

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

РИЦИНИОЛ

В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ



ДЛЯ ВРАЧЕЙ

РИЦИНИОЛ



«Рициниол» – универсальная целительная эмульсия – представляет собой смесь жирных кислот касторового масла с водной фракцией, содержащей антиоксидантный комплекс, витамины, микроэлементы, аминокислоты и биологически активные вещества природного касторового масла.

Автор и патентообладатель рецептуры – сотрудник кафедры молекулярной биологии НГУ Марцинкевич О.Н.

Эмульсия всесторонне изучалась в медицинских учреждениях г. Новосибирска и других городов России и стран СНГ. Активное участие в исследованиях приняли ученые различных кафедр НГМА.

Созданная как профилактическое, гигиеническое и косметическое средство, эмульсия по своим свойствам шагнула далеко за эти рамки. Подтверждением этому служит информационное письмо **начальника Управления здравоохранения г. Новосибирска В.М. Чернышева** (2001 г.).

Сегодня обнаружено и подтверждено множество свойств «Рициниола»: антисептические, противовоспалительные, кровоостанавливающие, обезболивающие, очищающие, детоксикационные, цитотоксические (к перевиваемым клеткам), регенерирующие, защитные, противозудные, противоотечные, рассасывающие, противоаллергические, жаропонижающие, спазмолитические, нормализующие иммунитет и др.

Сказанное позволяет утверждать, что «Рициниол» – это антисептик нового поколения, безопасное средство при воспалительных заболеваниях, необходимый помощник в реабилитации постожоговых больных, средство, улучшающее микроциркуляцию, а также восстанавливающее поврежденные ткани без образования грубых рубцов и шрамов.

Эмульсия «Рициниол» неоднократно отмечена золотой медалью Сибирской ярмарки.

Уважаемые доктора! Смелее внедряйте «Рициниол» в свою повседневную практику. Он не только универсален, но предельно прост, безопасен и очень эффективен!



СЕРТИФИКАТЫ СООТВЕТСТВИЯ РФ

№ РОСС RU.AE96.B02845

На аромаэмульсии:

№ РОСС RU.AE96.B02894

Свидетельство о государственной
регистрации средства «Рициниол-Интим»
№ 77.99.1.1.У.9182.10.08.

Продукция «Рициниол» соответствует
требованиям нормативных документов
ГОСТ Р 51579-2000.

Удостоверение о государственной
гигиенической регистрации
в **республике Беларусь**
№ 08-33-0.356811.

Заключение государственной
санитарно-эпидемиологической
экспертизы **Украины**
от 22.04.2009 г. № 05.03.02-03/23134.



ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

«Рициниол» в реабилитации жителей сибирского региона с заболеваниями ЛОР-органов профессионального генеза.

Начальник Управления здравоохранения г. Новосибирска **В.М. Чернышев**

Цель исследования: оценить эффективность использования питательного комплекса растительного происхождения, обладающего противовоспалительными, мембранопротекторными и антиоксидантными свойствами, «Рициниол», и на этой основе оптимизировать реабилитацию хронических суб- и атрофических ринофарингитов токсико-химического генеза.

Проведено контролируемое сравнительное исследование с использованием двойного «слепого» способа у больных с хроническими суб- и атрофическими ринофарингитами от воздействия токсических веществ раздражающего характера в условиях химического производства.

Заключение:

1. «Рициниол» является безопасным, патогенетически обоснованным и высокоэффективным способом коррекции острых и хронических заболеваний носоглотки.
2. Применение «Рициниола» у больных с хроническими субатрофическими ринофарингитами профессионального генеза приводит к достоверному улучшению клинико-лабораторных показателей.
3. Натуральная эмульсия «Рициниол», обладающая мембранопротекторными, противовоспалительными и трофическими свойствами, может быть широко использована в комплексной терапии больных с различными заболеваниями.

ФОНОФОРЕЗ «РИЦИНИОЛА» В ЛЕЧЕНИИ
ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

Л.А. Драбина, С.А. Шагина, С.Г. Герасименко

Для патогенетического воздействия при вибрационной болезни (ВБ) целесообразно использовать комбинированный препарат в сочетании с физиотерапией. Установлено, что препарат на основе эмульсии жирорастворимых витаминов А, Е, С, К₁ и фолиевой кислоты (Фонифорез) оказывает выраженное противовоспалительное, обезболивающее, дезинтоксикационное действие, улучшает обмен в периферических тканях, снижает риск возникновения тромбозов, способствует профилактике развития ибритарной патологии, повышает функциональные возможности организма, улучшает состояние сосудов, оказывает влияние на обменные процессы в миокарде, способствует снижению риска развития артериальной гипертензии, улучшает детоксикационные функции печени, оказывает гепатопротекторное действие.

Применение комбинированного препарата ФФ (Фонифорез) при лечении ВБ позволяет достичь более быстрого и устойчивого эффекта. В течение 10-15 дней от начала приема в среднем отмечается улучшение состояния периферического кровотока (за счет улучшения перфузионных способностей микроциркуляторного русла), оказывает трофический и противовоспалительный эффекты. Фонифорез «Рициниола» оказывает положительное воздействие на состояние периферических нервных стволов (увеличивает скорость проведения импульсов по нервным волокнам), приводит к уменьшению парестезий, миалгий, способствует повышению мышечной силы.

«Рициниол» достоверно улучшает эндотелиальную вазодилатацию посредством повышения NO в сыворотке крови больных вибрационной болезнью с ангиодистоническим синдромом верхних конечностей.

Фонифорез «Рициниола» значительно изменяет хемилиуминесценцию лейкоцитов, воздействует на процессы липопероксидации, что имеет важное значение в коррекции метаболических процессов на клеточном и субклеточном уровне, положительно влияет на гомеостаз организма в целом.

В динамике 20-дневной комплексной терапии эмульсией «Рициниол», обладающей антиокислительными свойствами, наблюдается снижение продукции активных метаболитов кислорода лейкоцитами крови у больных с различными формами профессиональной патологии.

Результаты апробации «Рициниола» свидетельствуют о возможности использования этой натуральной, обладающей мембранопротекторными, противовоспалительными и трофическими свойствами эмульсии во многих областях медицины.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности. Исследования выполнены в соответствии с требованиями ГМО и ГМО-свободности.

ФОНОФОРЕЗ «РИЦИНИОЛА» ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

Д.м.н., профессор **Л.А. Шагина**,
зам. главного врача по лечебной части **О.Н. Герасименко**,
врач **В.А. Дробышев**

- «Рициниол» является безопасным, патогенетически обоснованным и высокоэффективным способом коррекции острых и хронических заболеваний носоглотки.
- Сочетание ультразвуковой терапии с введением «Рициниола» стимулирует периферический кровоток (за счет улучшения перфузионных способностей микроциркуляторного русла), оказывает трофический и противовоспалительный эффекты.
- Фонофорез «Рициниола» оказывает положительное воздействие на состояние периферических нервных стволов (увеличивает скорость проведения импульсов по нервным волокнам), приводит к уменьшению парестезий, миалгий, способствует повышению мышечной силы.
- «Рициниол» достоверно улучшает эндотелиальную вазодилатацию посредством повышения NO в сыворотке крови больных вибрационной болезнью с ангиодистоническим синдромом верхних конечностей.
- Фонофорез «Рициниола» значительно изменяет хемилиуминесценцию лейкоцитов, воздействует на процессы липопероксидации, что имеет важное значение в коррекции метаболических процессов на клеточном и субклеточном уровне, положительно влияет на гомеостаз организма в целом.
- В динамике 20-дневной комплексной терапии эмульсией «Рициниол», обладающей антиокислительными свойствами, наблюдается снижение продукции активных метаболитов кислорода лейкоцитами крови у больных с различными формами профессиональной патологии.
- Результаты апробации «Рициниола» свидетельствуют о возможности использования этой натуральной, обладающей мембранопротекторными, противовоспалительными и трофическими свойствами эмульсии во многих областях медицины.



АКТ О ПРОВЕДЕНИИ ИСПЫТАНИЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ УНИВЕРСАЛЬНОЙ КОСМЕТИЧЕСКОЙ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ»

Зав. кафедрой микробиологии и вирусологии Новосибирского медицинского института, д.м.н., профессор **А.Н. Евстропов**

Установлено, что в цельном виде и в разведении 1:2 «Рициниол» подавлял рост культур *Staph. aureus*, *E. coli*, но не влиял на рост культуры *P. aeruginosa*. Взятое в качестве контроля касторовое масло не обладало антибактериальным действием в отношении всех тест-культур бактерий.

Заключение: универсальная косметическая эмульсия «Рициниол» обладает *in vitro* антибактериальным действием в отношении культур *Staph. aureus* и *E. coli*.

В бактериологической лаборатории Центра Госсанэпиднадзора в Новосибирской области (Аттестат «Системы» № ГСЭН. RU. ЦОА. 075) исследовали антимикробную активность «Рициниола». Было установлено, что «Рициниол» имеет антибактериальную активность против всех испытанных микроорганизмов: *B. subtilis*, *E. coli*, *P. aeruginosa*, *S. aureus*, *C. albicans*.

На кафедре молекулярной биологии НГУ изучали действие «Рициниола» на *Staph. albus* (грам+), *E. coli* (грам-), *Sporosarcina ureae* и *Bacillus thuringiensis* (спорообразующие и грам+) и *Saccharomycetes cerevisiae* (дрожжеподобные) культуры. В каждом случае обнаружены зоны полного подавления роста (бактерицидное действие) и зоны остановки размножения (бактериостатическое действие) исследуемых культур (см. таблицу). В качестве контроля было использовано исходное сырье – касторовое масло. Ни одна из исследуемых культур не показала зоны угнетения роста в присутствии касторового масла.

Характер воздействия	Действующий агент	Зона подавления роста микроорганизмов (мм)			
		грам+	грам-	спорообразующих	дрожжеподобных
Стерильно (бактерицидно)	Касторовое масло	0	0	0	0
	Масло чайного дерева	2	1	9	2
	Рициниол	18	11	20	15
Остановка размножения микроорганизмов (бактериостатический)	Касторовое масло	0	0	0	0
	Масло чайного дерева	4	0	10	0
	Рициниол	7	2	10	6

Исследование воздействия касторового масла и эмульсии «Рициниол» на перевиваемые монослойные культуры клеток

Зав. лабораторией молекулярной вирусологии Института биоорганической химии СО РАН, д.б.н. **О.В. Морозова**

При лабораторных опытах по исследованию воздействия касторового масла и эмульсии «Рициниол» на перерожденные клетки, подавляющее влияние на такие клетки оказывает только эмульсия «Рициниол».

В лаборатории молекулярной вирусологии института биоорганической химии СО РАН, исследуя антивирусную активность «Рициниола», столкнулись с неожиданным свойством. Оказалось, что «Рициниол» в концентрациях 10%; 1%; 0,1%; и 0,01% обладает цитотоксичностью к перевиваемым монослойным культурам клеток эпителия гортани человека Hela, почек человека RH и клеток почек собаки MDCK. После 16-24 часовой инкубации клетки становились гранулированными, приобретали округлую форму, теряли способность прикрепляться к пластику и отслаивались многоклеточными конгломератами. Многократные отмывки исследуемых культур клеток, как оставшихся прикрепленными, так и суспендированных в культуральной жидкости, не восстанавливали жизнеспособности этих клеток. Для перевиваемых клеток предельная токсическая концентрация «Рициниола» в культуральной жидкости составляла 0,01%. Контрольные опыты с касторовым маслом 10%, 1% и 0,1% содержали полностью жизнеспособные перевиваемые клетки в течение всего периода наблюдений.





ЗАКЛЮЧЕНИЕ НА ИСПЫТАНИЕ КОСМЕТИЧЕСКОЙ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ»

Зав. кафедрой дерматовенерологии Новосибирского медицинского института, д.м.н., профессор **С.Г. Лыкова**, асс. **О.Б. Немчинова**

Произведено клиническое испытание эмульсии «Рициниол», изготовленной из касторового масла по оригинальной технологии. Отмечено бактерицидное и бактериостатическое действие «Рициниола» на грамположительную, грамотрицательную, споровую и дрожжеподобную микрофлору. Эмульсия, проникая в глубокие слои кожи, регулирует пролиферацию волокон сетчатого слоя дермы, повышает их эластичность, уменьшает отечность, влияет на процессы регенерации, нормализует тонус кожи. Основываясь на вышеперечисленных уникальных свойствах эмульсии «Рициниол», был определен ряд показаний для применения в дерматологии и косметологии:

- дерматозы, сопровождающиеся сухостью кожи, гиперкератинизацией, шелушением;
- опрелости кожи;
- некоторые поверхностные формы стрептодермии;
- снижение эластичности кожи, признаки увядания;
- локальная отечность кожи, в том числе при укусах насекомых;
- профилактика микозов стоп;
- защита кожных покровов от неблагоприятных воздействий.

Полученные результаты клинических испытаний позволяют рекомендовать данное косметическое средство с бактерицидными, питающими и регенерирующими свойствами для применения в практике дерматолога и косметолога, а особенно в детской дерматологии, учитывая абсолютную безопасность эмульсии, содержащей только природные компоненты.

КЛИНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ»

МПС, Государственная дорожная клиническая больница,
кожно-венерологическое отделение.
Научный консультант д.м.н. **Б.Н. Кривошеев**,
и. о. зав. КВО **Е.Г. Ефремова**

Заключение:

Клинические испытания эмульсии «Рициниол» показали, что назначение эмульсии у большинства больных приводит к более комфортному состоянию (исчезает или существенно уменьшается чувство стягивания кожи в очагах поражения, снижается интенсивность зуда). Эмульсия способствует быстрому отхождению корок и очищению эрозии от гнойного экссудата. «Рициниол» оказался весьма эффективным при хейлитах. Вместе с тем эмульсия при ее применении в течение 15 дней оказывала незначительное действие на разрешение основных дерматологических симптомов, что требовало назначения других наружных средств. Эмульсия «Рициниол» может использоваться в качестве дополнительного наружного средства в комплексе с другими препаратами наружного действия у больных дерматозами, сопровождающимися признаками гиперкератоза и осложненных вторичной инфекцией.

РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОЙ АПРОБАЦИИ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ»

НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА,
Межтерриториальный ожоговый центр,
хирург-комбустиолог **Д.С. Вегера**

Нами было пролечено амбулаторно и обследовано 10 волонтеров возрастом от 2,5 до 77 лет. Применялось прямое нанесение препарата на рубцующуюся поверхность до полного её увлажнения 2 раза в день. Всем больным назначался шалфейный «Рициниол Ш», за исключением 77-летней женщины, которая выбрала для себя пшеничный «Рициниол П». Стоит заметить, что пациенты не применяли каких-либо иных средств, кроме данной эмульсии. «Рициниол» наносился в течение минимум 20 дней, а максимум 5 месяцев ежедневно.

Уже на вторые сутки все без исключения пациенты отмечали исчезновение зуда, увлажнение кожных покровов, уменьшение болевых ощущений и стягивания. Эффекты были стабильными. В течение всего периода наблюдения было замечено не только улучшение субъективных ощущений пациентов, но и объективно более энергичное созревание рубцовой ткани. Это проявлялось приобретением рубцовой тканью физиологической окраски, уплотнением и смягчением рубца. Причём этот процесс протекал практически в 2 раза быстрее.

По данным различных авторов процессы репарации при прочих равных условиях протекают и завершаются в срок от 9 до 12 месяцев.

За 5 месяцев применения «Рициниола» не было отмечено ни одного осложнения.

В связи с этим можно сделать выводы, что «Рициниол Ш» и «Рициниол П» могут использоваться наряду с другими средствами в профилактике и в комплексной терапии рубцовых изменений после перенесенных ожогов.





– Сегодня появилось новое средство, применимое как в быту, так и в условиях стационара и не требующее больших материальных затрат. Речь идёт о «Рициниоле», который успешно вписался в схему реабилитации больных, перенесших ожоговую травму II, IIIA степени тяжести сразу после эпителизации. Я работаю с этим препаратом уже 3 года и накопил большой опыт его применения.

В предыдущей работе были показаны эффекты скорейшего созревания рубцовой ткани. Средство эффективно и достаточно быстро купирует зуд, очищает от корочек, предохраняет молодой эпителий от высыхания, купирует явления ожоговой гиперемии. При этом пациенты не ощущают дискомфорта, характерного для большинства иных средств. Нами в динамике показаны эти эффекты на результатах выздоровления больных. Снимки прилагаются.

Хирург-комбустиолог **Д.С. Верепа**



15.03.2007



21.03.2007



17.04.2007

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УНИВЕРСАЛЬНОЙ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ БАЗОВЫЙ» У БОЛЬНЫХ С ДИАГНОЗОМ «АДЕНОИДЫ III СТЕПЕНИ. ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО АДЕНОИДИТА»

Центральная районная больница Венгерова Новосибирской области, врач-отоларинголог **Р.В. Зиверт**

Выводы: Введение «Рициниола» в схему стандартной терапии (антигистаминные, сосудосуживающие, протаргол 2% интраназально) позволило:

1. Сократить сроки лечения в два раза (с 14,2 дней в первой группе до 7 дней во второй).

2. На 35% снизить количество детей, нуждающихся в хирургическом вмешательстве (с 45% в первой группе до 10% во второй).

3. Снять с помощью «Рициниола» неприятные и болезненные ощущения, вызванные раздражающим действием протаргола.

Считаю целесообразным рекомендовать использование «Рициниола» в комплексном лечении и профилактике заболеваний носоглоточной миндалины (гипертрофия, воспаленные аденоиды).

Группы детей и тип терапии	средняя продолжительность заболевания		улучшение: носового дыхания, сокращение аденоидов, отсутствие насморка		без перемен, ухудшение	
	3-8 лет	9-12 лет	3-8 лет	9-12 лет	3-8 лет	9-12 лет
1. Стандартная терапия	14,2	9,3	4	7	6	3
2. Комплексно с «Рициниолом»	8,1	7	9	9	1	1
3. Только «Рициниолом»	8,6	8,1	8	9	2	1



КЛИНИЧЕСКАЯ АПРОБАЦИЯ СРЕДСТВА НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ «РИЦИНИОЛ» ПРИ КИШЕЧНОМ ЛЯМБЛИОЗЕ У ДЕТЕЙ, ОСЛОЖНЁННОМ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

Новосибирская муниципальная детская поликлиника № 6,
Врач-педиатр инфекционного кабинета **Л.Д. Жильцова**

Практически все наружные проявления атопического дерматоза с его субъективной симптоматикой в группе № 2 (с «Рициниолом») ликвидированы в 2 раза быстрее. Полная регенерация в этой группе наблюдалась уже к исходу 5-х суток, тогда как в контрольной группе № 1 (без «Рициниола») она имела вялотекущий характер и к исходу 10-х суток не закончилась полным восстановлением. Необходимо отметить, что дети опытной группы охотно пользовались «Рициниолом», отмечая отсутствие боли и других неприятных ощущений при нанесении его не только на очаги поражения, но и на другие случайные дефекты – ранки, панариции, царапины.

Выводы: средство «Рициниол» может быть рекомендовано для включения в стандартные схемы комплексной терапии кишечных лямблиозов, осложнённых атопическими дерматитами, а также для обработки мелких дефектов кожи.

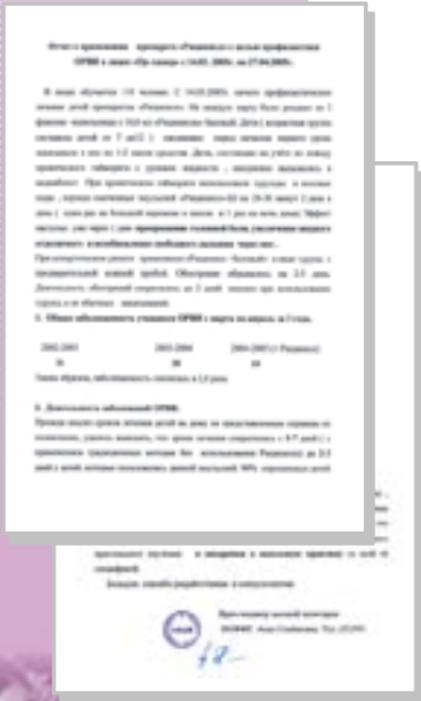
ОТЧЕТ О ПРИМЕНЕНИИ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ» С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОРВИ В ЛИЦЕЕ «ОР-АВНЕР»

Врач-педиатр высшей категории **А.С. Иоффе**

Выводы:

1. Заболеваемость по ОРВИ на фоне комплексной терапии «Рициниолом» снизилась в 2,8 раза.
2. Длительность сроков лечения при ОРВИ сократилась практически в 2 раза, причем наблюдалось более легкое течение болезни.
3. Обращаемость больных с головной болью и вегетососудистыми заболеваниями уменьшилась.
4. Хороший эффект при хроническом гайморите и аллергическом рините получен от использования турунд, обильно смоченных эмульсией «Рициниол», 2-3 раза в день.

Таким образом, «Рициниол» представляет собой простой, доступный, эффективный антисептик не только защитного, профилактического действия, но и общеоздоровительного.





ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СРЕДСТВА ДЛЯ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ «РИЦИНИОЛ»

Санаторный детский дом № 15 «Надежда»,
врач **Е.Е. Адамова**

В 2005-2006 году «Рициниол» был применен в комплексном противорецидивном оздоровлении воспитанников, находящихся на диспансерном учете с явлениями хронической патологии ЛОР-органов: хроническим тонзиллитом, субкомпенсированной и декомпенсированной формами.

В схему противорецидивной терапии входили следующие мероприятия: ирригационная терапия с применением 5% раствора аминокaproновой кислоты, витаминотерапия (веторон, мультитабс), полоскание зева отварами трав (шалфей, ромашка, календула) в зависимости от выделенной микрофлоры, обработка слизистой задней стенки глотки, боковых валиков, небных миндалин «Рициниолом» 1 раз в день в течение 10 дней.

вид патологии	число воспитанников, находящихся на диспансерном учете			частота рецидивов, обострений хронической патологии, в %		
	с 2003 по 2004	с 2004 по 2005	с 2005 по 2006	с 2003 по 2004	с 2004 по 2005	с 2005 по 2006
Нозология						
Хроническая очаговая инфекция ЛОР-органов	18	11	7	3-16,7%	1-9,09%	0-0%



ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ БАЗОВЫЙ» В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ КАТАРАЛЬНЫХ ЛАРИНГИТОВ

МУЗ Поликлиника № 1 г. Новосибирска,
врач **А.И. Яковлев**

С целью изучения действия эмульсии «Рициниол Базовый» были взяты работники голосо-речевых профессий (певцы, актеры, учителя) в возрасте от 20 до 45 лет, страдающие ларингитом. В ходе обследования были выделены 2 группы больных:

1 группа: 15 человек, которым в ходе комплексной терапии острого ларингита проводились ежедневные вливания в гортань эмульсии «Рициниол Базовый» в количестве 0,5 мл.

2 группа: 12 человек, которым проводились ежедневные вливания физиологического раствора (Sol. NaCl 0,9 %) в том же количестве.

Больные наблюдались в течение всего курса терапии. Использование «Рициниола» переносилось хорошо, аллергических реакций не наблюдалось. Выздоровление в 1-ой группе наступало через 5-7 дней, что примерно в 1,5 раза быстрее, чем во 2-ой группе (7-10 дней).

Вывод: применение эмульсии «Рициниол Базовый» оправдано при комплексной терапии профессионалов голоса с острым катаральным ларингитом.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ПРИМЕНЕНИЮ НАТУРАЛЬНОЙ ЭМУЛЬСИИ КАСТОРОГО МАСЛА «РИЦИНИОЛ»

Поликлиника № 28 г. Новосибирска,
зам. главного врача по лечебной работе **И.Е. Смирнова**

Эмульсия «Рициниол» применялась в хирургическом кабинете для обработки раневых поверхностей и ожогов у 159 больных. Отмечено, что при использовании «Рициниола», по сравнению с другими средствами, сократился срок очищения ран от гноя, ускорился процесс эпителизации и регенерации кожных покровов. При этом особенно эффективен «Рициниол» для оздоровления и заживления чистых ран или ран с небольшим количеством гнойного содержимого.

Используя наблюдения эффекта от применения эмульсии «Рициниол» в решении проблем опорно-двигательного аппарата, целесообразно отметить, что и в этих случаях применение «Рициниола» оправдано как средства, уменьшающего отек и гиперемию тканей и суставов при их травматических и обменно-дистрофических изменениях.

На практике в стоматологии выявлена положительная динамика в комплексной терапии заболеваний десен, афтозных и герпетических стоматитов, а также в период реабилитации полости рта после экстракции зубов (обработка лунки зуба и прилежащих тканей).



ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СРЕДСТВА «РИЦИНИОЛ» В ПРАКТИКЕ СТОМАТОЛОГОВ

Врач-пародонтолог **Е.И. Новосельцева**

Использовали «Рициниол» для оздоровления 126 человек: 19 человек от 15 до 29 лет, 59 человек от 29 до 45 лет, 48 человек от 45 до 73 лет. «Рициниол» был использован как при обработке слизистых оболочек на разных этапах их комплексной терапии, так и при добавлении в твердеющую повязку.

Результаты: В группе от 15 до 29 лет при применении «Рициниола» эпителизация происходит на 4 день, десна приобретает бледно-розовый цвет практически на 10 день. В группе от 29 до 45 лет эпителизация происходит на 5 день, десна приобретает бледно-розовый цвет на 15 день. Причем именно в этой группе при пародонтите средней тяжести заметны наибольшие результаты с «Рициниолом».

Группа от 45 до 73 лет наиболее сложная. Более 36 человек – пародонтит тяжелой степени. Здесь эпителизация на 8 день и десна становится слегка отечной и гиперемированной на 21 день после вмешательства.

В группе от 29 до 45 лет у 2 человек вместо твердеющей повязки после кюретажа была обработана слизистая оболочка аппликациями «Рициниола». У них выявилась интересная тенденция: на 6 день десна приобрела практически здоровый вид – слизистая оболочка бледно-розового цвета, гиперемии нет. У одной пациентки в области «тройки» сверху слева была значительная рецессия десны и десна была цианотична. Было проведено 5-6 аппликаций «Рициниолом» по 10-12 минут. На 14-й день отмечено, что десна приобрела естественный розовый оттенок.

Не получено положительных результатов при пародонтите тяжелой степени только у 7 человек.

История применения Рициниола в стоматологии

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

Результаты лечения

В группе от 15 до 29 лет при применении «Рициниола» эпителизация происходит на 4 день, десна приобретает бледно-розовый цвет практически на 10 день.

В группе от 29 до 45 лет эпителизация происходит на 5 день, десна приобретает бледно-розовый цвет на 15 день.

В группе от 45 до 73 лет эпителизация происходит на 8 день, десна становится слегка отечной и гиперемированной на 21 день после вмешательства.

У 2 человек вместо твердеющей повязки после кюретажа была обработана слизистая оболочка аппликациями «Рициниола».

У них выявилась интересная тенденция: на 6 день десна приобрела практически здоровый вид – слизистая оболочка бледно-розового цвета, гиперемии нет.

У одной пациентки в области «тройки» сверху слева была значительная рецессия десны и десна была цианотична.

Было проведено 5-6 аппликаций «Рициниолом» по 10-12 минут.

На 14-й день отмечено, что десна приобрела естественный розовый оттенок.

Не получено положительных результатов при пародонтите тяжелой степени только у 7 человек.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.

«Рициниол» применяется для профилактики стоматологических заболеваний полости рта.

«Рициниол» применяется для лечения пародонтита, гингивита, стоматита, кандидоза, лейкоплакии, эрозивных поражений слизистой оболочки полости рта.



Врач-пародонтолог, лазеротерапевт
Т.Л. Оконецникова

«Рициниол» базовый и с шалфеем применялся мною с 2001 по 2003 гг. в комплексной терапии острого и хронического (в стадии обострения) афтозного стоматита, герпетического, катарального стоматитов, альвеолитов, герпеса лица, нижней и верхней губы, хронического локализованного и генерализованного пародонтита, различных осложнений после травматического удаления восьмых зубов мудрости и травм челюстно-лицевой области. «Рициниол» применялся в виде аппликаций и турунд местно по несколько раз в день. В первые 3 дня от 3 до 7 раз, в последующие дни 2-4 раза в день. Наряду с «Рициниолом» в комплексной терапии применялся гелий-неоновый лазер (местно, на область лимфоузлов, на БАТ) и назначалась общеукрепляющая терапия (витамины, препараты, улучшающие минеральный обмен функции печени, желчевыводящих путей и желудочно-кишечного тракта, иммуномодуляторы). При этом быстро снимался болевой синдром, улучшалось общее состояние, снижалась температура, уменьшались в размерах лимфатические узлы, сокращались сроки эпителизации, быстро уменьшалось и прекращалось гноетечение, отек, уменьшалась подвижность зубов, восстанавливалась их функция, быстро снижалась и полностью прекращалась кровоточивость десен. «Рициниол» местно наносился

после медицинской обработки, снятия зубного камня и кюретажа патологических зубодесневых карманов, при мягком пальцевом массаже десен. Было отмечено, что «Рициниол» обладает хорошим обезболивающим, противовоспалительным и регенерирующим свойствами.

Частная стоматологическая клиника,
стоматолог **Н.Р. Олькина**

Проводила комплексную терапию хронического катарального гингивита эмульсией «Рициниол». После снятия зубных отложений с помощью ультразвуковой установки ватные турунды с «Рициниолом» помещались в межзубные промежутки на 5-10 минут. Было проведено не более 2-3 сеансов. Воспалительные явления и отечность в межзубных сосочках исчезали на 2-3 день.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СРЕДСТВА «РИЦИНИОЛ БАЗОВЫЙ» В ПРАКТИКЕ ОФТАЛЬМОЛОГА

МУЗ Поликлиника № 1 г. Новосибирска,
врач-офтальмолог первой категории **Н.Г. Горбунова**

Результаты исследования:

В первой группе было отмечено ослабление специфических жалоб (ощущение песка, резь, тяжесть в глазах) раньше на 2-3 дня в сравнении с традиционным курсом без «Рициниола».

Во второй группе пациентов с острым кератитом у трех больных наблюдалось быстрое и существенное улучшение по объективному и субъективному статусу, а у одного пациента «Рициниол» не оказал влияния на скорость и качество терапии.

В третьей группе отмечено сокращение сроков комплексной терапии на 25-30%, причём больными препарат охарактеризован как мягкий и комфортный в сравнении с традиционными средствами, имеющими раздражающее действие.

В четвёртой группе больных с химическим ожогом конъюнктивы заживление прошло без возможных осложнений и с менее выраженным болевым синдромом.

Выводы:

«Рициниол» является безопасным средством в оздоровлении острых, подострых и хронических заболеваний переднего отрезка глаза и может использоваться в качестве дополнительного средства в комплексе со средствами традиционной терапии.



«РИЦИНИОЛ» В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ТРИХОМОНАДНОГО УРЕТРИТА

Областной кожно-венерологический диспансер,
врач к.м.н. **А.И. Полунин** (г. Астрахань)

Базисная терапия трихомонадного уретрита включала комплекс лекарственных препаратов (антибактериальные средства, иммуномодуляторы, ферментные препараты). 22 больным с трихомонадным уретритом проведено лечение в объеме стандартной терапии (контрольная группа), 22 другим дополнительно к тому назначался «Рициниол» (основная группа). Инстилляzioni «Рициниолом» проводились ежедневно в течение 10 дней.

Комплексная терапия с «Рициниолом» способствовала более раннему выздоровлению больных с трихомонадным уретритом. В основной группе достоверно раньше, чем в контрольной, исчезли жалобы на выделения из уретры, чувство жжения и рези при мочеиспускании. Средние сроки исчезновения основных клинических проявлений трихомонадного уретрита у мужчин на фоне терапии с включением «Рициниола» была на 4,2 дня короче (в среднем), чем у больных контрольной группы. Отрицательных побочных эффектов от применения «Рициниола» отмечено не было. После курса комплексной терапии трихомонадного уретрита с «Рициниолом» у основной группы рецидив обнаружен у 3-х пациентов. В контрольной группе рецидив обнаружен у 9-ти пациентов. Эти цифры свидетельствуют о том, что применение «Рициниола» позволяет уменьшить рецидивирование трихомонадного уретрита в 3 раза.

На основании полученных нами результатов можно считать, что натуральная эмульсия «Рициниол» обладает выраженным противовоспалительным, антибактериальным действием и может широко использоваться в комплексной терапии больных трихомонадным уретритом.





КЛИНИЧЕСКАЯ АПРОБАЦИЯ СРЕДСТВА ИНТИМНОЙ ГИГИЕНЫ «РИЦИНИОЛ ИНТИМ»

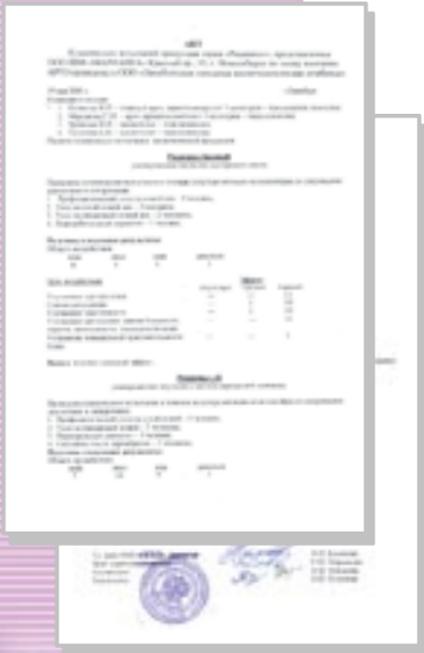
Межрегиональный центр «Семья и брак»,
Врач-сексопатолог высшей категории **В.И. Сидоров**

Основной критерий оценки результатов комплексной терапии у женщин с нарушением оргастической компоненты половой функции является восстановление оргастических ощущений или усиление либидо. Во время применения средства отмечено следующее:

1. Появление специфических ощущений – 35% в 1 группе (первичная аноргазмия) и 45% во 2 группе (вторичная аноргазмия).
2. Укорочение фазы нарастания возбуждения – 30% в 1 группе и 40% во 2 группе.
3. Отмечено исчезновение дискомфортных ощущений у пациенток 3 группы (хронические воспалительные процессы) с воспалительным синдромом (контактные боли и выделения).
4. Наряду с этим пациентки 1 и 2 групп отметили более высокую степень lubricации, хорошие эффекты дезодорации.
5. Однако у 6 апробантов, страдающих различными гормональными нарушениями, зальсия оказалась практически неэффективной.

В группе контроля пациентки с аноргазмией, ранее пролеченные местными гормональными мазями, отмечали нежелательные явления гиперсексуальности, вирилизма, спонтанного либидо, появление неприятных запахов.

Таким образом «Рициниол Интим», обладающий местно-раздражающим действием, усиливает кровенаполнение эрогенных зон, повышает либидо, не обладает побочными эффектами стандартной гормональной терапии, комфортен и может быть рекомендован как вспомогательное средство в комплексной терапии аноргазмий на фоне основного психотерапевтического и соматического лечения.



АКТ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ ПРОДУКЦИИ СЕРИИ «РИЦИНИОЛ»

Оренбургская городская косметологическая лечебница,
 главный врач **Н.П. Колесова**, врач-дерматокосметолог **Г.М. Марсакова**,
 косметолог **Н.И. Чуносова**, косметолог **Е.Н. Тулупова**

Клинические исследования универсальной эмульсии «Рициниол Базовый», «Рициниол П» и «Рициниол Ш» в течение полутора месяцев проведены на волонтерах с диагнозами и синдромами: профилактический уход, уход за сухой, увядающей и комбинированной кожей, преорбитальный и периоральный дерматит, состояние после дермабразии, при угревой сыпи, укусах насекомых. Области воздействия: веки, лицо, шея и декольте.

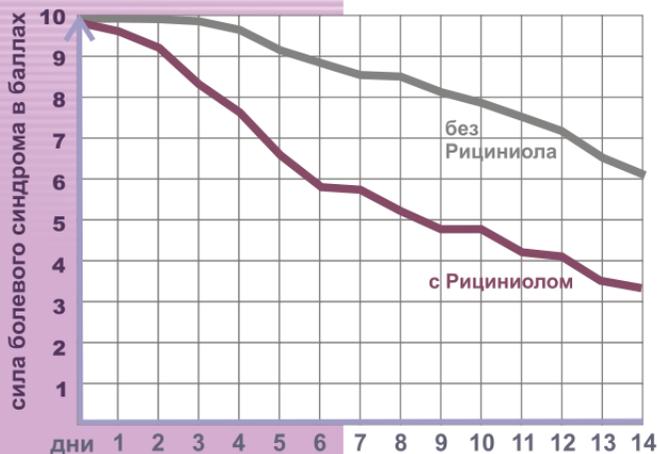
Рициниол Базовый . 11 волонтеров	Эффект средний у:	Эффект хороший у:
Повышение тургора кожи	-	11 человек
Снятие шелушения	1 человека	10 человек
Восстановление эластичности	1 человека	10 человек
Улучшение цвета кожи *	-	11 человек
Устранение повышенной чувствительности кожи	-	1 человек
Рициниол П . 10 волонтеров	Эффект средний у:	Эффект хороший у:
Повышение тургора кожи	-	10 человек
Снятие шелушения	-	10 человек
Повышение влажности	1 человека	9 человек
Восстановление эластичности	1 человека	9 человек
Улучшение цвета кожи *	-	10 человек
Устранение повышенной чувствительности кожи	-	2 человек
Рициниол Ш . 10 волонтеров	Эффект средний у:	Эффект хороший у:
Повышение тургора кожи	-	10 человек
Снятие шелушения	-	7 человек
Заживление после чистки	-	1 человека
Повышение влажности	-	10 человек
Прекращение зуда	-	2 человек
Уменьшение отечности	-	2 человек

* снятие бледности, серости, желтушности, синюшности кожи

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УНИВЕРСАЛЬНОЙ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ КАМЕРТОН» У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ

Врач-терапевт санатория «Обская волна»
Л. И. Евдокимова

СНИЖЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА



Средние показатели снижения болевого синдрома в контрольной группе и в опытной группе с использованием «Рициниола Камертон»

Группа волонтеров из 10 человек на фоне базового санаторного лечения (глинотерапия, хвойные ванны, магнитотерапия – при выраженном болевом синдроме) получали «Рициниол Камертон» в виде втираний в болевые участки 2 раза в день (утром и на ночь, а также при усилении болевого синдрома). Продолжительность наблюдения 14 дней. Болевой синдром оценивался по 10-балльной шкале. Динамика болевого синдрома представлена на графике.

В контрольной группе динамика болевого синдрома носит более латентный характер, и аналогичное по баллам его уменьшение наступает только к 14–15 дню, тогда как в опытной группе уже на седьмые сутки больные отмечают стойкое уменьшение болевого синдрома.

В ходе исследования с использованием светодиагностического аппарата «Луч» выяснилось, что у 60% больных улучшились показатели функционального состояния вегетативной нервной системы, что клинически проявилось в:

- уменьшении степени метеочувствительности;
- улучшении настроения;
- стабилизации сна.



Серия эмульсий «РИЦИНИОЛ» получила три Золотые медали Сибирской Ярмарки

2004 г. – в номинации «Средства личной гигиены» за многофункциональность и удобство в применении серии универсальных эмульсий «Рициниол».

2005 г. – в номинации «Производство целебных кремов и бальзамов на основе натурального сырья» за производство серии универсальных целительных эмульсий.

2007 г. – БОЛЬШАЯ ЗОЛОТАЯ МЕДАЛЬ в номинации «За разработку и успешное продвижение на рынок косметической и гигиенической эмульсии «Рициниол».

КРАТКИЙ ОБЗОР МАТЕРИАЛОВ ЗАРУБЕЖНЫХ НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ, ПОСВЯЩЕННЫХ РИЦИНОЛЕВОЙ КИСЛОТЕ И КАСТОРОВОМУ МАСЛУ

Жирнокислотный состав «Рициниола» в %

Рицинолевая кислота	85,5
Олеиновая	9,0
Линолевая	3,0
Стеариновая и оксистеариновая	2,5

Из состава «Рициниола» видно, что основной компонент эмульсии – рицинолевая (или оксиолеиновая) кислота.

За рубежом рицинолевая кислота широко используется в комплексной терапии. Одновременно продолжают исследовать широкий спектр её целебных свойств и разрабатывают новые методы её применения.

Доказано, что рицинолевая кислота обладает высокой проникающей способностью, благодаря эмульгирующим свойствам хорошо растворяет большое количество веществ и увлекает их за собой сквозь слизистые оболочки, значительно повышая степень усвоения лекарственных препаратов. Одна из современных форм применения рицинолевой кислоты – липосомы.

Рицинолевая кислота широко используется для восстановления поврежденных эпителия и слизистых в дерматологии, гинекологии и др.

Присущие препаратам рицинолевой кислоты бактерицидные свойства расширяют спектр её применения.

По результатам зарубежных исследований препараты с рицинолевой кислотой рекомендованы как натуральные, безопасные и эффективные для длительного лечения хронических воспалительных заболеваний слизистых в гинекологии, офтальмологии, урологии и т. д., а также для лечения трофических изменений кожи, в хирургии и эндокринологии.

Доказано противовоспалительное действие рицинолевой кислоты на коронарный эндотелий. Данный эффект может использоваться в курсах реабилитации и вторичной профилактики у пациентов после инфаркта миокарда.

Противовоспалительное действие рицинолевой кислоты имеет особенности.

При нанесении на кожу рицинолевая кислота обычно не вызывает никаких побочных реакций. Небольшое раздражение она может вызвать только у чувствительных лиц или при наличии аллергии.

При нанесении её на слизистые эффект неоднозначен. Рицинолевая кислота активно включается в структуру слизистых, изменяя их химизм. Из-за этого может возникнуть умеренное раздражение. Однако при повторном или длительном применении развивающийся противовоспалительный эффект значительно и достоверно превосходит первоначальное раздражение.

Исследования препаратов рицинолевой кислоты на предмет цитотоксичности к перевиваемым монослойным культурам клеток показали, что под их действием тормозится размножение перерожденных клеток.

В отчетах центров зарубежной альтернативной медицины имеются сообщения о достигнутых успехах в коррекции токсических осложнений после химио- и радиационной терапии, устранении болевого синдрома, противовирусной \- паразитарной \- бактериальной и иммуностимулирующей активности рицинолевой кислоты, стимуляции синтеза эндогенных простагландинов в толстой кишке и многое другое. С этими данными согласуются методические разработки Edgar Gayce 20-х годов XX века и более поздняя статья Drs Bill and Gladys McGarey о лимфогенном механизме действия рицинолевой кислоты.

1. Геппе Н.А., Белоусова Н.А. Профилактика пеленочного дерматита. Педиатрия. Т. 05, № 10, 2002.

2. Beubler E., Schrgi-Degen A. Stimulation of enterocyte protein kinase C by laxatives in-vitro. J. Pharm Pharmacol. 1993. Jan; 45(1): 59-62.

2.5. Burton Goldberg. Alternative Medicine. The definition Guide. CELESTIAL ARTS, 2002.

3. De Caterina R., Tanaka H. The direct effect of injectable cyclosporine and its vehicle, cremophor, on endothelial vascular cell adhesion molecule-1 expression. Ricinoleic acid inhibits coronary artery endothelial activation. Transplantation. 1995. Aug 15; 60(3): 270-5.

3.01. Gaginella T.S., Phillips S.F. Ricinoleic acid (castor oil) alters intestinal surface structure. A scanning electromicroscopic study. Mayo Clin. Proc. 1976. Jan; 51(1): 6-12.

3.02. Gaginella T.S., Phillips S.F. Ricinoleic acid effects on rabbit intestine: an ultrastructural study.

3.1. Gadaez T.R., Gaginella T.S. Inhibition of water absorption by ricinoleic acid. Evidence against hormonal mediation of the

effect, Am. J. Dig. Dis. 1976. Oct; 21(10): 859-62.

4. Gullikson G.W., Sender M. Laxative-like effects of nonsteroidal anti-inflammatory drugs on intestinal fluid movement and membrane integrity. Pharmacol Exp. Ther. 1982. Feb; 220(2): 236-42.

4.2. David G. Williams. Castor Oil – natural protection from deadly viruses. Alternatives. V. 6, № 1. July, 1995.

4.5. Mathias J.R., Martin J.L. Ricinoleic acid effect on the electrical activity of the small intestine in rabbits. J.Clin. Invest. 1978. Mar; 61(3): 640-4.

5. Mayser P., Haze P. Differentiation of Malassezia species selectivity of cremophor EL., castor oil and ricinoleic acid for M. futur. Br. J. Dermatol. 1997. Aug; 137(2): 208-13.

5.5. Meridian Institute. The effect of castor oil packs on measures of liver function. Dec., 2002.

6. Robert D. Reichert. Oilseed medicinals: In natural drugs, dietary supplements and in new functional foods. Trends in Food Service & Technology. V. 13, iss. 11. Nov 2002, pp. 353-360.

7. Takahiro Eitsuka, Kiyotaka Nakagawa. Polyunsaturated fatty acids inhibit telomerase activity in DLD-1 human colorectal adenocarcinoma cells: A dual mechanism approach. Biochimia et Biophysica Acta. V. 1737, iss 1. 15 Oct 2005, p. 1-10.

8. Teomim D., Nyska A. Ricinoleic acid-based biopolymers. Biomed Master Res. 1999. Jun 5; 45(3): 258-67.

9. Vieira C., Evangelista S. Antinociceptive activity of ricinoleic acid, a capsaicin-like compound devoid of pungent properties. Eur. J. Pharmacol., 2000. Oct 27; 407(1-2): 109-16.

10. Wilson R., Van Schie B.J. Overview of the preparation, use and biological studies on polyglycerol polyricinoleate. Food Chem Toxicol., 1998. Sep-Oct, 36 (9-10): 711-8.

11. Xiu S., Lu D. Antitumor effect of castor oil extract. Zhongguo Zhong Yao Za Zhi. 1992. Sep; 17(9): 560-1.



«РИЦИНИОЛ БАЗОВЫЙ»

Жирнокислотный состав:

Рицинолевая (оксиолеиновая) мононенасыщенная –	85,5 %
Олеиновая мононенасыщенная –	9,0 %
итого мононенасыщенных:	94,5 %
Линолевая полиненасыщенная незаменимая –	3,0 %
Стеариновая и оксистеариновая –	2,5 %.

Жирные кислоты «Рициниола» – основные компоненты клеточных мембран, предшественники тканевых гормонов, витаминов и других биологически активных соединений.

К сведению: сбалансированные жирнокислотные потребности человека составляют:

мононенасыщенные - 60%

насыщенные - 30%

полиненасыщенные - 10%

(другие названия: незаменимые, витамин F или омега-3; -6; -9).

Остальные компоненты: лецитин, кефалин, инозинфосфатид, фитостерины, алкалоиды, гликозиды, глицериды, дубильные вещества и структурированная водная фракция, содержащая антиоксидантный комплекс, витамины, микроэлементы, аминокислоты и биологически активные вещества природного касторового масла.

ОСНОВНЫЕ СВОЙСТВА

Общие: кровоостанавливающие, обезболивающие, противоотечные, противоаллергические, детоксикационные, ярко выраженные регенерирующие, лимфодренажные, мембраностабилизирующие, местные иммуномодулирующие.

Эта безопасная натуральная, обладающая мембранопротекторными, антибактериальными, вируцидными, фунгицидными и противовоспалительными свойствами эмульсия может применяться для очищения и уменьшения боли, зуда, уменьшения ощущения стягивания заживающих поверхностей, профилактики рецидивов и ускорения заживления без образования грубых шрамов. Эмульсия способствует комфортному течению заболеваний без осложнений.

Косметические: Тонизирует, питает и увлажняет поверхностные слои кожи, регулирует процессы слущивания отмирающего эпидермиса, восстанавливает и поддерживает эластичность дермы, улучшает обменные процессы, омолаживая кожу и предотвращая образование морщин, освежает цвет лица и защищает от высушивания и неблагоприятных воздействий, не нарушая свободное дыхание кожи.



ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ РИЦИНИОЛЫ

Рициниол-Ш с эфирным маслом шалфея мускатного. Области применения:

- Средство первой помощи при ранах, ожогах, укусах, других травмах.
- Профилактика и комплексная терапия гриппа, ОРВИ, ЛОР-заболеваний.
- Косметика и гигиена. Ухаживает за всеми типами кожи, деснами, слизистыми оболочками, волосами, эффективен при перхоти, выпадении волос.

Рициниол «Лавандовый». Используется, как и шалфейный Рициниол, но к тому же обладает мягким ароматерапевтическим действием. Гармонизирует, способствует уменьшению тревожности, головных болей, снижению давления.

Рициниол-С для ухода за слизистыми оболочками.

- Питает, укрепляет, очищает слизистые полости рта, носа, носоглотки.
- Альтернатива оксолиновой мази на базе природных компонентов. Защищает от гриппа, ОРВИ, предотвращает ЛОР-заболевание.

Рициниол «Камертон» для ухода за ушами. Используется как гигиеническое средство, а также в комплексной терапии заболеваний уха.

ОМОЛАЖИВАЮЩИЕ РИЦИНИОЛЫ

Рициниол-П с маслом зародышей пшеницы, **Рициниол-В** с маслом виноградной косточки и расторопши, а также рициниолы «**Молодость**» и «**Сильфида**» с композициями натуральных эфирных масел предотвращают старение кожи, борются с морщинами.

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ РИЦИНИОЛЫ

Рициниол «Ясный взор». Ухаживает за веками и нежной кожей вокруг глаз.

Рициниол-О с экстрактом чистотела. Возвращает огрубевшей коже стоп, пяточной области и локтевых сгибов мягкость и эластичность.

Рициниолы К и Н. Комплект для экспресс-маникюра обеспечит ногтям не только опрятный вид, но и полноценный уход.

СПИСОК ОТЗЫВОВ

- 4** ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО.
«Рициниол» в реабилитации жителей сибирского региона с заболеваниями лор-органов профессионального генеза. Начальник Управления здравоохранения г. Новосибирска В.М. Чернышев.
- 5** ФОНОФОРЕЗ «РИЦИНИОЛА» В ЛЕЧЕНИИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ.
Д.м.н., профессор Л.А. Шпагина,
зам. главного врача по лечебной части О.Н. Герасименко,
врач В.А. Дробышев.
- 6** АКТ О ПРОВЕДЕНИИ ИСПЫТАНИЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЛЕЧЕБНО-КОСМЕТИЧЕСКОЙ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ».
Зав. кафедрой микробиологии и вирусологии Новосибирского медицинского института, д.м.н., профессор А.Н. Евстропов.
Зав. лабораторией молекулярной вирусологии Института биоорганической химии СО РАН, д.б.н. О.В. Морозова.
- 8** ЗАКЛЮЧЕНИЕ НА ИСПЫТАНИЕ КОСМЕТИЧЕСКОЙ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ».
Зав. кафедрой дерматовенерологии Новосибирского медицинского института, д.м.н., профессор С.Г. Лыкова,
асс. О.Б. Немчианова.
- 9** КЛИНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ»
Государственная дорожная клиническая больница. Кожно-венерологическое отделение, и.о. зав. КВО Е.Г. Ефремова.
- 10** РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОЙ АПРОБАЦИИ «РИЦИНИОЛА».
Межтерриториальный ожоговый центр,
хирург-комбустиолог Д.С. Вегера.
- 12** ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УНИВЕРСАЛЬНОЙ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ БАЗОВЫЙ» У БОЛЬНЫХ С ДИАГНОЗОМ «АДЕНОИДЫ III СТЕПЕНИ. ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО АДЕНОИДИТА».
Центральная районная больница г. Венгерovo
Новосибирской области, врач-отоларинголог Р.В. Зиверт.
- КЛИНИЧЕСКАЯ АПРОБАЦИЯ СРЕДСТВА НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ «РИЦИНИОЛ» ПРИ КИШЕЧНОМ ЛЯМБЛИОЗЕ У ДЕТЕЙ, ОСЛОЖНЁННОМ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ.
Новосибирская муниципальная детская поликлиника № 6,
врач-педиатр инфекционного кабинета Л.Д. Жильцова.
- 13** ОТЧЕТ О ПРИМЕНЕНИИ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ» С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОРВИ В ЛИЦЕЕ «ОР-АВНЕР».
Врач-педиатр высшей категории А.С. Иоффе.
- 14** ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СРЕДСТВА ДЛЯ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ «РИЦИНИОЛ».
Санаторный детский дом № 15 «Надежда»,
врач Е.Е. Адамова.
- 15** ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ БАЗОВЫЙ» В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ КАТАРАЛЬНЫХ ЛАРИНГИТОВ.
МУЗ Поликлиника № 1 г. Новосибирска, врач А.И. Яковлев.
- 16**

- 
- 17** ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ПРИМЕНЕНИЮ НАТУРАЛЬНОЙ ЭМУЛЬСИИ КАСТОРОГО МАСЛА «РИЦИНИОЛ».
Поликлиника № 28 г. Новосибирска, зам. главного врача по лечебной работе И.Е. Смирнова.
- 18** ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СРЕДСТВА «РИЦИНИОЛ» В ПРАКТИКЕ СТОМАТОЛОГОВ.
Врач-пародонтолог Е.И. Новосельцева, врач-пародонтолог, лазеротерапевт Т.Л. Окочечникова, стоматолог Н.Р. Олькина.
- 20** ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СРЕДСТВА «РИЦИНИОЛ БАЗОВЫЙ» В ПРАКТИКЕ ОФТАЛЬМОЛОГА.
МУЗ Поликиника № 1 г. Новосибирска, врач-офтальмолог высшей категории Н.Г. Горбунова.
- 21** «РИЦИНИОЛ» В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ТРИХОМОНАДНОГО УРЕТРИТА.
Областной кожно-венерологический диспансер,
врач к.м.н. А.И. Полунин (г. Астрахань).
- 22** КЛИНИЧЕСКАЯ АПРОБАЦИЯ СРЕДСТВА ИНТИМНОЙ ГИГИЕНЫ «РИЦИНИОЛ ИНТИМ».
Межрегиональный центр «Семья и брак»,
врач-сексопатолог высшей категории В.И. Сидоров.
- 23** АКТ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ ПРОДУКЦИИ СЕРИИ «РИЦИНИОЛ».
Оренбургская городская косметологическая лечебница,
главный врач Н.П. Колесова, врач-дерматокосметолог
Г.М. Марсакова, косметолог Н.И. Чуносова, косметолог Е.Н. Тулупова.
- 24** ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УНИВЕРСАЛЬНОЙ ЭМУЛЬСИИ «РИЦИНИОЛ КАМЕРТОН» У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ.
Санаторий «Обская волна», врач-терапевт Л. И. Евдокимова.



КЛУБ
ЛЮБИТЕЛЕЙ
РИЦИНИОЛА

Более подробно с отзывами
врачей и потребителей
об универсальной эмульсии
РИЦИНИОЛ
Вы можете ознакомиться на
сайте www.riciniol.com

С вопросами и отзывами обращайтесь:
ООО НПФ «Марианна»,
г. Новосибирск, Красный проспект 153а, оф. 25.
Информационный центр «Рициниол».
Тел. (383) 2000-943
riciniol.info@mail.ru

