

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
***КАФЕДРА ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА***

117049 г. Москва  
Ленинский проспект, д.10 к.14

тел. 236-92-24

18 октября 2002г.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

О клинической эффективности применения препарата «КАРМОЛИС» в клинике  
ЛОР-болезней лечебного факультета РГМУ им. Н.И. Пирогова

«КАРМОЛИС» (CARMOLIS, производство « Dr.A&L Shmidgall», Австрия) состав которых включает эфирные масла: в 1 мл каплеф ментола 15,38 мг, масла тимьяна 15мкг, масла анисового 139 мкг, масла китайского коричника 1,584 мг, масла гвоздичного 1,584 мг, масло лимона 100 мкг; масло лаванды широколистной 1,584 мг, масло лаванды узколистной 1,584 мг, масло цитронеллы 154 мкг, масла шалфея 316 мкг; масла мускатного ореха 630 мкг; (прочие ингредиенты: этанол, вода очищенная). «КАРМОЛИС» представлен эфирными маслами, т.е. многокомпонентными смесями летучих веществ разнообразной структуры, основными из которых являются монотерпены, сесквитерпены и их производные, реже алифатические и ароматические соединения.

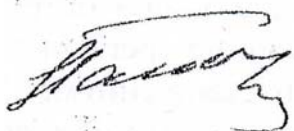
Наблюдалось 117 больных (70 женщин и 47 мужчин, в возрасте от 15 до 75 лет), которым «КАРМОЛИС» назначался комплексно и в монотерапии. Применялся препарат у 48 больных с заболеваниями глотки в виде полоскания (15-20 капель на ½ стакана теплой воды) при обострении хронического фарингита (20 больных, их них 8 с гипертрофической и 12 с субтрофической формой), хроническим тонзиллите (12 больных) и аденоидите (16 больных). При остром риноларинготрахеите (18 больных с ОРВИ) «Кармолис» применялся в виде ингаляций сухой и влажной (5 мл на ½ литра кипятка) в течение 7-10 дней. При наличии регионарного реактивного лимфоаденита, сопровождающего острое воспаление ЛОР-органов, больным рекомендовалось смазывание регионарных зон раствором «КАРМОЛИС» легкими массирующими движениями неоднократно в течение дня. У 10 больных, страдающих субатрофическим ринитом и 10 больных с вазомоторным ринитом (нейровегетативная форма) «КАРМОЛИС» применялся в виде постоянной ингаляции в течение длительного времени – 1-2 месяце. Кроме того, препарат назначался больным с кохлеовестибулярными расстройствами, цефалгией сосудистого генеза (15 больных) и на фоне остеохондроза (16 больных). Эти больные помимо сухих ингаляций применяли препарат внутрь (10-25 капель на кусочек сахара) 2-3 раза в день или на высоте головной боли, растирали виски и получали лечебный массаж головы, шеи, позвоночника с лосьоном «Кармолис» в виде 10 дневных курсов.

Анализ эффективности проводили по трех бальной аналого-сенсорной шкале, включающей оценку органолептических свойств и динамику субъективной и объективной симптоматики. Оценка эффективности считалась «положительной» при выздоровлении больного, нормализации фаринго-риноскопической картины, восстановлении или облегчении носового дыхания, уменьшения или снятия головной боли и головокружения, уменьшении чувства тошноты и раздражительности; «удовлетворительной» - если больной отмечал кратковременное облегчение в клинических проявлениях заболевания; «отрицательной» - если у больного имело место отсутствие эффекта или ухудшение состояния при использовании препарата.

«Положительный» результат отмечен в 77 % случаев (90 больных), «удовлетворительный» - в 22% случаев (26 больных) и «отрицательный» отмечен в 1% случаев (1 больной). В последнем случае больной с вторичным кохлеовестибулярным невритом на фоне арахноидита задней черепной ямки, который отметил чувство раздражения, дурноты и удушья при применении препарата, что было расценено как индивидуальная непереносимость препарата. Других побочных явлений за время применения препарат «Кармолис» не наблюдалось. Препарат не назначался больным, страдающим atopической аллергией в любом ее проявлении, в частности при полинозе, бронхиальной астме и др.

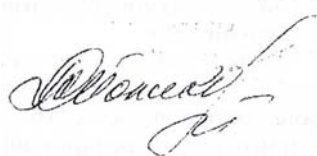
Таким образом, препарат «Кармолис», благодаря сложным биологически активным композициям, обладает антисептическим, антимикробным, противовирусным, противовоспалительным, антиоксидантным, смазочным, муколитическим, болеутоляющим и успокаивающим действием, может быть рекомендован в практику оториноларинголога включаться в протокол лечения ЛОР-больных с острой и хронической ЛОР-патологией.

Зав.каф. ЛОР-болезней леч.ф-та РГМУ  
Член-корр.РАМН  
Засл.деятель науки РФ, профессор



В.Т.Пальчун

Профессор каф. ЛОР-болезней  
леч.ф-та РГМУ д.м.н.



Т.С. Полякова