

C. Bommeli, R. Bohnsack, C. Kolb

**PADMA CIRCOSAN** –  
naujas **PADMA 28** pavadinimas.

Daugiau informacijos  
[www.padma.lt](http://www.padma.lt)

# PADMA 28 – daugiakomponentis Tibeto medicinos vaistas\* klinikinėje praktikoje

Retrospektyvinė 147 klinikinų atvejų studija

Buvo išanalizuoti 147 penkiolikos Šveicarijos gydytojų pranešimai apie gydymo vaistu PADMA 28 rezultatus.

60% visų analizuotų atvejų gydytojai skyrė vaistą periferiniams kraujotakos sutrikimams gydyti. Šioms indikacijoms bei kardiovaskuliniams ir smegenų kraujotakos ateroskleroziniams sutrikimams gydyti vaistas buvo skiriamas dažniausiai (75%). Į šią grupę pateko ir pacientai, sergantys atminties susilpnėjimu, jaučiantys užimą ausyse bei turintys regos sutrikimų. Esant kitoms lėtinėms ligoms (nugaros ir sąnarių skausmams, svaigimui, silpnumui ir nuovargiui, venų uždegimams ir alergijai) vaistas gydytojų buvo skiriamas rečiau (25%).

Ir gydytojai, ir pacientai gerai vertino vaisto efektyvumą (75%). Gerai buvo vertintas vaisto toleravimas (94 gydytojų ir 85% pacientų) ir vaisto forma (87%). Lygiai ketvirtadalis pacientų buvo gydyti tik PADMA 28. Buvo konstatuota, kad gydant PADMA 28 pradinis periferinės kraujotakos sutrikimus, gauta gerų rezultatų, todėl preparatas aktualus gydant aterosklerozės sukeltas ligas bei taikant jį šių ligų prevencijai.

## Įvadas

Daugelis klinikinų tyrimų įrodė PADMA 28 efektyvumą gydant protarpinį šlubčiojimą (*claudicatio intermittens*) [1,2,3,4]. Nauji vaisto poveikio mechanizmų molekuliniai ir ląstelių biologiniai tyrimai parodė, kad vaistas turi antioksidacinių ir antiuždegiminių savybių [5,6,7].

Šioje retrospektyvinėje studijoje buvo renkami gydytojų pranešimai apie vaisto PADMA 28 taikymą jų praktikoje. Studijos tikslas – rasti atsakymus į šiuos klausimus:

- kokioms ligoms bei patologijoms esant vaistas dažniausiai skiriamas kasdienėje praktikoje?
- kaip gydytojai ir pacientai vertina preparato efektyvumą?
- kokius kitus vaistus dažniausiai vartoja pacientai kartu su PADMA 28?
- kaip vaistas toleruojamas, kokia jo sąveiką su kitais vaistais, ar laikomasi vaisto vartojimo tvarkos?

## Metodika

Buvo apklausti 58 Šveicarijos gydytojai, ar jie sutiktų pateikti atsakymus į anketą apie patirtį skiriant vaistą PADMA 28 savo pacientams. Sutiko 15 gydytojų, iš kurių buvo gauti pranešimai apie 147 atvejus. Įvertinti 226 atskiri simptomai, nes daugelis pacientų skundėsi keliais simptomais. Jie buvo suskirstyti pagal priežastis (1 lentelė). Anketose buvo pateikti klausimai apie pacientų subjektyvius nusiskundimus, ligos simptomus, gydymo trukmę, dozavimą, įvadinę terapiją, papildomai skirtus vaistus bei kitokią gydymą, vaisto toleravimą, sąveiką su kitais vaistais, gydymo nutraukimo priežastis, laboratorinių tyrimų duomenis bei bendrą gydytojo ir paciento įvertinimą.

Vaisto efektyvumui nustatyti buvo balais vertinama simptomatika (stipri, vidutinė, silpna, be nusiskundimų) ir jos pokyčiai (pagerėjimas arba pablogėjimas):

- 3 balai: nuo stiprios iki nesimptominės;

- 2 balai: nuo stiprios iki silpnos arba nuo vidutinės iki nesimptominės;
- 1 balas: nuo stiprios iki vidutinės arba nuo vidutinės iki silpnos ar nuo silpnos iki nesimptominės;
- 0 balų: simptomatika nepakito.

Manoma, kad gydytojų pranešimuose dažniausiai atsispindėjo sėkmingi gydymo atvejai, nors dvidešimtyje pranešimų (9%) buvo pranešta apie nepasisėkusį gydymą, kai jis buvo neefektyvus arba nutrauktas.

Statistinė analizė buvo atliekama vertinant pacientų atsiliepimus, vaisto skyrimo indikacijas, nepageidaujamus vaisto poveikius ir bendrą efektą. Statistiškai pagal atvejų skaičių buvo įvertintos indikacijų sritys arba aprašyti pavieniai atvejai.

## Rezultatai

### Gydytojai

Iš 15 studijoje dalyvavusių gydytojų 9 buvo bendrosios praktikos, 3 chirurgai ir po vieną kojų ligų, vidaus ligų ir odontologijos specialistą. 12 iš jų domėjosi alternatyviosios medicinos kryptimis: 2 – fitoterapija, 3 – akupunktūra, 3 – homeopatija, kiti – antroposofine medicina, ozonoterapija, biorezonansu. 3 skyrė PADMA 28 kaip alternatyviosios medicinos vaistą.

Vidutiniškai iš kiekvieno gydytojo buvo gauta po 10 pranešimų (nuo 1 iki 29).

### Pacientų charakteristika

Vidutinis 147 pacientų amžius buvo 65 metai (nuo 21 iki 95 metų). Vyrų ir moterų skaičius buvo panašus. Dominavo europiečiai (84%).

\* Pagal tūkstantmetį Tibeto medicinos receptą daugiau nei trisdešimt metų Šveicarijoje gaminamas vaistas, pripažintas Europoje.

Indikacijos	Galimos priežastys				
	Pacientų skaičius	Simptomų skaičius (viso 226)	Kraujotakos sutrikimai	Oksidacinis stresas	Lėtinis uždegimas
<b>PADMA 28 gydyti susirgimai (simptomai)</b> Viso 147 pacientai					
<b>Periferiniai kraujotakos sutrikimai</b>	<b>115</b>	<b>133 (59%)</b>	x	x	x
Protarpinis šlubčiojimas, periferiniai cirkuliacijos sutrikimai, ribotas nueinamas atstumas	73	x	x	x	
Pėdų, kojų, rankų parestezijos arba dizestezijos, tirpimas, niežėjimas, „skruzdžių bėgiojimo“ jautimas, nejautrumas, nerimas, naktinis mėšlungis, šaltos, blyškios galūnės		55	x	x	x
Blauzdų opos (dėl arterijų patologijos)		5	x	x	x
<b>Kardiovaskuliniai / centriniai susirgimai</b>	<b>11</b>	<b>13 (6%)</b>	x	x	x
Krūtinės angina, širdies nepakankamumas, širdies ritmo sutrikimai, centriniai kraujotakos sutrikimai		9	x	x	x
<i>Angina abdominalis</i>		1	x	x	x
Hipertenzija		3		x	x
<b>Smegenų sutrikimai</b>	<b>15</b>	<b>23 (10%)</b>	x	x	
Smegenų kraujotakos sutrikimai, išeminės širdies atakos	4	4	x	x	x
Apribotos psichinės funkcijos: atminties pablogėjimas, mąstymo silpnumas, dėmesio ribota reakcija ir koncentravimo sutrikimai	7	11	x		
Ūžimas ausyse, Menjerio sindromas	4	5	x	x	
Regos sutrikimai, nusilpęs regėjimas	3	3	x	x	
<b>Silpnumas, nuovargis, galvos svaigimas</b>	<b>8</b>	<b>9 (4%)</b>	x	x	x
Neurastenija, silpnumas, nuovargis, astenija					
<b>Venų patologija</b>	<b>6</b>	<b>6 (3%)</b>	x		x
Varikozės, tromboflebitas, lėtinis venų nepakankamumas					
<b>Nugaros ir sąnarių skausmai</b>	<b>10</b>	<b>15 (7%)</b>			x
Lumbalgija, ischialgija, nugaros skausmai, torakovertebralinis sindromas, artrozė, poliartritas, podagra, tunelinis plaštakos sindromas					
<b>Alergijos</b>	<b>5</b>	<b>9 (4%)</b>		x	x
Sezoninės alergijos arba polinozės, astma, dermatozė, alerginė sloga, padidėjęs jautrumas					
<b>Kvėpavimo susirgimai</b>	<b>3</b>	<b>5(2,2%)</b>		x	x
Lėtinis bronchitas, palučių emfizema, sinusitas					
<b>Psichinės ligos</b>	<b>3</b>	<b>4 (1,8%)</b>			
Depresija, baimė, suicidinės mintys, miego sutrikimai					
<b>Kiti</b>	<b>9</b>	<b>9 (3,8%)</b>			
Cukrinis diabetas	2	2		x	x
Apetito stoka	2	2			
Paradontozė	1	1			x
Migrena	1	1	x		
Parkinsonizmas	1	1	x		x
Plaukų slinkimas	1	1	x	x	
Trofiniai odos pakitimai	1	1	x		

**1 lentelė.** Simptomų grupavimas pagal indikacijas ir priežastis. (Vienam pacientui gali būti nustatyta keletas simptomų, todėl tas pats pacientas gali būti priskirtas prie keleto grupių.)

### Dozavimas ir gydymo trukmė

Preparato dozės buvo parenkamos labai įvairiai. Tai priklausė nuo paciento ligos sunkumo. Daugiau kaip pusė iš 147 pacientų (78) vartojo po 2 tabletes tris kartus per dieną. Pagerėjus simptomams 27 pacientams dozė buvo sumažinta. Taip pat buvo pasirinktos ir vėliau taikytos kitos gydymo schemos. Gydymas truko nuo keleto dienų ar savaitių iki 13,5 metų.

### Indikacijos

147 pacientams buvo nustatyti 226 pavieniai simptomai. Dažniausiai vaistą skyrė pagal Šveicarijos vaistų žinyne nurodytas indikacijas (tirpimą, „skruzdžių bėgiojimą“, sunkumo ir tempimo jutimą kojose ir rankose, mėšlungį), t.y. periferinės arterinės kraujotakos sutrikimams gydyti. Kartu su kardiovaskuliniais ir smegenų kraujotakos sutrikimais aterosklerozės kilmės ligos sudarė apie 75% vaisto skyrimo atvejų. PADMA 28 buvo skiriamas ir pradinių, ir vėlyvųjų ligos stadijų metu (1 lentelė).

Du trečdaliai gydytojų skyrė preparatą ne aterosklerozinės kilmės ligoms gydyti. Dažniausiai tai buvo nugaros ir sąnarių skausmai, silpnumas, nuovargis ir svaigimas bei lėtiniai uždegiminiai susirgimai.

### Periferiniai arterinės kraujotakos sutrikimai

115 pacientų buvo nustatyti 133 simptomai, susiję su periferinės kraujotakos sutrikimais. 94% atvejų simptomatika pagerėjo, 15 atvejų (11%) pagerėjimas įvertintas 3 balais – sunkūs simptomai visiškai išnyko. Pavyzdžiui, per trumpą laikotarpį (nuo 0,5 iki 3 mėnesių) 9 pacientams išnyko mėšlungis ir tirpimas, 2 – blauzdų opos, po vieną – kojų šalimas, kojų skausmai, kraujotakos sutrikimai ir protarpinis šlubčiojimas. 58 simptomų (44%) pagerėjimas vertintas 2 balais, 52 simptomų (39%) – 1 balu. 8 simptomai (6%) nepakito, 6 pacientams gydymas dėl įvairių priežasčių buvo nutrauktas (1 pav.).

Jei šios grupės simptomus suskirstyti į ankstyvuosius kraujotakos sutrikimų simptomus ir vėlyvąsias stadijas, tai nustatoma koreliacija tarp pradinės būklės, pagerėjimo laipsnio ir gydymo trukmės (2 pav.). A grupės – įsisenėjusios arteriosklerozės protarpinis šlubčiojimas, arterinių

circuliacijos sutrikimų, blauzdos opų gydymas vidutiniškai truko 7 mėnesius (nuo 0,03 iki 30 mėnesių), B pogrupio – lengvesnių kraujotakos sutrikimų (kojų šalimo, parastezijos, tirpimo, mėšlungio, kojų nuovargio, sunkumo jutimo ir pan.) gydymas tęsėsi vidutiniškai 2 mėnesius (nuo 0,03 iki 22). Juo ilgiau truko gydymas, juo geriau sekėsi pasiekti nesimptomines būkles. Juo ankstesnėmis stadijomis buvo pradėta gydyti arteriosklerozė, juo trumpiau truko gydymas ir terapinė sėkmė buvo geresnė.

57% pacientų baigiantis apklausai jau gydėsi ilgiau nei tris mėnesius. Likę 43% pacientai buvo stebimi trumpiau nei tris mėnesius, tačiau baigiantis apklausai daugelis jų gydymo dar buvo nebaigę.

Visi 5 blauzdos opų atvejai buvo sėkmingai gydyti šiuo vaistu. Čia taip pat buvo nustatytas ryšys tarp gydymo trukmės, pradinės būklės ir gydymo rezultatų (2 lentelė).

### Papildomas gydymas

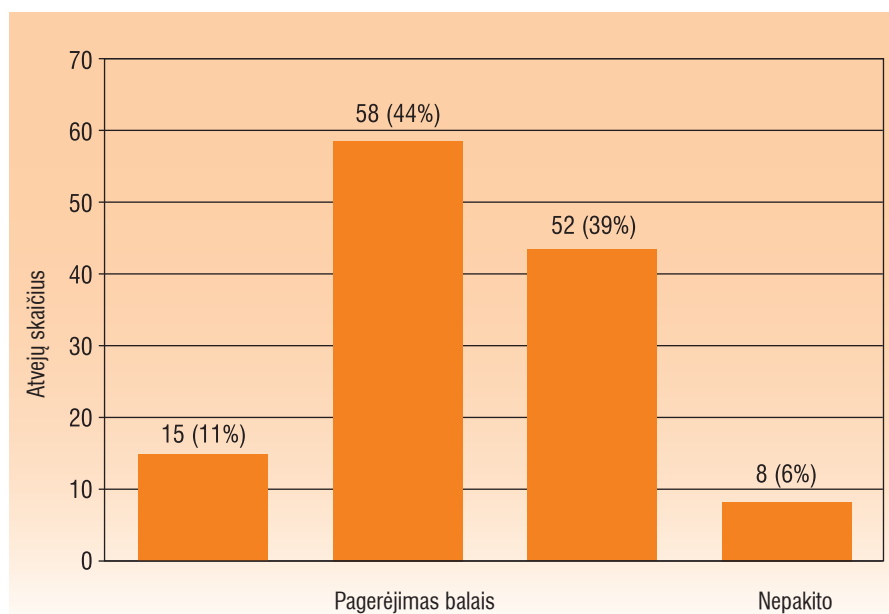
15 iš 115 pacientų, sergančių periferinių arterijų kraujotakos sutrikimais, gėrė tik šį vaistą, kiti 55 dar vartojo kitokio poveikio vaistus. 63 pacientams kartu buvo skirtos tokios procedūros: 18 pacientų – ėjimo terapija, 15 – trombocitų agregaciją slopinamieji vaistai kartu su ėjimo terapija, 13 vartojo tik trombocitų agregaciją slopinamuosius vaistus. 9 pacientai vartojo antikoagulantus, 9 – lipidų

apykaitą reguliuojančius vaistus, iš dalies kombinuojant su kitais gydymo metodais. Kiti 37 pacientai kartu vartojo antihipertenzinius, betablokatorius arba antidiabetinius vaistus. Visi kardiovaskulinių problemų turėję pacientai vartojo ir kitus vaistus.

Siekiant rasti ryšį tarp PADMA 28 vartojimo ir gydymo rezultatų, buvo ištirtas ryšys tarp ligos pagerėjimo laipsnio ir pacientams skirto bei vykdomo medikamentinio ar kitokio gydymo (3 pav.).

Tiems, kurie vartojo tik PADMA 28, nustatytas pagerėjimas 3 ir 2 balais didesnis, palyginti su pacientais, gydytais keliais vaistais. Tai galima susieti su geresne šiai grupei priklaususių pacientų sveikatos būkle ir lengvesniais simptomais (tirpimu, skruzdžių bėgiojimo jutimu, šaltomis galūnėmis), t. y. su pradine kraujotakos sutrikimų stadija. O pacientai, kurių aterosklerozė senesnės formos arba kurie turėjo gretutinių susirgimų, dažniausiai šalia PADMA 28 buvo gydomi dar ir kitais vaistais. Prastesnės bendros sveikatos būklės pacientams konstatuotas lėtesnis ir menkesnis pagerėjimas.

Įsisenėjusia periferinių arterijų okliuzija (protarpiniu šlubčiojimu) sergantiems pacientams dažniausiai kartu buvo skiriamas papildomas gydymas, daugiausia pasivaikščiojimas arba trombocitų agregaciją slopinantieji vaistai, arba abiejų kombinacija.



1 pav. Periferinių arterinių kraujotakos sutrikimų gydymo PADMA 28 rezultatai (100% = 133 atvejai)

### Aterosklerozės rizikos veiksniai

Beveik visiems periferinės kraujotakos sutrikimų grupės pacientams buvo aptikta ir kitų kraujotakos sutrikimų rizikos veiksnių (14 pacientų sirgo cukriniu diabetu, 28 – hipertenzija, nutukimu: 42 KMI > 25, 8 KMI > 30, 30 rūkė, 14 nustatyta hipercholesterolemija, o 7 buvo alkoholikai).

### Cukraligės rizikos grupė

14 pacientų sirgo II tipo cukriniu diabetu. Visiems šiems pacientams nustatyta arterijų obliteruojanti liga, sukianti mažesnių ar ryškesnių arterinės kraujotakos nepakankamumo požymių. Trylikai iš keturiolikos diabetu sirgusių pacientų arterinės kraujotakos būklė pagerėjo.

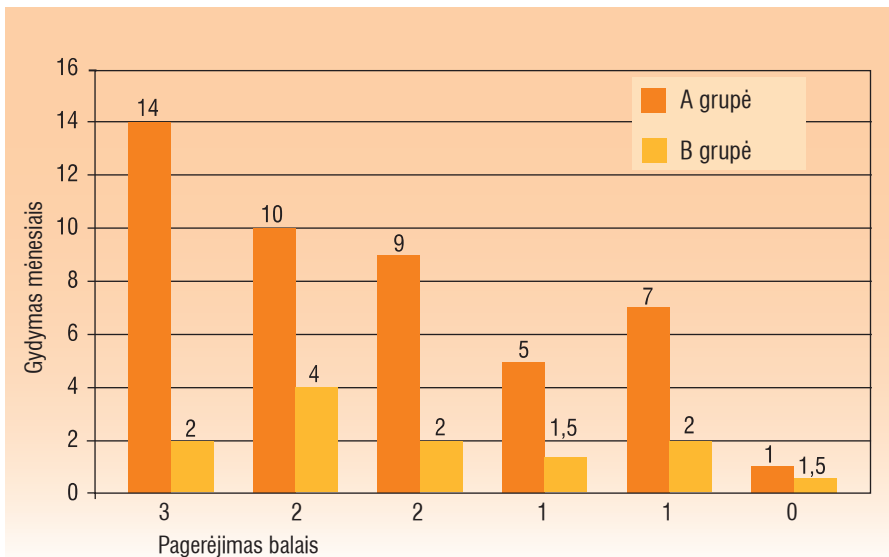
### Klinikiniai atvejai

Pacientas sirgo cukriniu diabetu ir protarpiniu šlubčiojimu. Jam atliktas abipusis šuntavimas bei implantuotas femorotibialis veninis protezas. Jis jautė skausmą dešinėje kojoje. Gydant preparatu (3 x 2 tab.) per tris savaites jo nueinamas atstumas padidėjo nuo 400 iki 600 m. Tada dozė buvo sumažinta iki 2 x 2 tab. Po dešimties mėnesių gydymo jis jau galėjo nueiti apie 1 km, o blauzdos (žasto) indeksas dešinėje pusėje pagerėjo nuo 0,62 iki 0,8. Stiprūs skausmai susilpnėjo. Pacientas papildomai buvo gydytas antikoaguliantais bei insulinu.

Kitas diabetikas, sirgęs kairės kojos protarpiniu šlubčiojimu, nesutiko gydytis pentoksifilinu. Pradėjus gydyti PADMA 28, trombocitų agregaciją slopinamaisiais vaistais ir dieta, jo nueinamas atstumas per du mėnesius padidėjo 100% (nuo 200 m iki 400 m). Gydant paciento būklė stabiliai gerėjo ir jis jau galėjo nueiti 1 km. Vaisto paros dozė buvo sumažinta nuo 3 tab. 2 kartus per dieną iki 2 tab. 2 kartus per dieną. Be to, šio paciento gydytojas nurodė, kad paciento gliukozės koncentracija kraujyje sumažėjo.

Kitas pacientas išgijo nuo senos infekcijos. Gydytojo komentaras: „*Pagyvenęs pacientas, sergantis cukriniu diabetu, turintis aukštą cholesterolio koncentraciją kraujyje ir prastą atmintį, dėl lėtinės kojų ligos bei prisidėjusio kairės kojos nykščio pūlinio buvo gydytas po 2 tabletes 2 kartus per dieną. Subjektyviai būklė pagerėjo, o infekcija pranyko per du mėnesius*“.

Nepaisant to, dviem pacientams nepavyko išvengti galūnių amputacijų.



2 pav. PAKS (periferiniais arterinės kraujotakos sutrikimais) sergančiųjų vidutinė gydymo PADMA 28 trukmė (Grupė A: įsisenėję PAKS, grupė B: pradinė stadija)

### Kiti rizikos veiksniai

**Hipertenzija:** trims pacientams nustatytas vienintelis lydymasis simptomas – padidėjęs kraujospūdis. Visų trijų būklė pagerėjo, tačiau jie kartu vartojo kraujospūdį mažinančius medikamentus.

**Hipercholesterolemija:** buvo tik keletas tinkamų palyginimui atvejų. Keletui pacientų pagerėjo kraujo lipidų tyrimų rezultatai, jiems nevarojant antilipideminių vaistų. Tačiau daugeliu klinikinių atvejų buvo skiriama atitinkama mityba, todėl vienareikšmių išvadų daryti negalima.

### Širdies ir kraujagyslių ligos

11 kraujotakos ligomis sergančių pacientų (krūtinės angina, širdies nepakankamumas, koronarinė liga, širdies ritmo sutrikimais) buvo gydyti vidutiniškai 8 mėnesius (nuo 2 iki 30 mėnesių). 7 pacientai kartu turėjo periferinių kraujotakos sutrikimų. Šalia PADMA 28 pacientai dažniausiai vartojo nitratus, antikoaguliantus, betablokatorius ir trombocitų agregaciją slopinančius vaistus. 12 iš 13 šioje grupėje išvardytų simptomų pagerėjo (92%).

Trys kardiovaskulinę patologiją turėję pacientai gydėsi tik PADMA 28.

Vienam krūtinės angina sergančiam pacientui simptomatika aiškiai susilpnėjo (gydėsi 12 mėnesių po 1 tab. x 3), dėl to jam buvo nutrauktas anksčiau skirtas aspirinas. Centriniai ir periferiniai cirkuliacijos sutrikimai per 5 mėnesius sumažėjo nuo stiprių iki silpnų bei nuo stiprių iki vidutinių (3 x 2 tab.). Pilvo angina susilpnėjo nuo stiprios iki silpnos (2 x 1 tab. per 4,5 mėnesius ir 3 x 1 tab. vieno mėnesio laikotarpiu).

### Pavyzdžiai:

Pagerėjimas įvertintas 2 balais (nuo vidutinių simptomų iki nesimptominės būklės):

- pacientas, sergantis vidutinio laipsnio krūtinės angina bei protarpiniu šlubčiojimu, skundėsi skausmais naktį ir blauzdų mėšlungiu. Po 7 mėnesių gydymo (2 x 1 tab.) visi nusiskundimai visiškai išnyko (2 balų pagerėjimas). 10 metų pacientas vartojo nitroglicerina, antidiabetinius vaistus ir magnį bei ilgą laiką juto skausmus;

Pacientų skaičius	Opų pagerėjimas balais	Gydymo trukmė
2	3: nuo stiprios iki visiškai išgijimo	14 mėnesių, kitas atvejis 17 mėnesių
1	2: nuo vidutinės iki išgijimo	7 mėnesiai
2	1: nuo stiprios iki vidutinės	2 ir 3 mėnesiai

2 lentelė. Blauzdų opos ir PADMA 28

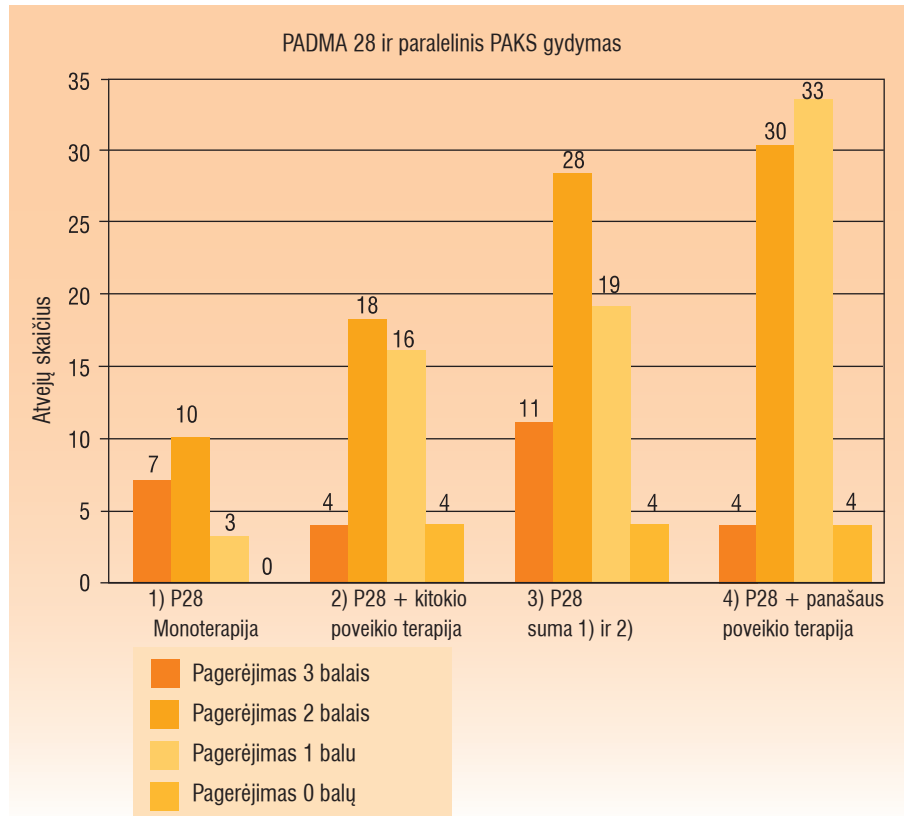
- pacientė, serganti vidutinio laipsnio širdies nepakankamumu, cukriniu diabetu, II ir III laipsnio varikoze, vartojo PADMA 28 tris su puse metų po dvi tabletes per dieną. Būklė pagerėjo iki nesimptominės. Pacientė jau 15 metų vartoja vainikines arterijas plečiančius bei antidiabetinius preparatus, 2 metus – antilipideminius ir vaistus nuo galvos svaigimo.

Pagerėjimas įvertintas 1 balu (nuo vidutinių iki silpnų simptomų):

- išeminė kardiomiopatija pagerėjo nuo vidutinės iki silpnos. Kartu protarpinis šlubčiojimas sumažėjo nuo stipraus iki vidutinio: nueinamas atstumas iki skausmo per tris mėnesius, vartojant po 3 tab. 2 kartus per parą, pailgėjo nuo 300 m iki 500 m, vėliau 8 mėnesius buvo vartojama 2 kartus po 2 tabletes. Papildomai buvo gydytas antikoagulantais, implantuotas širdies stimulatorius;
- krūtinės anginos ir hipertenzijos pagerėjimas nuo vidutinio laipsnio iki lengvo. Prieš 5 metus persirgęs miokardo infarktu ir atlikta perkutininė transluminalinė angioplastika, periferinė angiopatija. Po 8 mėnesių gydymo (2 mėnesius po 3 tab. 2 kartus per dieną, paskui 7 mėnesius po 2 tab. 2 kartus per dieną) pacientė nurodė, kad jau tris mėnesius nejaučia krūtinės skausmų ir normalizavosi kraujo spaudimas. Kartu pacientė nustojo skųstis protarpiniu šlubčiojimu: po 6 mėnesių gydymo nueinamas iki skausmo atstumas pailgėjo nuo 300 m iki 800 m. Pacientė papildomai gydyta aspirinu ir betablokatoriais 6 metus, taikyta ėjimo terapija;
- krūtinės anginos simptomai ir protarpinis šlubčiojimas pagerėjo nuo vidutinių iki silpnų (2 x 1 tab.), papildomai 10 metų vartoti antikoagulantai.

### Smegenų kraujotakos sutrikimai

Keturiems iš 15 pacientų buvo nustatyti ryškūs smegenų kraujotakos sutrikimai. Išskirta 19 simptomų, kuriuos galima susieti su smegenų kraujotakos sutrikimais, pvz., pablogėjusia atmintimi, sulėtėjusiu mąstymu, užimu ausyse, Menjero sindromu, regos sutrikimais. Šios grupės pacientai vidutiniškai buvo gydyti 5 mėnesius (nuo 2 iki 29 mėnesių). 9 pacientų būklės pokyčius galima priskirti PADMA 28 vartojimui. Visi pacientai kartu vartojo



3 pav. Periferiniai arteriniai kraujotakos sutrikimai (PAKS): ryšys tarp PADMA 28 (P28) poveikio ir greta skirtos terapijos / komedikacijos. Atvejų skaičius bei pagerėjimo laipsnis

ir kitus vaistus. Iš 23 šioje grupėje nustatytų simptomų pagerėjo 21 (91%). Visais atvejais pažymėta, kad pacientai jautėsi geriau, buvo fiziškai aktyvesni, mažiau pavargdavo, pagerėjo atmintis.

Smegenų kraujotakos sutrikimų pavyzdžiai:

- stiprūs smegenų kraujotakos sutrikimai, lydimi regos sutrikimų, per du mėnesius susilpnėjo iki visiško išnykimo. Pagerėjimas vertintas 3 balais (iš pradžių pacientas vartojo po 3 tab. 2 kartus per dieną, vėliau palaikomajai terapijai – po 1 x 2), greta gerė antihipertenzinius vaistus;
- diabetikas, turintis abipuses miego arterijų stenozes ir persirgęs insultu, gydytas 11 mėnesių. Terapijos laikotarpiu nebuvo nė vienos tranzitorinės išeminės atakos (pagerėjimas – nuo vidutinės iki nesimptominės būklės). Du metus pacientas vartojo antikoagulantus, antidiabetinius vaistus, laikėsi dietos, buvo taikyta ėjimo terapija. Taip pat šiam pacientui diagnozuotas protarpinis šlubčiojimas su galūnių kraujagyslių šuntu (kairėje ir dešinėje pusėse). Per 6 gydymo mėnesius nuei-

namas iki skausmo atstumas pailgėjo keturis kartus – nuo 200 m iki 800 m.

### Atminties sutrikimai

Preparatas sėkmingai buvo skiriamas nusilpusia atmintimi besiskundžiantiems (7 atvejai) pacientams, dėl sulėtėjusio mąstymo ir intelekto (1 atvejis), dėl piktnaudžiavimo alkoholiu (1 atvejis) bei priešlaikinio senėjimo (1 atvejis). 10 iš 11 atvejų būklė pagerėjo (91%). Papildomai pacientai buvo gydomi trombocitų agregaciją slopinančiais vaistais arba taikyta ėjimo terapija. Galima laikyti, kad didesnei daliai šių pacientų smegenų kraujotakos sutrikimų simptomus sukėlė arteriosklerozė. Atskirų atvejų pavyzdžiai:

- 75 metų pacientas sirgo ateroskleroze su hipercholesterolemija, jam diagnozuoti aiškūs mąstymo sutrikimai, susilpnėjęs dėmesys ir koncentracija bei intelektas. Dėl to įtariama, kad prasideda Alzheimerio sindromas. Pacientas gydytas po 3 tab. 2 kartus per dieną. Simptomai per penkis mėnesius susilpnėjo nuo 2 iki 1 balo. Kartu regos sutrikimai susilpnėjo nuo stiprių iki silpnų.

### Ūžimas ausyse

Pagerėjimas konstatuotas 3 iš 4 sergantiems epitimpanitu ir vienam – Menjerio sindromu. 2 pacientai paraleliai iki ir gydymo PADMA 28 metu vartojo ir kitus vaistus. Vienam pacientui per 6 mėnesius (3 x 2 tab.) visiškai praėjo stiprus ūžimas ausyse, kitam per 3 mėnesius ūžimas susilpnėjo nuo vidutinio iki silpno. Sergantis Menjerio sindromu dar vartojo kraujospūdį mažinančius vaistus. Jam vidutinio laipsnio simptomatika po penkių mėnesių gydymo (3 x 2 tab.) visiškai išnyko.

### Regos sutrikimai

2 iš trijų atvejų konstatuotas 2 balų pagerėjimas, trečiam pacientui pagerėjimas vertintas 3 balais – simptomai išnyko. Visi trys pacientai turėjo smegenų kraujotakos bei mąstymo sutrikimų, 2 vartojo kraujospūdį mažinančius vaistus.

### Kiti vaisto vartojimo atvejai

57 (25%) simptomai rodo, kad keletas gydytojų skyrė preparatą ne tik ateroskleroziniams kraujotakos sutrikimams, bet ir kitoms ligoms gydyti (1 lentelė).

### Nugaros ir sąnarių skausmai

Dešimt iš 15 pacientų skundėsi įvairios kilmės nugaros bei sąnarių skausmais. Devyniems pacientams tai buvo neurologinės kilmės skausmai (radikulitas, plaštakos tunelinis sindromas, lėtinis torakolumbalinis sindromas), penkiems pacientams skausmų priežastis buvo artrozė, vienam pacientui diagnozuota podagra.

12 pacientų būklė pagerėjo (5 atvejais 2 balais, 7 atvejais vienu balu; vidutinis gydymo laikas 4–6 mėnesiai). 3 pacientams nepagerėjo po 1, 2 arba 3 mėnesių gydymo. 2 pacienčių (vienai nustatyta kairio kelio artrozė, kitai – poliartrrozė) būklių pagerėjimas vertintas 2 balais, simptomai susilpnėjo nuo stiprių iki silpnų. Pacientės buvo gydytos tik vaistu PADMA 28.

Kiti septyni pacientai, vartoję greta standartinio gydymo (antiuždegiminius vaistus ir (arba) analgetikus) PADMA 28, nurodė teigiamą bazinį gydymą sustiprinusį Tibeto preparato poveikį.

### Silpnumas, nuovargis ir svaigimas

PADMA 28 gerai gydė silpnumą, stiprų nuovargį arba svaigimo jutimą. 6 iš 9 simptomų pagerėjo 1 balu, 2 pagerėjo

dviem balais. Pavyzdžiai:

- nuovargis per vieno mėnesio laikotarpį (3 x 2 tab.) susilpnėjo nuo vidutinio iki silpno be papildomų kitų vaistų;
- vienas pacientas ėmė tvirčiau vaikščioti. Vaikščiojimo funkcija pakito nuo stipriai sutrikusios dėl nuolat juntamo nuovargio iki silpnai sutrikusios (2 x 1 tab. 18 mėnesių be papildomos terapijos);
- kitas atvejis, kai neaiškios kilmės svaigimas (su galūnių šalimu) per 1,5 mėnesio gydymo (3 x 2 tab.) susilpnėjo nuo vidutinio iki silpno. Papildomai kiti vaistai skirti nebuvo.

### Kiti pacientų nusiskundimai

*Alergija:* penkiems pacientams, sergantiems polinoze, šienlige arba sezonine alergija, besireiškiančia astma, sloga, padidėjusiu bendru jautrumu, dermatoze, vidutinio stiprumo simptomai per vidutiniškai 4,5 mėnesio susilpnėjo vienu ar dviem balais.

Dviem pacientams, daugelį metų sirgusiems polinoze, dėl PADMA 28 poveikio nutraukta kortikosteroidų terapija. Kitais atvejais vaistas PADMA 28 sėkmingai buvo skirtas šalia pagrindinio gydymo susilpninti bendrą organizmo dirglumą alergenui (pagerėjimas vertintas 1 arba 2 balais).

*Venų patologija:* keturi iš šešių venų patologijos atvejų po ilgalaikės terapijos (> 7 mėnesių) pagerėjo nuo silpnų simptomų (II – III laipsnio varikozės, kojų venų nepakankamumas, recidyvuojantis tromboflebitas) iki simptomų išnykimo. Vienas varikozės atvejis po mėnesio gydymo nepagerėjo, tačiau išnyko stiprūs kojų skausmai naktį. Vienai pacientei sėkmingai šiuo vaistu buvo pakeistas gydymas kaštonų preparatais ir venų tepalu, papildomai skiriant antikoaguliantus.

*Kvėpavimo organų ligos:* du pacientai, sirgę lėtiniu bronchitu bei sinusitu, ir vienas – plaučių emfizema, pagerėjimą pajuto po 5 mėnesių terapijos. Vienam pacientui preparatas sėkmingai buvo skirtas rūkymui nutraukti, kai nikotino pleistras buvo neefektyvus.

*Odontologija:* vienas odontologas skyrė PADMA 28 palaikomajai terapijai po stomatologinės chirurginės procedūros. Pacientui, sergančiam sunkia parodontozės forma, po pirmos intervencijos blogai gijo žaizdos bei dažnai kraujavo. Po antros intervencijos stomatologas pa-

laikomajai terapijai skyrė PADMA 28 (3 x 3 keturis su puse mėnesio) bei medetkos ir arnikos preparatus. Odontologo komentaras: „*Žaizdos greičiau gijo, dantenos nekraujavo, pacientui mažiau skaudėjo*“. Tas pats odontologas skyrė preparatą palaikomajai terapijai šalinant sunkiuosius metalus (amalgamą).

*Migrena* (3 x 2 tab. keturis mėnesius) – simptomatika pakito nuo stiprios iki vidutinės, iki gydymo ir gydymo PADMA 28 metu vartotas *Tonopan*. Ankstesnis gydymo akupunktūra kursas nedavė teigiamų rezultatų.

*Parkinsonizmas* – nuo stipraus iki silpno, papildomai skirti kardiologiniai vaistai. *Plaukų slinkimas* (3 x 2 tab. keturis mėnesius) – nuo stipraus iki silpno, papildomo gydymo netaikyta.

*Ausų ir nosies odos trofiniai pakitimai* – nuo vidutinių iki silpnų simptomų, nevartojant papildomų vaistų.

*Apetito stoka* – vienas atvejis nuo stiprių iki silpnų simptomų, papildomai skirti kardiologiniai vaistai.

*Baimė (su nuovargiu)* – nuo stiprių iki silpnų simptomų be papildomų vaistų.

*Miego sutrikimai* – nuo stiprių iki vidutinių po 4 mėnesių gydymo; iki tol 1 metus vartojo migdomuosius ir psichotropinius vaistus.

*Piktnaudžiavimas alkoholiu* – nuo vidutinio stiprumo iki silpno (2 x 2).

### Atvejai, kada vaisto poveikio negalima įvertinti:

*Depresija ar suicidinės mintys* (neišaiškinta šizofrenija, alergija) – jaučiasi geriau. *Depresija* – nuo vidutinės iki silpnos, papildomai šalia gydymo antidepresantais.

*Cukrinis diabetas* – nuo vidutinės iki nesimptominės būklės, kartu antidiabetiniai vaistai ir dieta be cukraus.

*Cukrinis diabetas (kartu su protarpiniu šlubčiojimu, krūtinės angina)* – (2 x 1) be teigiamų pokyčių, kartu vartojant antidiabetinius vaistus.

### Nepageidaujami vaisto poveikiai ir sąveika su kitais vaistais

#### Gydymo nutraukimas

#### dėl įvairių priežasčių

7 pacientai (94,8%) nutraukė gydymą dėl silpno ar nepakankamo poveikio. 6 iš jų vartodami PADMA 28 gydėsi dar kitais vaistais. Atsižvelgiant į stiprią šių pacientų simptomatiką, dažniausiai vaisto PADMA 28 pasirinkta dozė buvo per maža

		Gerai	Vidutiniškai	Blogai	Neįvertinta
Efektyvumas	Gydytojai	76%	16%	3%	6%
	Pacientai	78%	14%	5%	3%
Toleravimas	Gydytojai	94%	3%	3%	0%
	Pacientai	85%	11%	4%	1%
Laikymasis gydytojo nurodymų	Gydytojai	87%	8%	4%	1%
Vaisto forma	Pacientai	82%	12%	4%	2%

3 lentelė. Bendras gydymo vaistu PADMA 28 įvertinimas

ir (arba) gydymo trukmė per trumpa (mėšlungis: 2 savaites po 3 x 1 tab., raišumas: 1 mėnesį 2 x 2 tab., užimas ausyse: 2 mėnesius 3 x 1 tab., svaigimas: 1 mėnesį 3 x 2 tab. ar 2 x 2 tab., cirkuliacijos sutrikimai: 3 mėnesius 3 x 1 tab. ar 3 x 2 tab., *Angina abdominalis*: 5 mėnesius 3 x 1 tab.).

Penki pacientai (3,4%) pakartotinai pas gydytoją neatvyko arba atsisakė vartoti bet kokius vaistus.

### Gydymo nutraukimas dėl nepageidaujamų vaisto poveikių

6 pacientai (4%) nutraukė gydymą dėl nepageidaujamų vaisto poveikių. Penkiems nepageidaujamo poveikio ryšį patvirtinto gydytojas. Keturiems iš šių pacientų buvo virškinimo trakto sutrikimų (pykino dėl neįprasto skonio ir kvapo, pūtė pilvą, viduriavo). Viena pacientė, turėjusi širdies veiklos sutrikimų, jautusi svaigimą ir nugaros skausmus, nutraukė gydymą dėl širdies perplakimų, sustiprėjusio svaigimo ir galvos skausmų bei nepakankamo vaisto poveikio po trijų mėnesių vartojimo (1 mėnesį 2 x 1 tab., vėliau – 3 x 1 tab.).

### Nepageidaujami poveikiai, neprivertę nutraukti gydymo

Trys pacientai nenutraukė gydymo, nors vienas pranešė apie nuovargio pojūtį vakarais, kiti du – apie generalizuotą dermatozę. Tačiau gydytojas teigė, kad šių simptomų ryšys su vaistu buvo nepatikimas.

Vienas pacientas, vartojęs tik PADMA 28, visus metus sėkmingai tęsė gydymą, nors jautė skrandžio deginimą.

### Sąveika su kitais vaistais

Nepranešta apie kokią nors sąveiką arba kraujo ir šlapimo laboratorinio vaizdo pokyčius.

### Bendras įvertinimas

Anketą pildė gydytojai ir pacientai. Jie vertino vaisto veiksmingumą, toleravimą,

laikymąsi gydytojo nurodymų dėl vaisto vartojimo (gydytojas) arba vaisto formos (pacientas) bei bendrą gydymą (3 lentelė). Gydytojų ir pacientų vaisto poveikio vertinimas sutapo: 75% gydytojų ir 78% pacientų įvertino „gerai“. Atitinkamai 3% ir 5% įvertino „blogai“.

Vaisto toleravimą gydytojai įvertino geriau nei pacientai. Gydytojai „gerai“ vertino 94% atvejų, pacientai – 85%. 87% gydytojų teigiamai įvertino laikymąsi vaisto vartojimo nurodymų ir 82% pacientų – vaisto formą. Tai rodo, kad nepaisant vaistažolių tablečių neįprasto kvapo, vaisto toleravimas buvo geras.

### Aptarimas

Gydytojų pranešimai apie vaisto vartojimą parodė, kad PADMA 28 gali būti sėkmingai skiriamas gydyti periferinius kraujotakos sutrikimus. Preparato poveikis pavieniams simptomams bei bendras preparato veikimas įvertintas gerai. Šie rezultatai visiškai patvirtina randomizuotas, dvigubai aklas, placebo kontroliuotas klinikinės studijas [1,2,3,4]. Šios studijos įrodė maksimalų pacientų nueinamo atstumo padvigubėjimą vartojant vaistą 1–4 mėnesius.

Preparatas gali būti skiriamas trumpalaikiai terapijai lengvesniems nusiskundimams gydyti, taip pat ilgalaikiai arba palaikomajai įsisenėjusių ligų terapijai. Geras preparato toleravimas rodo jo tinkamumą ilgą laiką gydyti sunkias ir lėtines ligas. Visiškai patvirtinta, kad tik šešiams iš 147 pacientų (4%) išryškėjo aiškiai su vaisto vartojimu susieti šalutiniai poveikiai, trimis atvejais ryšys buvo abejotinas, o sąveikos su kitais vaistais nepastebėta. Vaisto šalutiniai poveikiai buvo žinomi ir minėti vaisto informaciniame lapelyje. Dėl nedidelio šalutinių poveikių dažnumo dauguma pacientų tiksliai laikėsi gydytojo nurodymų, kaip vartoti vaistą.

Dėl vaisto sudėtyje esančių nedidelių vaistažolių ir mineralinių medžiagų PADMA 28 būdingas įvairiapusis gydomasis poveikis, nestiprūs šalutiniai reiškiniai, kuriuos galima būtų paaiškinti veikliųjų medžiagų sinergistinėmis ir antagonistinėmis sąveikomis. *In vitro* ir *in vivo* studijos įrodė vaisto antiuždegimines ir antioksidacines savybes [5,6,7,8,9]. Klinikiniai tyrimai bei anksčiau pateiktos praktikinės analizės rezultatai rodo šio vaisto svarbų vaidmenį arteriosklerozės sukeltų ligų prevencijai. Vaistas turėtų dominti ir didelės rizikos grupės asmenis bei pacientus, turinčius periferinių cirkuliacijos sutrikimų – diabetikus, hipertonus, rūkančiuosius ir turinčius padidėjusią cholesterolio koncentraciją. Pastarojoje studijoje pateikta 13 teigiamų diabetikų, sergančių periferiniais kraujotakos sutrikimais, gydymo atvejų. Be to, ankstesnės klinikinės studijos nustatė cholesterolio koncentraciją mažinantį poveikį [3,10,11,12]. Labai didelis vaidmuo tenka šio natūralaus augalinio preparato antioksidacinėms savybėms, nes oksiduoti mažo tankio lipoproteinai svarbiausi arteriosklerozės patogenezėi [13]. Lipidų peroksidacijos slopinimas įrodytas *in vivo* ir *in vitro* [7,14].

Ryškių periferinių kraujotakos sutrikimų turinčių pacientų rizika sirgti ir kitomis kraujotakos ligomis yra 2–4 kartus didesnė nei kitų asmenų [15]. Tyrimai parodė, kad keletas gydytojų sėkmingai skyrė preparatą širdies patologijos atvejams gydyti. Ši vaisto indikacijų sritis nėra pakankamai iširta ir įrodyta, todėl nors ir 33 pacientams buvo konstatuota kraujotakos patologija, gydymo rezultatų įvertinimas neatliktas.

Smegenų kraujotakos, regos sutrikimų, užimo ausyse, silpnumo, nuovargio ir svaigimo simptomų pagerėjimą galima paaiškinti pagerėjusia bendra kraujotaka.

Jeigu remtis šiandien priimta teorija, pasak kurios arteriosklerozė yra uždegiminis procesas, tai tampa aišku, kodėl gydant kitas lėtines uždegimines ligas gaunama teigiamų rezultatų. Jie tik patvirtina daugialypį antiuždegiminį ir antioksidacinį PADMA 28 poveikį. Vos keletas iš 12 sėkmingai gydytų nugaros ar sąnarių skausmus jautusių pacientų kartu turėjo ir kraujotakos problemų. Todėl galima kalbėti apie atskirą vaisto vartojimo sritį. 50% pacientų PADMA 28 sustiprino

nesteroidinių vaistų nuo uždegimo poveikį. Sėkmingus rezultatus gydant venų uždegimus, lėtines kvėpavimo organų ligas ir blauzdos opas galima iš dalies taip pat priskirti antiuždegiminiam vaisto poveikiui.

Pažymėtina, kad receptas *Gabur*, pagal kurį gaminamas vaistas PADMA 28, nuo seno buvo skiriamas kaip bazinis antiuždegiminis vaistas. Taip pat ir šiandien Tibeto medicinoje pagrindinė šio preparato indikacija nurodoma kaip „slaptas karščiavimas“ (lėtinis išplitęs uždegiminis procesas) [17]. Šio vaisto savybes gydytojas Badmajevas (pirmasis gydytojas XX a. viduryje atvežęs šią receptūrą į Vakarų Europą) apibūdino taip: „Skatina gijimą, veikia regeneruojančiai, antibakteriškai, šalina šlakus ir sustiprina kraują“; indikacijos: „funkcinės ir organinės kilmės kraujotakos sistemos ligos, infekcinės – uždegiminės ligos, odos infekcijos, infekuotos žaizdos, bronchinė astma“ [18]. Šiame gydytojų klinikinės patirties, skiriant PADMA 28, apibendrinime atskleistas naujas vaisto vartojimo sritis reiktų patvirtinti platesniais klinikiniais ir eksperimentiniais tyrimais.

#### Literatūra

- Sallon S., Beer G., Rosenfeld J., Anner H., Volcoff D., Ginsberg G., Paltiel o. Berlatzky Y. The efficacy of PADMA 28, a herbal preparation, in the treatment of intermittent claudication: A controlled double blind pilot study with objective assessment of chronic occlusive arterial disease patients. *J Vascular Investigation* 4/3 (1998) 129-136.
- Drabaek H., Mehlsen J., Himmelstrup H., Winther K. A botanical Compound, PADMA 28, increases Walking Distance in Stable Intermittent Claudication. *Angiology* 44 (1993) 863-867; see also *Forsch Komplementärmed* 2/5 (1995) 240-245.
- Smulski H.S., Wojcicki J. Plazebokontrollierte Doppelblindstudie zur Wirkung des tibetischen Kräuterpräparates PADMA 28 auf die Claudicatio intermittens. *Forsch Komplementärmedizin* 1/1 (1994) 11-19 see also: *Alternative Therapies* (1995) 44-49.
- Schröder R. Wirksamkeit von PADMA 28 auf die die Claudicatio intermittens bei chronisch peripherer arterieller Verschlusskrankheit: Kontrollierte Doppelblindstudie. *Schweiz Med Wschr* 115 (1985) 752-756.
- Moeslinger T., Friedl R., Wolf I., Brunner M., Koller E., Spieckermann P.G. Inhibition of inducible nitric oxide synthesis by the herbal preparation PADMA 28 in macrophage cell line. *Can J Physiol Pharmacol* 78, 11 (2000) 861-6.
- Suter M., Richter Ch. Anti- and pro-oxidative properties of PADMA 28, a Tibetan herbal formulation. *Redox Report* 5/1 (2000) 17-22.
- Ginsburg I., Sadovnik M., Sallon S., Milo-Goldzweig I., Mechoulam R., Breuer, A.; Gibbs D., Varani J., Roberts S., Cleator E., Singh N. PADMA 28, a traditional Tibetan herbal preparation inhibits the respiratory burst in human neutrophils, the killing of epithelial cells by mixtures of oxidants and pro-inflammatory agonists and peroxidation of lipids. *Inflammopharmacology* 7/1 (1999) 47-62.
- Jankowski S., Jankowski A., Zielinka S., Walczuk M., Brzosko W.J. Influence of PADMA 28 on the spontaneous bactericidal activity of blood serum in children suffering from recurrent infections of the respiratory tract. *Phytotherapy Research* 5 (1991) 120-123.
- Gładysz A., Juszczyk J., Brzosko W.J. Influence of PADMA 28 on patients with chronic active hepatitis B. *Phytotherapy research* 7 (1993) 244-247.
- Samochowiec J., Palacz A., Bobnis W., Lisiecka B. Oscillating Potentials of the Electroretinogram in the Evaluation of the Effects of padma 28 ON lipid Metabolism and Vascular Changes in Humans. *Phytotherapy research* 6 (1992) 200-204.
- Samochowiec J., Wojcicki J., Kosmider K., Dadel R., Smulski H. Wirksamkeitsprüfung von PADMA 28 bei der Behandlung von Patientern mit Chronischen Arteriellen Durchblutungsstörungen (Claudicatio intermittens, Fontaine Stadium II). *Teill. Herba Polonica XXXIII/1 (1987) 29-41, Polbiofarm Reports* 21 (1985) 3-4.
- Wojcicki J., Samochowiec J. Controlled Double-Blind Study of PADMA 28 in Angina Pectoris. *Herba Polonica XXXII, 2 (1986) 107-114.*
- Oxidative-modification hypothesis of atherosclerosis. reviewed in: Diaz M.N. et al. Antioxidants and atherosclerotic heart disease. *NEJM* 6 (1997) 408-416.
- Samochowiec, J.; Wojcicki, J.: Effect of PADMA 28 on lipid endoperoxides formation. *Herba Polonica XXXIII/3 (1987) 219-222. Polbiofarm Reports* 22 (1987) 15-19.
- Hahlen, J.; Selbmann, H.K. et al.: *Gesundheitsbericht für Deutschland. Metzler-Poeschel, Stuttgart (1998) 170.*
- Ross, R.: *Atherosclerosis – an inflammatory disease. NEJM* 340/2 (1999) 115-26.
- Tsarong, T.J.: *Handbook of Traditional Tibetan Drugs. Tibetan Medical Publications, Kalimpong (1986).*
- Reichle, F.: *Das Wissen vom Heilen. Tibetische Medizin. Verla Paul Haupt, Bern (1997) 187.*

#### Autoriaus adresas

Dr. med. Christian Kolb  
Ländischstrasse 76  
CH-8706 Meilen  
Schweiz  
chkolb@dplanet.ch

## PADMA CIRCOSAN\* – sveikai kraujotakai

**Augalinis vaistas PADMA CIRCOSAN skirtas palengvinti kojų ir rankų arterijų sklerozės (periferinių arterijų okliuzinės ligos) simptomus: dilgčiojimą, skruzdžių rėpliojimo, tirpimo jutimą, blauzdų raumenų mėšlungį.**

Unikali Tibeto medicinos receptūra.

Pagaminta Šveicarijoje. 

#### PADMA CIRCOSAN geriamos tabletės.

**Vartojimas.** Po 2 tabletes 3 kartus per dieną užsigeriant skysčiu pusę valandos ar valandą prieš valgį. Savijautai pagerėjus, dienos dozė mažinama iki 1-2 tablečių.

**Vartoti draudžiama,** jei yra alergija bet kuriai veikliajai arba pagalbinei PADMA CIRCOSAN tablečių medžiagai ar yra retas paveldimas fruktozės netoleravimas (PADMA CIRCOSAN tabletėse yra pagalbinės medžiagos sorbitolio).

**Galimas šalutinis poveikis.** Labai retais atvejais gali sutrikti virškinimo trakto veikla, pasireikšti odos reakcija arba niežėjimas. Kai kuriems jautresniems asmenims labai retais atvejais galimas nervų sistemos sutrikimas, sukeltiantis pernelyg greitą, juntamą širdies plakimą ir silpną neramumą.

Prašome įdėmiai perskaityti pakuotės lapelį ir vaistą vartoti kaip nurodyta. Jei simptomai nepaieina ar atsirado šalutinis poveikis, dėl tolesnio vaisto vartojimo būtina pasitarti su gydytoju ar vaistininku.



\* PADMA CIRCOSAN – naujas PADMA 28 pavadinimas. Daugiau informacijos [www.padma.lt](http://www.padma.lt)