

Патентований аюрведичний препарат СУКТИН (SOOKTYN), ALARSIN, Індія

ALARSIN

www.alarsin.com.ua

Основні фізико-хімічні властивості:

опуклі таблетки сірого кольору, діаметр таблетки приблизно 11,3 мм;
висота приблизно 4,5 мм



Склад на одну таблетку масою 506 мг:

Сукті Басма – 112,5 мг, Імбірна лілія – 80,0 мг, Нард індійський – 40,0 мг,
Перець довгий – 30,0 мг, Блекота чорна - 30,0 мг, Банан – 30,0 мг,
Аїр звичайний – 10,0 мг, Дурман звичайний – 5,0 мг,
допоміжні речовини – 90,5 мг

Сукті Басма - карбонат кальцію, отриманий з раковини перлинної устриці
Очищені шматочки раковини перлинної устриці подрібнюються в порошок.
Далі він нагрівається при відсутності повітря до температури 900 - 800 С°
протягом 3 - 2 годин. Цей процес повторюється три рази.

Сукті Басма використовується як природне джерело кальцію і як інгредієнт
у патентованих аюрведических ліках.

Терапевтичний ефект

Випробування на кафедрах медицини, гастроентерології, хірургії показують такі позитивні властивості СУКТИНА:

- Детоксифікує шлунково-кишковий тракт.
- Позитивно впливає на центральний регуляторний механізм.
- Сприяє нормалізації роботи печінки, сприяє травленню.
- Має м'яку седативну, протиспазматичну і заспокійливу дію на відміну від антацидів.
- Діє по всій довжині кишечника і дозволяє повністю видалити неперетравлені залишки, забезпечує нормальну перистальтику.
- Не має недоліків сучасних синтетичних лікарських засобів, антацидів, Н-2блокаторів.

В Індії SOOKTYN (СУКТИН) зареєстрований як лікарський засіб. В Україні, завдяки натуральним та рослинним інгредієнтам, зареєстрований як дієтична добавка.

Показання до застосування:

- Підвищена кислотність, метеоризм, диспепсія, нудота, блювота, кислотний рефлюкс, гастро-кардіальний синдром, виразки дванадцятипалої кишки і шлунку, синдром подразненого шлунка і ерозія.
- Під час вагітності: ранкова нудота, блювота, надмірне слиновиділення, кислотний рефлюкс.
- У дітей: різі, коліки, втрата апетиту, твердий стілець, закріп.
- У стоматологічній практиці: підвищена кислотність ротової порожнини, диспепсія і підвищена кислотність через труднощі при жуванні, носіння протезів і конструкцій.
- В якості ад'юванта до анальгетиків, антибіотиків, протизапальних препаратів для мінімізації побічних ефектів таких, як подразнення шлунка і втрата апетиту і т. Д.
- При захворюваннях печінки: як потенціуючий призначене лікування засіб, млява печінка.

Спосіб застосування:

2 таблетки 4-3 рази на день між прийомами їжі.

При важких і гострих симптомах: від 3 до 6 таблеток, змішаних з водою, в разовій дозі. Дозу можна повторювати при необхідності, доки симптоми не зникнуть.

Для дітей: 1 - 2/1 таблетка, змішана з водою або молоком 4-3 рази на день.

Термін застосування: до 3 місяців, в подальшому термін споживання та можливість повторного курсу узгоджувати з лікарем.

Застереження при застосуванні: індивідуальна чутливість до компонентів.

Вагітність: може призначатися в період вагітності. Дані про негативний вплив препарату СУКТИН на плід відсутні.

Рекомендується консультація з лікарем.

Побічна дія: відсутні

Умови зберігання: в сухому, прохолодному місці при температурі не вище 25 С°.

Термін придатності: 3 роки з дати виготовлення.

Упаковка: по 100 таблеток у пластиковому флаконі без картонної упаковки або в картонній упаковці.

КЛІНІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ПРЕПАРАТУ СУКТИН (SOOKTYN) ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ПІДВИЩЕНОЇ КИСЛОТНОСТІ ТА ВИРАЗКОВОЇ ХВОРОБИ

ALARSIN

www.alarsin.com.ua

Д-р С. Сурья Пракаш Рао (SURYA PRAKASH RAO), магістр медицини, член Міжнародного коледжу хірургів, Професор, керівник Відділення хірургії в Медичному коледжі та лікарні Рангарая, м. Какінада, (штат Андхра-Прадеш)

Клінічне дослідження препарату Суктин (Sooktyн) проводилося для з'ясування його ефективності при лікуванні підвищеної кислотності, поширеного захворювання, на яке особливо страждає міське населення, під впливом факторів психічного стресу, нерегулярного і неправильного харчування.

ПАЦІЄНТИ ТА МЕТОДИ:

До клінічного дослідження було включено сто випадків. Однак, оскільки не всі випадки могли регулярно спостерігатися, дослідження проводилося тільки у тих випадках, коли перед початком лікування могла бути проведена ендоскопія, та повторена після його закінчення для оцінки результатів. З усіх історій хвороби 27 були неповні, а 73 містили повну інформацію. Діагноз робився на підставі ретельного медичного обстеження, реєстрації симптомів та ендоскопічного дослідження. Брали участь 41 випадок виразки дванадцятипалої кишки, 4 випадки виразки шлунку, 2 - виразки анастомозу, 18 - гастриту, 8 випадків дуодениту, в цілому - 73 випадки (таблиця 1).

Таблиця 1 - Діагнози

Діагноз	Кількість випадків	%
Виразка дванадцятипалої кишки	41	56,2
Виразка шлунку	4	5,5
Виразка анастомозу	2	2,7
Гастрит	18	24,6
Дуоденіт	8	11,0
Разом	73	100,0

В Індії SOOKTYN (СУКТИН) зареєстрований як лікарський засіб. В Україні, завдяки натуральним та рослинним інгредієнтам, зареєстрований як дієтична добавка.

Пацієнтам давали по 2 таблетки Суктина три рази за півгодини до їжі.

Пацієнтів спостерігали кожні 15 днів, суб'єктивно вони відзначали поліпшення, пов'язане зі зниженням інтенсивності та тривалості болю та печії. Протягом періоду лікування особам, які мали пристрасть до куріння й алкоголю, було рекомендовано утримуватися від них. Клінічне поліпшення оцінювали шляхом обстеження організму з особливим наголосом на поліпшенні загального стану здоров'я та зниженні хворобливості у епігастральній та гіпогастральній областях. Були проведені повторні ендоскопічні дослідження. Пацієнтів лікували протягом дев'яти місяців. У більшості випадків, лікування Суктином можна було закінчити вже через шість місяців, після досягнення значних поліпшень, однак прийом препарату тривав ще три місяці, для спостереження за будь-якими рецидивами та рекурсіями.

КОМЕНТАР

Всіх пацієнтів лікували протягом дев'яти місяців, хоча у більшості пацієнтів поліпшення настало вже через 6 місяців. Це було зроблено з конкретним наміром побачити, чи будуть будь-які рецидиви та рекурсії. Пацієнти були піддані повторній ендоскопії верхніх відділів. Ослаблення симптомів оцінювали шляхом медичного обстеження та суб'єктивних відчуттів пацієнта щодо зменшення симптомів. З 41 випадку виразки дванадцятипалої кишки лікування виразки було відзначено у 36 випадках, у 5 випадках змін не відбулося. З чотирьох випадків виразки шлунку зменшення розміру виразки спостерігалося у двох випадках, та у двох випадках не було змін. Не було змін також у 2 анастомотичних виразках. Серед 18 випадків гастриту відзначається помітне ендоскопічне поліпшення в усіх випадках. Серед 8 випадків дуодениту ендоскопічне поліпшення спостерігалося в усіх випадках (таблиця 2).

Таблиця 2 - Результати

Діагноз	Загальна кількість випадків	Повне лікування/ ендоскопічні поліпшення		Не виліковано/ часткові поліпшення		Ендоскопічні дослідження (наприкінці 2 місяців лікування)		
	Кількість	Кількість	%	Кількість	%	Кількість	Виліковано	Без змін
Виразка дванадцятипалої кишки	41	36	87,8	5	12,2	41	36	5
Виразка шлунку	4	2	50,0	2	50,0	4	2	2
Анастомотична виразка	2	0	-	2	100,0	2	-	2
Гастрит	18	18	100,0	0	-	18	18	-
Дуоденіт	8	8	100,0	0	-	-	-	-
Всього	73	64	87,7	9	12,3	-	-	-

Сардесай (Sardesai) (1) у дослідженні 50 випадків показав, що Суктин дав відмінні результати у лікуванні печії, кислої відрижки, диспепсії, болю після їжі, підвищеної кислотності та виразкової хвороби. Рангабаш'ям (Rangabashyam) (2) у дослідженні 50 випадків показав, що Суктин виявився досить ефективним при печії, кислій відрижці, диспепсії та при дискомфорті у епігастральній ділянці. Препарат ефективний при лікуванні виразки дванадцятипалої кишки та функціональної диспепсії. При анастомотичній виразці препарат не є ефективним. Тріверді (Trivedi) (3) у дослідженні 48 випадків підвищеної кислотності показав, що результати були відмінними у %41,6 випадків, добрими у %29,2, задовільними у %29,2 випадків.

Шанкер (Shanker) (4) у контрольованому дослідженні 200 випадків, показав клінічну ефективність Суктина, місцевого препарату, яка оцінювалася та порівнювалася із використанням зараз гистаміном H₂, у препараті Ранітидин, який блокує рецептори. Було доведено терапевтичну перевагу Суктину над препаратом із гистаміном H₂, який блокує рецептори: %92 пацієнтів досягли -%100ого зцілення, приймаючи Суктин, тоді як тільки %86 пацієнтів вилікувалися, приймаючи Ранітідін. Жоден пацієнт, який приймав Суктин, не потребував будь-якої допоміжної терапевтичної допомоги, тоді як %69 пацієнтів, що приймали Ранітідін, потребували слабкого проносного, щоб полегшити запор та його наслідки. Ніхто з тих, хто приймав Суктин, не відчував ефект скасування, не було рецидивів, пацієнти позитивно оцінювали лікування препаратом. У цьому дослідженні успішність лікування Суктином оцінюється у %87,7. Не відмічено жодних побічних ефектів та рецидивів, навіть протягом додаткових 3 місяців прийому препарату, призначених виключно для виявлення рецидивів та побічних ефектів.

ВИСНОВКИ

- Суктин - це місцеві індійські ліки, що містять комбінацію інгредієнтів.
- Лікування виразкових хвороб Суктином є дешевшим у порівнянні із лікуванням антагоністами H₂рецепторів.
- Препарат краще переноситься пацієнтами.
- При лікуванні Суктином зазначалося повне зцілення у %87,7 випадків при підвищеній кислотності та виразкової хвороби.
- Виявлено, що препарат є корисним при загоєнні виразки дванадцятипалої кишки.
- Суктин зменшує симптоми, що сильно турбують при виразці шлунку та анастомотичній виразці.
- Препарат ефективний також для зниження симптомів рефлюксного гастриту.
- Суктин не має побічних ефектів, рецидивів та повторних проявів не відзначено.

Звичайні лікарські засоби при лікуванні підвищеної кислотності та її наслідків викликають нейтралізацію підвищеної кислотності або пригнічують гіперсекрецію шлункового соку та діють як препарати, які пригнічують симптом. У випадку з Суктином, як показало це дослідження, препарат має пряму терапевтичну дію при лікуванні виразкових захворювань та допомагає при підвищеній кислотності.