучшение, но в скором времени вернется в исходное состояние, т.е. симптомы возобновятся.

○ Снижение дозы:

При улучшении кишечного транзита больной должен снижать дозу. Улучшение транзита определяется по консистенции стула. Как только стул стал жидковатым или наблюдается тенденция к диарее, это свидетельствует о том, что транзит улучшился и доза может быть постепенно снижена пока не будет достигнута желаемая нормализация кишечного транзита.

Результатом нормализации кишечного транзита должно быть следующее:

- исчезновение симптомов

- синдром раздраженного кишечника по-прежнему присутствует, однако, можно предполагать, что это хроническое заболевание.

Как только нормализован кишечный транзит, больной должен почувствовать, что ему достаточно принять 1 или 2 таблетки **ЭУКАРБОН®**, если это необходимо, для того, чтобы восстановить нормальный кишечный транзит.

➤ **ЭУКАРБОН®** - схема дозирования:

- С.Р.К. с устойчивым запором:

Прежде, чем начать регулировать кишечный транзит врач должен постараться устранить запор.

В этом случае назначают **ЭУКАРБОН®** в высоких дозах (2 таблетки 3 раза в день) в течение 2-х дней до тех пор, пока запор не будет устранен.

Как только это достигнуто, проводят лечение в два этапа, которое заключается в достижении нормального кишечного транзита.

В течение 7 – 10 дней: 1 таблетка 3 раза в день. В случае улучшения транзита (показатель: консистенция стула), снижение дозы до 1 таблетки 2 раза в день, а при дальнейшем улучшении до 1 таблетки в день.

- С.Р.К., сопровождаемый диареей:

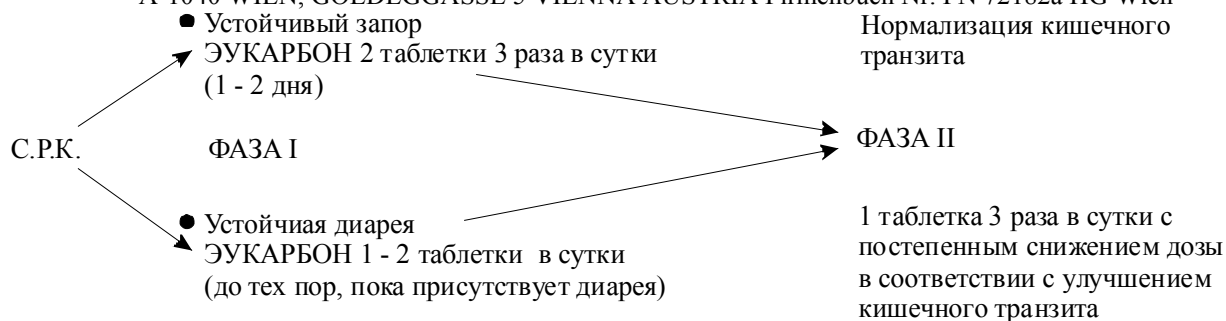
В этом случае врач сначала должен воздействовать на диарею, прежде чем начать нормализацию кишечного транзита.

Он должен назначить антибиотик (метронидазол) в обычной дозе с обычной продолжительностью курса лечения и дополнительно сорбент для связывания токсинов: **ЭУКАРБОН®** в дозе 1 – 2 таблетки в сутки (в данном случае речь идет только об адсорбции газов и токсинов).

Как только диарея устранена, начинают 2-ю фазу лечения, а именно регуляцию транзита. 2-ая фаза аналогична 2-ой фазе лечения больных, страдающих С.Р.К. с устойчивым запором.

CHEMISCH-PHARMAZEUTISCHE FABRIK GESSELLSCHAFT M.B.H.

A-1040 WIEN, GOLDEGGASSE 5 VIENNA AUSTRIA Firmenbuch Nr. FN 72182a HG Wien



ВАЖНО: Доза может быть подобрана индивидуально, что позволяет достигнуть наилучшего результата в каждом отдельном случае.

АРГУМЕНТЫ, В ПОЛЬЗУ ПРИМЕНЕНИЯ ЭУКАРБОНА® ПРИ ЛЕЧЕНИИ С.Р.К.

Большинство больных, которые обращаются с жалобами на желудочно-кишечные заболевания, страдают от диспепсии. Они жалуются на запор, вздутие, диарею и т.д., которые могут сопровождаться или не сопровождаться болью. Большинство из этих пациентов страдают от **функциональной колопатии (С.Р.К.)** и от ее хорошо известных симптомов.

Кроме классического адсорбирующего эффекта древесного угля, **ЭУКАРБОН®** также обладает слабительным и регулирующим действием благодаря другим натуральным компонентам, входящим в его состав.

Как достигнуть того или иного эффекта **ЭУКАРБОНА®** или комбинации всех эффектов.

Это легко достигается при изменении дозы и продолжительности лечения.

- При низких дозах 1 – 3 таблетки в сутки **ЭУКАРБОН®** действует как сорбент и назначается при различных явлениях вздутия (диспепсия, метеоризм).
- При высоких дозах 4 – 6 таблеток в сутки **ЭУКАРБОН®** действует как сорбент и слабительное средство и назначается в случае запора (временного или хронического), геморроя и трещин в области анального отверстия.
- Если лечение продолжается, в среднем, 4 – 5 недель, **ЭУКАРБОН®** регулирует функцию кишечника. Это очень важно при лечении функциональной колопатии (С.Р.К.), целью которого является нормализация кишечного транзита. Однако больной должен помнить, что
 - лечение должно продолжаться, в среднем, 4 – 5 недель или до тех пор, пока не будет достигнут нормальный кишечный транзит.
 - доза должна постепенно снижаться в соответствии с улучшением кишечного транзита, на что указывает консистенция стула: как только наблюдается тенденция к диарее или стул стал жидким, значит, транзит улучшился и необходимо постепенно снижать дозу до достижения нормального кишечного транзита.

В случае успешного лечения, в дальнейшем, больному будет достаточно принять 1 или 2 таблетки в случае необходимости для восстановления нормального кишечного транзита.

Можно подбирать дозу в каждом отдельном случае индивидуально для получения оптимально результата.

ЭУКАРБОН® нужно принимать во время или после еды с большим количеством воды.

ЭУКАРБОН® И СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА

С.Р.К. – это хроническое заболевание, лечение которого заключается в воздействии на его симптомы.

Симптомами С.Р.К. являются скопления газов в кишечнике, запор (в 70% случаев), диарея (в 30% случаях) и неспецифические боли в области желудка.

Обычно врачи назначают сорбент, слабительное средство, спазмолитик и седативное средство.

Как нам известно, в малых дозах ЭУКАРБОН® обладает адсорбирующим действием, а в больших – слабительным и адсорбирующим действием. ЭУКАРБОН® содержит эфирные масла мяты перечной и фенхеля, которые обладают спазмолитическим и ветрогонным эффектами. Кроме того, при снижении давления в кишечнике (адсорбция газов) уменьшается боль.

Схема лечения

Функциональная колопатия (С.Р.К.), сопровождаемая запором

В течение первых 2-х дней 2 таблетки 3 раза в сутки.

Как только запор устранен: 1 таблетка 3 раза в день (приблизительно в течение 1 недели – 10 дней.)

Снижение дозы по мере улучшения кишечного транзита. Улучшение кишечного транзита проявляется в изменении консистенции фекалий на более жидкую.

Снижение дозы до 1 таблетки утром и 1 таблетки вечером (приблизительно в течение 1 недели – 10 дней).

Тот же самый результат проявится в тенденции к диарее, что свидетельствует о дальнейшем улучшении кишечного транзита.

Следующее снижение дозы до 1 таблетки в сутки. Прекращение лечения, как только кишечный транзит стал регулярным.

С целью поддержания регулярного кишечного транзита назначают 1 – 2 таблетки в сутки, при необходимости.

Лечение ХРОНИЧЕСКОГО ЗАПОРА и С.Р.К.

Подготовка к рентгеновскому обследованию

Совершенно ясно, что врачи и больные хотели бы получать немедленные результаты – это желание является одинаковым практически во всем мире.

Даже в случае хронического запора 2 таблетки ЭУКАРБОН® 3 раза в день почти всегда дают слабительный эффект.

Можно рекомендовать таким больным принимать по 2 таблетки ЭУКАРБОНА® утром, 2 таблетки днем и по 3 или 4 таблетки перед сном.

Кроме того, запор часто связан с присутствием геморроя и трещин в области анального отверстия. В этих обоих случаях именно страх перед болью во время дефекации становится причиной запора. Большим преимуществом ЭУКАРБОНА® является то, что при увеличении дозы (2 таблетки 3 раза в день) стул становится более мягким. Это происходит следующим образом:

У кишечника есть две функции: эвакуация каловых масс и абсорбция воды: именно абсорбция воды делает каловые массы более твердыми и запускают болезненный процесс. Таким образом, нам необходимо размягчить каловые массы, чего мы можем легко добиться благодаря антрахиноновым гликозидам, содержащимся в ЭУКАРБОНЕ®. Антрахиноновые

гликозиды (входящие в состав таких активных компонентов, как сенна и ревеня), обладают двумя эффектами: они стимулируют перистальтику и уменьшают абсорбцию воды в кишечнике. Следовательно, чем больше таблеток ЭУКАРБОНА® принять, тем мягче станут каловые массы, и боль во время дефекации при геморрое будет уменьшаться.

ЭУКАРБОН® также применяется при подготовке больных к рентгеновскому обследованию. Это преимущество необходимо использовать и развивать. Три способа подготовки обсуждаются в разделе А.1 "Общие примечания по ЭУКАРБОНУ®".

С другой стороны, длительное лечение и регуляция кишечного транзита необходима больным, страдающим функциональной колонатией (синдром раздраженного кишечника или С.Р.К.):

С.Р.К. – это хроническое заболевание и можно воздействовать лишь на его симптомы. В настоящее время не существует методов полного излечения С.Р.К. Даже причины развития С.Р.К. остаются невыясненными. Авторитетные специалисты говорят о стрессе, однообразном и некачественном питании, недостатке физических нагрузок...

Симптомы С.Р.К.: образование газов в кишечнике, запор (в 70% случаев), диарея (в 30% случаев), неопределенные боли. Врачи обычно назначают сорбенты, слабительные средства, спазмолитики и седативные средства.

При небольших дозах (1 – 3 таблетки в сутки) ЭУКАРБОН® обладает действием сорбента, в то время, как при более высоких дозах (4 – 6 таблеток в сутки) действует как сорбент и слабительное средство. Эфирные масла мяты перечной и фенхеля дополнительно оказывают спазмолитическое и ветрогонное действие. Благодаря абсорбции и выведению газов уменьшается давление в кишечнике, и вызываемая им боль.

Необходимо помнить, что доза ЭУКАРБОНА® должна уменьшаться по мере улучшения кишечного транзита; улучшение кишечного транзита проявляется в консистенции каловых масс. Как только каловые массы становятся несколько жидковатыми – это свидетельствует об улучшении кишечного транзита.

Схема лечение С.Р.К. в случае запора

В течение первых 2-х дней: 2 таблетки 3 раза в сутки.

Как только запор устранен: 1 таблетка 3 раза в день в течение 7 – 10 дней.

Как только улучшение кишечного транзита достигнуто (жидковатый стул или легкая диарея), доза снижается до 1 таблетки утром и 1 таблетке вечером в течение 7 – 10 дней до полного восстановления кишечного транзита. Как только произошла нормализация кишечного транзита, что является замечательным успехом в лечении С.Р.К., больной должен принимать 1 – 2 таблетки ЭУКАРБОНА® при необходимости.

Лечение может показаться слишком длительным, но не будем забывать, что С.Р.К. это хроническое заболевание, и, как правило, больные консультируются с врачом относительно подобных проблем и симптомов. С помощью ЭУКАРБОНА® мы можем нормализовать кишечный транзит и, прежде всего, устранить симптомы, что является очень хорошим результатом. Нашей задачей является убедить врачей, с которыми мы встречаемся в большом преимуществе, которое обеспечивает ЭУКАРБОН® их пациентам, страдающих С.Р.К. Если мы на одну чашу весов положим хронический характер С.Р.К., а на другую – пользу, которую может принести ЭУКАРБОН® через месяц лечения, избавление от проблем, которые связаны с этим заболеванием, равновесие сместится в сторону курса лечения в течение 4 – 5 недель. По сравнению с результатами, которые могут быть получены, продолжительность лечения приобретает второстепенное значение.

Медицинский представитель должен донести эту мысль до сознания врача. Роль врача заключается в том, чтобы объяснить больному, почему и как он назначает тот или иной препарат.

III. АКТИВИРОВАННЫЙ ДРЕВЕСНЫЙ УГОЛЬ

Активированный древесный уголь получают из **обугленного растительного сырья**, такого как древесина, торф или скорлупа кокосового ореха.

Сырье сжигают и обрабатывают паром при очень высокой температуре. Так создают специальную сеть из **микропор различного диаметра**. Внутренняя поверхность, полученная таким образом, является огромной и **охватывает 200 м² на 1 г древесного угля**, что в 8 раз превышает размеры теннисного корта. Данный продукт называют активированным углем.

Огромная внутренняя поверхность активированного угля позволяет связывать большое количество веществ, этот процесс называют адсорбцией. Для фармацевтической промышленности древесный уголь обрабатывают до высокой степени чистоты. Благодаря огромной связывающей способности, он является идеальным средством для **адсорбции и удаления токсинов** из тканей.

ЭУКАРБОН® содержит НЕАКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ

В отличие от активированного древесного угля **ЭУКАРБОН®** является комбинацией нескольких природных соединений. Он действует, проходя через желудочно-кишечный тракт, оказывая различные эффекты. Сера начинает действовать в тонком кишечнике, в то время, как антрахиноновые производные из ревеня и сенны действуют в толстом кишечнике. Кроме слабительного **ЭУКАРБОН®** действует так же, как сорбент благодаря тому, что в его состав входит **неактивированный древесный уголь**, который используется **умышленно из-за его более низкой адсорбирующей способности, не мешающей действию слабительных веществ**, а активированный уголь с более сильной адсорбирующей способностью обязательно снижал бы их действие. Таким образом, **ЭУКАРБОН®**, наряду с адсорбирующими и очищающими действиями угля дополнен хорошо сбалансированной комбинацией натуральных слабительных средств и эфирных масел, обладающих ветрогонным эффектом. **ЭУКАРБОН®** помогает пищеварению, действует, как мягкое слабительное и идеальный регулятор функции кишечника.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1.

ЭУКАРБОН® - это традиция лечения, известная с 1909 года, т.е. более 90 лет в более, чем в 85 странах.

Секреты успеха

Секрет его успеха заключается в двух важных моментах:

1. В его состав входят только натуральные компоненты: **ЭУКАРБОН®** - это древесный уголь, состоящий исключительно из натуральных минеральных и растительных компонентов. Он действует как мягкое слабительное и является единственным регулятором функции кишечника в форме таблеток.
2. Особенность комбинации его компонентов, которая дает синергетический эффект и уравнивает адсорбирующее и слабительное действия.

Механизм действия

ЭУКАРБОН® действует в желудочно-кишечном тракте.

- Адсорбирующий эффект: обусловлен древесным углем, известным своей способностью адсорбировать газы и токсины любого происхождения.
- Слабительное действие: достигается благодаря ревеню, сенне и сере. Кроме слабительного действия очищенная сера обладает мягким дезинфицирующим действием.
- Ветрогонный и спазмолитический эффект благодаря эфирным маслам мяты перечной и фенхеля.

Кроме слабительного действия **ЭУКАРБОН®** обладает адсорбирующим действием, благодаря тому, что в его состав входит неактивированный древесный уголь. Сера начинает действовать в тонком кишечнике, в то время как антрахиноновые производные, входящие в экстракты корня ревеня и листьев сенны действуют в толстом кишечнике. Адсорбирующее и очищающее действие угля в **ЭУКАРБОНЕ®** дополнено хорошо сбалансированной комбинацией растительных ингредиентов.

Слабительное действие предупреждает чрезмерное высушивание каловых масс, в то же самое время в случае легкого расстройства пищеварения древесный уголь адсорбирует токсины и газы, которые могут стать причиной диареи. Токсины, возникающие при расстройствах пищеварения, адсорбируются древесным углем, слабительные компоненты обеспечивают дефекацию. Кроме того, **ЭУКАРБОН®** не взаимодействует с другими лекарственными средствами и не нарушает электролитный баланс.

Показания

ЭУКАРБОН®, как адсорбент и натуральный регулятор деятельности кишечника имеет широкий спектр показаний. **ЭУКАРБОН®** - это идеальный регулятор функции кишечника,

эффективный во всех случаях запоров, вялого кишечника, запоров путешественников, вздутия, метеоризме, несварении, С.Р.К. **ЭУКАРБОН®** также эффективен при легких приступах диареи.

ЭУКАРБОН® не противопоказан беременным женщинам, диабетикам и пожилым людям.

Дозы:

Дозы **ЭУКАРБОНА®** могут варьировать в соответствии с индивидуальными потребностями.

- Адсорбирующий эффект: 1 – 2 таблетки утром, днем и вечером.
- Слабительное действие: увеличение дозы до 3 – 4 таблеток вечером.
- Для подготовки к рентгеновскому обследованию и полной очистки и удалению газов из пищеварительной системы: 6 – 8 таблеток накануне исследования.
- Хронический запор: 2 таблетки 3 раза в день в течение 2 – 3 дней.

Маленький секрет **ЭУКАРБОНА®** и существенное преимущество заключается в том, что при низких дозах он действует как сорбент, в то время, как при высоких дозах обладает слабительным эффектом, а при долговременном применении нормализует функцию кишечника.

Примечание:

Два человека по-разному будут реагировать на одинаковую пищу. Порог чувствительности к действующему веществу будет также различным. Именно поэтому доза должна подбираться индивидуально.

Резюме:

ЭУКАРБОН® является сорбентом и натуральным регулятором функции кишечника.

- Представляет известную во всем мире традицию с 1909 года.
- Имеет синергетический состав в гармонии с природой.
- Является эффективным и хорошо переносится.
- Имеет широкий спектр показаний.

Конкуренты:

Существуют две категории продуктов, которые являются так называемыми конкурентными препаратами:

- Слабительные средства и
- Антидиарейные средства

Большинство из них относятся к безрецептурным препаратам и чаще назначаются с целью лечения, чем профилактики. Ни один из этих препаратов в настоящее время не может рассматриваться, как истинный конкурент по эффективности, поскольку все они действуют только однонаправлено, либо как слабительные средства, либо, как антидиарейные средства.

Основным преимуществом **ЭУКАРБОНА®** является то, что он состоит исключительно из натуральных компонентов, т.е. отсутствует риск развития побочных эффектов даже при длительном лечении, что имеет большое значение в случае расстройств пищеварения, требующих, как минимум 4 – 5-ти недельного лечения для восстановления функции кишечника.

Влияние ЭУКАРБОНА® на пищеварение

В ротовой полости пища обрабатывается слюной и смешивается с ферментом амилазой. Амилаза расщепляет углеводы.

Пищевой комок проходит через глотку и пищевод и попадает в желудок. Здесь он вступает в контакт с пепсином, ферментом, ответственным за расщепление белка. Предварительно переваренная масса проходит в 2-перстную кишку.

В 12-перстной кишке эта масса тщательно перемешивается с пищеварительными ферментами, вырабатываемыми желчным пузырем и поджелудочной железой.

Из 12-перстной кишки, масса попадает в тонкий кишечник и извлеченные питательные компоненты адсорбируются в кровеносную систему.

На этом этапе в действие вступает **ЭУКАРБОН®**: благодаря слабительным свойствам он предупреждает чрезмерное высыхание каловых масс. В то же самое время в случае легкого расстройства пищеварения древесный уголь адсорбирует токсины и газы, которые могут вызвать диарею.

В толстом кишечнике из каловых масс извлекается жидкость.

Токсины, образующиеся при расстройствах пищеварения, адсорбируются углем, а компоненты, обладающие слабительным действием обеспечивают нормальное выведение каловых масс.

Приложение II.

1. Состав ЭУКАРБОНА®

ЭУКАРБОН® состоит из 6 натуральных компонентов, которые можно разделить на три категории:

Древесный уголь: адсорбирует газы и токсины различного происхождения.

Необходимо подчеркнуть, что это неактивированный древесный уголь. Активированный древесный уголь обладает адсорбирующей способностью, которая в 8 раз превышает аналогичную способность неактивированного угля. Поскольку активированный уголь действительно обладает очень высокой адсорбирующей способностью, необходимо сказать, что включение его в состав препарата могло бы привести к запору и, кроме того, активированный уголь подавлял бы действие других активных компонентов.

Лист сенны, экстракт корня ревеня и очищенная сера обладают слабительным действием.

Необходимо подчеркнуть, что благодаря синергетическому действию, все три компонента представлены в маленьких количествах.

Эфирные масла мяты перечной и фенхеля обладают спазмолитическим и ветрогонным действиями. Кроме того, эфирное масло мяты перечной стимулирует секрецию желчи, что необходимо для переваривания жиров.

2. Действие ЭУКАРБОНА®

При низких дозах: 1 – 3 таблетки в сутки **ЭУКАРБОН®** проявляет адсорбирующую способность.

При высоких дозах: 4 – 6 таблеток в сутки **ЭУКАРБОН®** действует, как слабительное.

3. Показания

Как сорбент: вздутие, образование газов, диспепсия, метеоризм.

Как слабительное средство: все виды запоров.

Геморрой и трещины в области анального отверстия: Одной из главных проблем, связанных с этой патологией является очень болезненная дефекация, что может привести к запору, как рефлекторному страху перед болью. **ЭУКАРБОН®** снижает абсорбцию воды в кишечнике, сохраняет мягкую консистенцию каловых масс и делает их эвакуацию из кишечника менее болезненной. Другими словами, мы можем контролировать консистенцию стула простым варьированием дозы **ЭУКАРБОНА®**.

СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА (С.Р.К.)

С.Р.К. - одно из основных показаний для ЭУКАРБОНА®

С.Р.К. – это хроническая патология, лечение которой заключается, главным образом, в воздействии на ее симптомы. Эта проблема известна во всем мире и не решена до сегодняшнего дня.

С.Р.К. характеризуется:

- Запором в 70% случаев (диарея, в оставшихся 30%. На самом деле, этот вид диареи является следствием запора)
- Почти постоянное присутствие газов
- Диффузное ощущение боли в области живота при постоянном изменении локализации боли.

Классическая схема лечения: Стандартное лечение С.Р.К. заключается в назначении следующих препаратов:

1. Слабительных от запора
2. Сорбента для уменьшения газов
3. Спазмолитиков для уменьшения боли
4. Транквилизатора, поскольку большинство врачей рассматривают С.Р.К., как психосоматическую патологию.

Известно, что **ЭУКАРБОН®** действует, как сорбент при низких дозах, а при высоких – как сорбент и слабительное средство. Также известно, что **ЭУКАРБОН®** обладает спазмолитическим и ветрогонным действием благодаря эфирным маслам мяты перечной и фенхеля. Более того, уменьшая давление в брюшной полости (адсорбирующее действие древесного угля) он уменьшает боль (простой механический эффект).

Для нормализации функции кишечника с помощью **ЭУКАРБОНА®** при лечении С.Р.К., необходимо учитывать два условия: (под восстановлением функции кишечника мы подразумеваем исчезновение всех симптомов и окончание медикаментозного лечения С.Р.К.). Средний период лечения составляет 4 – 6 недель до достижения нормального кишечного транзита.

Необходимо постепенное снижение дозы по мере улучшения функции кишечника.

Как узнать, что функция кишечника улучшилась?

Ответ можно получить, наблюдая за консистенцией каловых масс. Если каловые массы становятся жидковатыми, или Вы отмечаете тенденцию к диарее, значит, кишечный транзит улучшился и необходимо адекватно снизить дозу.

Приведем пример с больным, страдающим С.Р.К. с предшествующим запором:

- В этом случае лечение начинают с 2 таблеток 3 раза в день в течение 1 – 2 дней. Как только проблема запора преодолена, мы переходим ко второму этапу лечения, целью которого является нормализация кишечного транзита.

- Этот этап начинают с двух таблеток два раза в день. Его продолжительность 7 – 10 дней.

- После улучшения кишечного транзита, больному назначают 1 таблетку 3 раза в день в течение 7 – 10 дней. При дальнейшем улучшении дозу постепенно снижают до полного восстановления функции пищеварительной системы.

РЕНТГЕНОВСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Подготовка больных к рентгеновскому обследованию почек или желчного пузыря включает в себя полное выведение газов, а также очистку пищеварительного тракта. Этот двойной эффект достигается обычно назначением сорбента и слабительного средства. Теперь у нас есть **ЭУКАРБОН®**, поскольку известно, при высоких дозах **ЭУКАРБОН®** дает двойной, необходимый эффект: действует как слабительное средство и как сорбент одновременно.

Есть два способа подготовки больных к такому виду исследований в зависимости от того, каким количеством времени врач располагает.

- Если у врача есть 3 дня: 2 таблетки 3 раза в день в течение 3-х дней перед исследованием.

- Если у врача только 1 день: 4 таблетки утром и 4 таблетки вечером /Согласно другим клиническим протоколам, эффективным является применение 4 таблеток утром, 2 таблеток днем и 4 таблеток вечером.

- Неотложные случаи: если консультация происходит вечером и больной должен быть подготовлен к обследованию на следующее утро: 6 – 8 таблеток **ЭУКАРБОНА®** перед сном.

Все выше описанные способы дают желаемый эффект – четкую, легко читаемую рентгенограмму, которую легко интерпретировать.

Чем меньше времени для подготовки, тем выше доза.

Основные области применения

Гастроэнтерология и терапия

С.Р.К., все виды запора, геморрой, трещины в области анального отверстия.

Рентгеновское обследование

Подготовка больных к рентгеновскому обследованию почек и желчного пузыря.

Гинекология

Беременные женщины часто страдают от запоров, газов, геморроя и трещин в области анального отверстия.

Хирургия

Подготовка больных к полостным операциям, способы подготовки аналогичны тем, которые описаны в разделе "Подготовка к рентгеновскому обследованию", они позволяют хирургу работать в оптимальных условиях.

В послеоперационном периоде для лежачих больных, которые обездвижены на длительный период времени и проявляют склонность к запорам. **ЭУКАРБОН®** можно применять в различных дозах в зависимости от степени тяжести запора.

Психиатрия, невропатология

Прием нейролептиков часто приводит к запорам, особенно если больные проходят длительные курсы лечения. В этих случаях врач должен индивидуально подобрать дозу в соответствии с состоянием больного.

Офтальмология:

В послеоперационном периоде **ЭУКАРБОН®** может быть назначен для предупреждения запоров и сильного давления во время дефекации. Это касается, в частности, пожилых пациентов, которые часто страдают запором.

Стоматология:

Часто несвежее дыхание вызвано запором.

=====

ЭУКАРБОН® можно представлять врачам и сотрудникам здравоохранения всех специальностей. Наш препарат воздействует на широкий спектр патологий, возникающих постоянно во всех социальных слоях. У каждого из нас есть друзья или близкие, которые в определенные моменты жизни сталкиваются с тем или иным видом расстройства пищеварения, не говоря уже о тех, кто страдает хроническими заболеваниями.

Мы убедились в универсальности и эффективности **ЭУКАРБОНА®**. **ЭУКАРБОН®** должен быть в каждой домашней аптечке. То, что мы создали, на самом деле это не что иное, как удовлетворение потребностей рынка.