

## КЛИНИКО-ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОКТОР МОМ® В ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

**Е. Ших**, доктор медицинских наук, профессор  
Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
**E-mail:** chih@mail.ru

*Опыт применения в клинической практике лекарственных препаратов Доктор Мом® и Доктор Мом® Колд Раб мазь подтверждает их эффективность в симптоматической терапии острых и хронических воспалительных заболеваний дыхательных путей, сопровождающихся сухим кашлем, заложенностью носа, головной болью.*

**Ключевые слова:** Доктор Мом®, фитотерапия, кашель, респираторная инфекция, эффективность.

Термины «фитотерапия» и «фитопрепараты» (с греч. — лечение травами) впервые применил французский врач А. Леклерк (1870—1955), предложив их для обозначения лечения и профилактики болезней с помощью лекарственных растений и произведенных из них лекарственных средств.

Традиционно широко используются лекарственные растения при патологии органов дыхания и ЛОР-органов. Их применение эффективно в виде монотерапии (при легких формах заболевания), в составе комплексной терапии (для повышения эффективности лечения при средней и тяжелой формах течения заболевания), а также комбинированной терапии (одновременно с синтетическими лекарственными препаратами). Доказана их безопасность при длительном применении, а также возможность использования большинства лекарственных растений с профилактической целью для стимуляции защитных сил организма, повышения иммунитета [1].

Лечение фитопрепаратами острых заболеваний респираторного тракта направлено на купирование воспаления, активацию иммунной системы, в том числе повышение местного иммунитета слизистых оболочек дыхательных путей, восстановление проходимости, мукоцилиарного транспорта и ликвидацию бронхообструкции. Выбор препаратов определяется локализацией и характером поражения, клиническими проявлениями, течением заболевания и фармакологическим действием лекарственных средств [2].

Кашель — защитная рефлекторная реакция, направленная на очищение дыхательных путей. Чаще кашель является симптомом острых заболеваний дыхательных путей (как верхних, так и нижних).

При острых респираторных заболеваниях кашель развивается вследствие воспалительных процессов в верхних отделах дыхательных путей, где имеются кашлевые рецепторы, либо в результате механического раздражения рецепторных

зон секретом из верхних отделов дыхательных путей (постназальный затек) и, по сути, является непродуктивным.

При отсутствии корректного своевременного лечения кашля прогрессирование воспалительного процесса и десквамация реснитчатого эпителия могут способствовать присоединению бактериальной флоры и развитию осложнений.

Отхождение мокроты при кашле — важный факт, существенно влияющий на выбор лекарственных средств. При подавлении кашлевого рефлекса выведение мокроты снижается и она начинает накапливаться в бронхах.

При продуктивном (влажном) кашле необходимо в первую очередь обеспечить более легкое и полное отделение мокроты, что достигается использованием *отхаркивающих и муколитических средств*, а также снижением выраженности воспалительных реакций в слизистой.

При непродуктивном (сухом) кашле, не сопровождающемся выделением мокроты, целесообразно применять *противокашлевые средства*, действие которых направлено на подавление кашлевого рефлекса.

По локализации основного действия эти препараты подразделяются на 2 класса — центральные и периферические. Лечение сухого кашля начинают с применения противокашлевых средств периферического действия. К ним относятся препараты, содержащие местные анестетики, обволакивающие вещества, эфирные масла с бальзамическим эффектом [3].

*Отхаркивающие средства (expectorantia) растительного происхождения* облегчают выделение мокроты из дыхательных путей главным образом за счет уменьшения ее вязкости.

Среди лекарственных растений (как и среди аллопатических средств) можно выделить отхаркивающие средства преимущественно рефлекторного и прямого действия. Эффект лекарственных растений преимущественно рефлекторного действия обусловлен тем, что при приеме внутрь содержащиеся в них действующие начала (главным образом алкалоиды и сапонины) раздражают рецепторы желудка и вследствие этого рефлекторно усиливают секрецию бронхиальных желез, что сопровождается уменьшением вязкости мокроты. Кроме того, отхаркивающие средства рефлекторного действия стимулируют перистальтические сокращения бронхов и повышают активность ресничек мерцательного эпителия слизистой оболочки, т.е. увеличивают так называемый мукоцилиарный клиренс бронхиального секрета, чем способствуют выделению мокроты.

Один из основных представителей этой группы — **солодка голая** (*Glycyrrhiza glabra L.*). Для медицинских целей используют корни, которые содержат тритерпеновые сапонины (глицирризин, глабролид и др.), флавоноиды (глабрин, ликвиритрин и др.) и другие активные соединения (сахариды, пектины, кумарины, летучие масла). Основное фармакологически активное вещество корня солодки — глицирризин [4].

Солодка обладает противовоспалительным, гормоноподобным эффектами; оказывает отхаркивающее и противокашлевое действие; препараты солодки угнетают репликацию некоторых вирусов, подавляют рост стрепто- и стафилококков; стимулируют образование интерферона.

Противовоспалительный эффект солодки проявляется в эксперименте на классических моделях (УФ-эритема, каррагениновый отек и др.). Считают, что противовоспалительный эффект связан с кортизоноподобным действием глицирризиновой кислоты и ее солей. Солодку часто используют в составе композиций для устранения симптомов переохлаждения, а также как отхаркивающее и слабое противокашлевое средство, для лечения бронхита. Механизм действия основан на снижении вязкости слизи за счет увеличения ее объема путем

повышения секреции слизи вследствие рефлекторного раздражения желез слизистой оболочки бронхов.

С целью объективной оценки терапевтической эффективности и безопасности фитопрепаратов в Германии в 1978 г. была создана комиссия экспертов (Комиссия Е), в состав которой вошли ведущие специалисты различных профилей: фармацевты, фитотерапевты, химики, токсикологи, врачи. Рассмотрев материалы, касающиеся 299 лекарственных растений, Комиссия Е рекомендовала 191 из них к медицинскому применению по конкретным показаниям. Препараты солодки были рекомендованы для лечения воспаления верхних дыхательных путей [5].

Основными противопоказаниями для лечения препаратами солодки являются: заболевания печени, гипертоническая болезнь, гипокалиемия, почечная недостаточность, беременность, а также кормление грудью. Препараты солодки не назначают пациентам со сниженным либидо или другими сексуальными дисфункциями.

Наиболее серьезным побочным эффектом применения препаратов солодки является синдром первичного гиперальдостеронизма (задержка воды и натрия, потеря калия, сопровождающиеся гипертензией, отеками и иногда миоглобинурией). Возможно транзиторное снижение остроты зрения, связанное с вазоконстрикцией сосудов гладкой мускулатуры, вызванной глицирризиновой кислотой. Длительное применение солодки приводит к снижению уровня тестостерона в крови. С целью обеспечения безопасности лекарственных средств на основе солодки рекомендована длительность их приема не более 4–6 нед.

Препараты солодки не следует принимать одновременно с антигипертензивными и антиаритмическими средствами, антикоагулянтами, гипогликемическими средствами, гормональными контрацептивами, кортикостероидами, дигоксином, диуретиками, эстрогенами, препаратами тестостерона. Препараты солодки угнетают *CYP3A4*, *CYP1A2*, что может обусловить повышение концентрации лекарственных средств – субстратов *CYP3A4* (антагонисты кальция, статины, антигистаминные средства, иммуносупрессоры), *CYP1A2* (кофеин, теofilлин) в плазме крови. В эксперименте препарат солодки индуцировал *CYP2C9*, что может привести к снижению концентрации лекарственных средств – субстратов *CYP2C9* (оральные антикоагулянты, нестероидные противовоспалительные препараты – НПВП, пероральные гипогликемические средства – производные сульфонилмочевины) [5].

Плоды растения **эмблика лекарственная** (*Emblica officinalis*) содержат в значительном количестве витамин С (445 мг на 100 г) [6], никотиновую кислоту, каротин, рибофлавин, тиамин, бромид, метионин, триптофан, кальций, железо, фосфор, а также флавоноиды, дубильные вещества, пектин. Семена содержат протеолитические и литолитические ферменты, эфирное масло.

Плоды эмблики широко используются как в свежем виде, так и для приготовления различных соков, напитков, лекарственных препаратов.

Высокое содержание в растении эллагитанинов, по всей видимости, обеспечивает его антиоксидантную, противовирусную и противомикробную активность [7]. В исследованиях *in vitro* подтверждена противовирусная и противомикробная активность экстракта плодов эмблики [8]; экспериментально доказано выраженное противовоспалительное и жаропонижающее действие плодов растения. В индийской медицине растение широко применяется при лечении заболеваний дыхательных путей, в том числе воспаления легких, туберкулеза легких.

Основными фармакологически активными компонентами растения **имбирь лекарственный** (*Zingiber officinale*) являются: смола (производные гингерола, зингерин и др.); летучие масла (зингиберол, фелландрен, линалол и др.); углеводы (крахмал – до 50%); жиры (свободные жирные кислоты, триглицериды, гингергликолипиды А, В и С); другие соединения (аминокислоты, витамины, минералы) [9].

Активные компоненты имбиря (6-gingerol, 8-gingerol, 6-shogaol) вызывают расширение бронхов, регулируя уровень внутриклеточного  $Ca^{2+}$  в гладкой мускулатуре бронхов [10]. Было показано, что эти активные компоненты также характеризуются противовоспалительным и антиоксидантным действием, наиболее активным компонентом является 6-shogaol, а среди гингеролов – 10-gingerol [11]. В исследовании *in vivo* (на мышах) было показано, что эссенциальные эфирные масла имбиря оказывают иммуномодулирующее действие – способствуют восстановлению гуморального иммунного ответа после иммуносупрессии [12].

Имеющиеся в составе имбиря сесквитерпены обладают противовоспалительным эффектом: подавляют синтез простагландинов, ингибируют ЦОГ1 и ЦОГ2. Кроме того, они замедляют биосинтез лейкотриенов, ингибируя липоксигеназу. Таким образом, в отличие от большинства НПВП имбирь обладает большей противовоспалительной активностью, являясь ингибитором и ЦОГ, и липоксигеназы [13].

В эксперименте препараты имбиря потенцировали антибактериальное действие некоторых антибиотиков (кларитромицина, аминогликозидов, бацитрацина, полимиксина). Препараты корня имбиря не следует назначать больным с пониженной свертываемостью крови. Нет однозначного мнения о целесообразности применения препаратов имбиря при беременности и в период лактации. Так, специалисты Комиссии Е и Американской ассоциации фитотерапевтов считают беременность и лактацию противопоказанием. Однако ряд лекарственных препаратов на основе имбиря, в том числе и на территории нашей страны, разрешены к применению при входе беременных.

Из нежелательных реакций при приеме имбиря в терапевтических дозах (до 6 г порошка корня имбиря) возможен метеоризм, а при приеме в больших дозах – угнетение функции ЦНС и появление сердечной аритмии.

Солодка голая (*Glycyrrhiza glabra*), эмблика лекарственная (*Emblica officinalis*), имбирь аптечный (*Zingiber officinale*) входят в состав лекарственного препарата **Доктор Мом® Растительные пастилки от кашля**. В состав препарата также входит левоментол – активный изомер ментола, который получают в виде масла из различных видов мяты, а также синтетическим путем. Главным образом он используется для облегчения симптомов бронхита, синусита и подобных заболеваний за счет анальгетического и спазмолитического эффектов.

Лекарственное средство **Доктор Мом® Растительные пастилки от кашля**, действие которого обусловлено комбинацией компонентов, применяется для симптоматической терапии острых и хронических воспалительных заболеваний дыхательных путей, сопровождающихся сухим кашлем (фарингит, ларингит, в том числе «лекторский», трахеит, бронхит). Лекарственная форма препарата – пастилки – является исключительно удобной для применения, особенно при сухом приступообразном кашле, так как не требует запивания водой. Взрослым пациентам рекомендуется рассасывать по 1 пастилке каждые 2 ч. Максимальная суточная доза – 10 пастилок. Курс лечения – 2–3 нед.

Значимое место в лечении слабо и умеренно выраженных симптомов простудных заболеваний занимают топические лекарственные формы. Одним из наиболее древних и одновременно бережных видов терапии при острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ) является использование эфирных масел растительного происхождения, наносимых на кожные покровы. При топическом применении масла свободно проникают через кожу в межклеточную жидкость, лимфу и кровь, усиливая при этом микроциркуляцию, уменьшая отек, разжижая мокроту и улучшая ее эвакуацию [14].

Широко применяется лекарственное средство **Доктор Мом® Колд Раб** – мазь для наружного применения. Активными компонентами указанной мази являются камфора, левоментол, ореха мускатного масло, скипидарное масло, тимол, эвкалиптовое масло.

Фармакологическое действие эфирных масел определяется содержанием в них различных органических и неорганических биологически активных веществ (от 120 до 500). Несмотря на многофункциональность, общими свойствами эфирных масел являются бактерицидное, противогрибковое и противовирусное действие.

**Камфора** оказывает антисептическое, местнораздражающее, местное анальгезирующее и противовоспалительное действие. Возбуждая чувствительные нервные окончания кожи, она расширяет кровеносные сосуды и улучшает трофику органов и тканей; потенцирует отхаркивающий эффект других эфирных масел за счет местного раздражающего действия.

**Скипидарное масло** оказывает антисептическое, отвлекающее, раздражающее, обезболивающее действие. Очищенный скипидар содержит масло терпентинное, которое способно легко проникать сквозь эпидермис и раздражать нервные окончания. Производят терпентин из хвойных смол преимущественно деревьев сосновых пород. Эффективность этого компонента при кашле объясняется его муколитическим и отхаркивающим эффектами.

За последние 20 лет с использованием современных фармакологических методов выполнено более 600 исследований, которые подтвердили противомикробное действие эфирных масел на различные бактерии и грибы [15].

Эфирные масла растений представляют собой очень сложные смеси различных компонентов (терпены, альдегиды, спирты, ациклические сложные эфиры и т.д.), относящиеся к разным хемотипам. Во многих исследованиях показано, что эфирные масла тимьяна оказывают сильное противомикробное действие [16], главным образом за счет высокого содержания в них фенола [17]. **Тимол**, один из основных компонентов тимьянового масла с фенольной структурой, характеризуется противомикробной активностью в отношении различных микроорганизмов [18]. Сочетание противомикробного и антиоксидантного действия тимолового масла обуславливает синергизм фармакологического действия. Тимол оказывает отхаркивающее, антиспазматическое, секретомоторное действие (стимулирует активность реснитчатого эпителия дыхательных путей), увеличивает количество секреторных выделений слизистых оболочек.

**Эфирное масло эвкалипта** получают путем гидродистилляции из молодых побегов и листьев быстрорастущих видов эвкалипта (шаровидного, прутовидного и пепельного). В медицине используют в основном эвкалипт шаровидный (шариковый), прутовидный и пепельный – *Eucalyptus globulus*. Из 1 т сырья производят 3–5 кг эфирного эвкалиптового масла, содержащего 60–80% цинеола. Именно высокое содержание цинеола определяет терапевтический эффект эвкалиптового

масла. Кроме цинеола, в масле эвкалипта содержатся дубильные вещества, флавоноиды, органические кислоты и различные альдегиды – всего около 40 компонентов.

Цинеол применяют в медицине как антисептическое и отхаркивающее средство, а также как компонент искусственных эфирных масел. Эвкалипт и эфирное масло эвкалипта обладают ярко выраженными фитонцидными свойствами. Широко используются болеутоляющее, антисептическое, антипаразитарное свойства эвкалиптового масла.

Эвкалиптовое масло – более сильное дезинфицирующее средство, чем риванол, фурацилин. Оно широко применяется для ингаляций при заболеваниях дыхательных путей; часто его смешивают с ментолом (для усиления эффекта). Препараты на основе эфирного масла эвкалипта отличаются мощными противовоспалительными свойствами. Эвкалиптовое масло относится к отхаркивающим средствам прямого действия.

Эфирные масла лекарственных растений оказывают прямое стимулирующее действие на секрецию бронхиальных желез. Действующим началом эфирных масел являются терпены и ароматические углеводы, оказывающие преимущественно прямое стимулирующее влияние на секрецию бронхиальных желез. Наряду с отхаркивающими свойствами эфирные масла обладают также умеренно выраженным дезодорирующим, противомикробным и противовоспалительным эффектом.

Рациональная комбинация эфирных масел в лекарственном препарате Доктор Мом® Колд Раб, с одной стороны, обеспечивает его воздействие на различные звенья патогенеза при заболеваниях дыхательных путей, с другой – за счет синергизма действия компонентов гарантирует выраженную клиническую эффективность.

К противопоказаниям для применения эфирных масел относятся: местные и общие признаки непереносимости эфирных масел; аллергические реакции на конкретное растение, его производные и эфирное масло; высокая аллергическая сенсibilизация организма, острое аллергическое состояние, период обострения бронхиальной астмы; поллиноз с выраженным риноконъюнктивитом; острая сердечно-сосудистая недостаточность с нарушением ритма сердца; беременность, протекающая с непереносимостью запахов. Применение эфирных масел внутрь абсолютно противопоказано во время беременности, детям до 5 лет, при острой патологии желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь, острый гастрит, острый панкреатит), лейкоцитозе, острой и хронической почечной недостаточности, гепатите, гепатозе [19].

Анализ данных, касающихся 60 пациентов с симптомами респираторной инфекции, показал эффективность применения мази Доктор Мом® Колд Раб [20]. На фоне проводимой терапии у пациентов основной и контрольной групп мониторировались такие клинические симптомы, как головная боль, выделения из носа, заложенность носа. В таблице приведена динамика симптомов у пациентов основной группы (применялась мазь Доктор Мом® Колд Раб) и в контрольной группе (плацебо) [20].

Результаты лечения были оценены как хорошие в основной группе у 16 (в контроле – у 2), как удовлетворительные – соответственно у 8 и 12; без изменений – у 4 и 4, как ухудшенные – у 2 и 12.

Таким образом, результаты данного исследования подтверждают, что Доктор Мом® Колд Раб при нанесении на неповрежденную кожу крыльев носа, височной области, шеи, грудной клетки, спины эффективен при лечении симптомов простуды как у взрослых, так и у детей.

# ЕСТЕСТВЕННО, ДОКТОР МОМ®



- ✓ ДОКТОР МОМ® РАСТИТЕЛЬНЫЕ ПАСТИЛКИ ОТ КАШЛЯ
- ✓ УДОБНО БРАТЬ С СОБОЙ
- ✓ ПОМОГАЮТ СНЯТЬ БОЛЬ И ВОСПАЛЕНИЕ ПРИ СУХОМ КАШЛЕ ЗА СЧЕТ УНИКАЛЬНОЙ\* КОМБИНАЦИИ ТРАВ В СОСТАВЕ: СОЛОДКА, ИМБИРЬ И ЭМБЛИКА

\* По данным регистра лекарственных средств России (РЛС), Январь 2012.

Вниманию специалистов.

**Динамика симптомов ОРВИ на фоне проводимой терапии и в контрольной группе**

Симптом	1-й день		3-й день		5-й день		7-й день	
	основная группа	контроль	основная группа	контроль	основная группа	контроль	основная группа	контроль
	число больных, абс. (%)							
Головная боль:								
сильная	26 (86,6)	24 (80)	2 (6,6)	4 (13,3)	0	0	0	0
умеренная	4 (13,3)	6 (20)	10 (33,3)	12 (40)	6 (20)	14 (47,6)	0	0
легкая	0	0	2 (6,6)	2 (6,6)	0	4 (13,3)	0	6 (20)
нет боли	0	0	16 (53,3)	12 (40)	24 (80)	12 (40)	30 (100)	24 (80)
Выделения из носа:								
есть	18 (50)	22 (73,3)	4 (13,3)	14 (47,6)	0	0	0	0
нет	12 (40)	8 (26,6)	26 (86,6)	16 (53,3)	0	0	0	0
Заложенность носа:								
есть	12 (40)	8 (26,6)	2 (6,6)	4 (13,3)	0	2 (6,6)	0	2 (6,6)
нет	18 (60)	12 (40)	28 (93,3)	26 (86,6)	30 (100)	28 (93,3)	30 (100)	28 (93,3)

В последние годы отмечается существенный рост потребления лекарственных растений и препаратов на их основе. Это обусловлено рядом факторов: безрецептурная продажа препаратов лекарственных растений, доступная цена (по сравнению с синтетическими лекарственными средствами), высокая эффективность, доказанная безопасность, возможность длительного применения, возможность применения в составе комплексной терапии [5].

На российском рынке лекарственные средства серии Доктор Мом® занимают одно из лидирующих мест в симптоматической терапии острых и хронических воспалительных заболеваний дыхательных путей, сопровождающихся сухим кашлем, заложенностью носа, головной болью. Безопасность применения препаратов гарантирована использованием природных компонентов с длительной историей применения в медицине. Фармакологическая активность подтверждена в ряде исследований, продемонстрировавших противовоспалительное, жаропонижающее, противокашлевое, отхаркивающее, антимикробное, противовирусное и иммуномодулирующее действие отдельных растительных компонентов.

Рациональная комбинация растительных компонентов обеспечивает комплексное воздействие препарата на различные звенья патологического процесса при ОРВИ, что способствует высокой эффективности препарата как в виде монотерапии, так и в составе комплексной терапии у взрослых и детей.

**Литература**

1. Файзуллина Р.А., Самороднова Е.А., Шошина Н.К. Возможности фитотерапии в педиатрической практике // *Практ. мед. Педиатрия*. – 2009; 7.
2. Пальчун В.Т. Оториноларингология. Нац. рук-во. ГЭОТАР-Медиа, 2008.
3. Бунятян Н.Д., Утешев Д.Б., Свириденко А.В. Диагностика и лечение кашля в практике врача общей практики // *РМЖ*. – 2010; 18; 3.
4. PDR for Herbal medicines. – 2004; 3 ed.: 362–7.
5. Булаев В.М., Ших Е.В., Сычев Д.А. Современная фитотерапия. М.: МЕДпресс-информ, 2011; с. 144.
6. Tarwadi K., Agte V. Antioxidant and micronutrient potential of common fruits available in the Indian subcontinent // *Int. J. Food. Sci. Nutr.* – 2007; 58 (5): 341–9.
7. Bhattacharya A., Chatterjee A., Ghosal S. et al. Antioxidant activity of active tannoid principles of *Emblica officinalis* (amla) // *Indian. Exp. Biol.* – 1999; 37 (7): 676–80.

8. Saeed S., Tariq P. Antibacterial activities of *Emblica officinalis* and *Coriandrum sativum* against Gram negative urinary pathogens // *Pak. J. Pharm. Sci.* – 2007; 20 (1): 32–5.
9. ESCOP, 2003, 2 ed., p.547–53.
10. Townsend E., Siviski M., Zhang Y. et al. Effects of ginger and its constituents on airway smooth muscle relaxation and calcium regulation // *Am. J. Respir. Cell. Mol. Biol.* – 2013; 48 (2): 157–63.
11. Dugasani S., Pichika M., Nadarajah V. et al. Comparative antioxidant and anti-inflammatory effects of 6-gingerol, 8-gingerol, 10-gingerol and 6-shogaol // *J. Ethnopharmacol.* – 2010; 127 (2): 515–20.
12. Carrasco F., Schmidt G., Romero A. et al. Immunomodulatory activity of *Zingiber officinale* Roscoe, *Salvia officinalis* L. and *Syzygium aromaticum* L. essential oils: evidence for humor- and cell-mediated responses // *J. Pharm. Pharmacol.* – 2009; 61 (7): 961–7.
13. Grzanna R., Lindmark L., Frondoza C. Ginger – an herbal medicinal product with broad anti-inflammatory actions // *J. Med. Food.* – 2005; 8 (2): 125–32).
14. Ершова И.Б., Кунегина Е.Н., Литус В.И. и др. Проблемы и перспективы лечения острых респираторных вирусных заболеваний в педиатрии. В помощь педиатру // *Луганский гос. мед. ун-т.* – 2007; 5 (8):
15. Pradeep P., Walwaikar. Evaluation of efficacy and safety of Doctor Mom Herbal cough lozenges in patients of cough due to various etiologies.
16. Hammer K., Carbon C., Riley T. Antimicrobial activity of essential oils and other plant extracts // *J. Appl. Microbiol.* – 1999; 86: 985–90.
17. Rasooli I., Mirmostafa S. Antibacterial properties of *Thymus pubescens* and *Thymus serpyllum* essential oils // *Fitoter.* – 2002; 73: 244–50.
18. Juliano C., Mattana A., Usai M. Composition and invitro 272, antimicrobial activity of essential oil *Thymus herba barona* Loisel growing wild in Sardinia // *J. Essential. Oil. Res.* – 2000; 12: 516–22.
19. Knobloch K., Pauli A., Iberl B. et al. Antibacterial and antifungal properties of essential oil components // *J. Essential. Oil. Res.* – 1989; 1: 119–28.
20. Barnes J., Anderson L., Phillipson J. *Herbal medicines* / 2002; 2 ed., 243–9.

**USE OF DOCTOR MOM® MEDICATIONS IN THE TREATMENT OF ACUTE RESPIRATORY DISEASES: CLINICAL AND PHARMACOLOGICAL ASPECTS**

Professor **E. Shikh, MD**

*I.M. Sechenov First Moscow State Medical University*

*Experience with Doctor Mom® medications and Doctor Mom® Cold Rub ointment confirms their efficacy in the symptomatic therapy of acute and chronic respiratory tract inflammatory diseases accompanied by dry cough, stuffy nose, and headache.*

**Key words:** Doctor Mom®, phytopharmacology, cough, respiratory infection, efficacy.