

*ავთანდილ კოჭლამაზაშვილი*  
პრეპარატი „ოქროს ხანა“ ფსიქოლოგიური სტენოკარდიის მკურნალობაში  
საქართველოს-საზღვარგარეთის ქვეყნების თანამეგობრობის საერთაშორისო  
საზოგადოების პროფილაქტიკური კარდიოლოგიის კაბინეტი

*AVTANDIL KOCHLAMAZASHVILI*  
**MEDICINE "GOLDEN AGE" IN THE TREATMENT OF PSYCHOLOGICAL ANGINA**  
Georgian–Foreign Countries Friendship International Society Preventive  
Cardiologic Room, Tbilisi, Georgia

**SUMMARY**

We observed 62 patients (51 men, 11 women) with psychological angina at the age of 20 to 45 years at the cabinet of preventive cardiology of the International community of the commonwealth of Georgia and foreign countries in 2017-2021. The aim of the work was to test the new paramedical medicine “Golden Age” provided by us, which is balanced with unique ingredients of animal and plant origin. This contingent received outpatient monotherapy (1 tablet (150 mg) at breakfast) with therapeutic doses with the medicine "Golden Age" for 3 weeks.

The study leads to the following conclusions: 1. The paramedical medicine “Golden Age” is a safe preventive medicine without side effects and individual incompatibility; 2. "Golden Age" relieves psychological angina in 74% of patients with hypotensive form of autonomic neurosis, relieves chronic fatigue syndrome in 78.5%, reduces depression by 33.3%, and in 50% - vegetative form of autonomic neurosis and in 50%, the hyposthenic form of the vegetative neurotic state passes into a normosthenic state.

**Key words:** “Golden Age”, psychological angina, preventive cardiology

ფსიქოლოგიური სტენოკარდია გულისხმობს ისეთ სტენოკარდიული ტკივილის სინდრომს, როდესაც გამოირიცხებია გულის კორონარული არტერიების მხრივ, პათოლოგიური, მორფოლოგიური სუბტრატი და წამყვანი როლი მის წარმოშობა-განვითარებაში ნერვულ სისტემას აკისრია [1]. და უფრო მეტიც, ექსპერიმენტული და კლინიკური გამოკვლევები ცხადყოფენ, რომ ფსიქოემოციურ ფაქტორს შეუძლია გარკვეული როლი შეასრულოს არა მარტო ფსიქოლოგიური სტენოკარდიის ეტიოპათოგენეზში, არამედ გულის იშემიური დაავადების ისეთი მრისხანე გამოვლინების განვითარებაში, როგორცაა გულის კუნთის ინფარქტი [2].

ფსიქოლოგიურ სტენოკარდიას, როგორც ზემოთ ითქვა, საფუძვლად უდევს უმალლესი და ვეგეტატიური ნერვული სისტემის რეგულაციის მოშლა. მას შემდეგ კი ორ ათეულზე მეტი წელი გავიდა, რაც ჩვენს მიერ ტერმინი „ანგიონევროზული“ სტენოკარდია ჩანაცვლებული იქნა „ფსიქოლოგიური“ სტენოკარდიით [3].

შრომის მიზანს შეადგენდა გამოგვეცადა ჩვენს მიერ მონოდებული, მოქმედების ფართო დიაპაზონის ახალი პარასამკურნალო პრეპარატი „ოქროს ხანა“ ფსიქოლოგიური სტენოკარდიით შეპყრობილ პაციენტებში. რაციონალურად შერჩეული, ცხოველური და მცენარეული უნიკალური ინგრედიენტებით დაბალანსირებული „ოქროს ხანა“ არის ანტიოქსიდანტების, ადაპტოგენების, აფროდიზიაკებისა და იმუნომოდულატორების პარმონიულად შერწყმული ინოვაციური მოდელი, რომელიც ამალღებს ცალკეულ ორგანოთა და მთლიანი ორგანიზმის სიცოცხლის უნარიანობას, ზრდის მის გამძლეობასა და მდგრადობას. ახანგრძლივებს ცხოვრების ხარისხსა და აქტიურ პერიოდს. აწესრიგებს მეტაბოლიზმს, ნერვულ-იმუნურ სისტემასა და ლიპიდურ ცვლას, აძლიერებს ფიზიკურ,

გონებრივ და ფსიქოლოგიურ შესაძლებლობებს, პიროვნებას ხდის თავდაჯერებულსა და განზონასწორებულს.

აღნიშნული პრეპარატის ეფექტიანობის დასადგენად ჩვენს მიერ სპეციალურად იქნა შერჩეული ის 62 ჰიპოსთენიური ფორმის ვეგეტონევროზული პაციენტი (სუსტი ავსების ბრადისისტოლოური პულსი, ჰიპოტენზია, საერთო სისუსტე, კანკალი, ოფლიანობა, ზედა და ქვედა კიდურების თითების სიცივე, დაბუყება, ქრონიკული დაღლილობა და ა.შ.), რომელთაც ფსიქოლოგიური სტენოკარდია დაუდგინდათ.

საქართველოს-საზღვარგარეთის ქვეყნების თანამეგობრობის საერთაშორისო საზოგადოების პროფილაქტიკური კარდიოლოგიის კაბინეტში 2017-21 წლებში ჩვენი დაკვირვების ქვეშ იმყოფებოდა ფსიქოლოგიური სტენოკარდიით შეპყრობილი 62 (51 კაცი, 11 ქალი) პაციენტი, 20 წლიდან 45 წლის ჩათვლით. ფსიქოლოგიური სტენოკარდიის დიაგნოსტიკური სიმყარე, უპირველეს ყოვლისა ტკივილი, იმ სიმპტომოკომპლექსით განისაზღვრებოდა, რომლის სათავე ნევროზული ტიპის დარღვევებში მოიძებნებოდა.

62 ფსიქოლოგიური ფორმის სტენოკარდიით შეპყრობილი ავადმყოფიდან ანამნეზში მწვავე მომენტალური ფსიქიკური ტრამვა აღენიშნა 14 (22,5%), ხოლო ხანგრძლივი ნერვულ-ემოციური გადაძაბვა 48 (70,5%). ფსიქოლოგიური სტენოკარდიის მქონე 62 პაციენტიდან 27 (43,5%)-ს აღენიშნებოდა ყრუ ხასიათის ტკივილი გულის არეში, 19 (30,6%)-ს ჩხვლეტითი ხასიათის, 16 (25,8%)-ს ირადირებული ტკივილი მარცხენა ბეჭში, მარცხენა ხელსა და ქვედა ყბაში. ტკივილის ხანგრძლივობა განისაზღვრებოდა წუთებით, საათობით, დღეებითა და თვეობით. ფსიქოლოგიური სტენოკარდიის მქონე 62 პაციენტიდან ასთენიური სინდრომი ფიზიკურ, ფსიქოლოგიურ, ინტელექტუალურ და სექსუალურ დონეზე ჰქონდა გამოხატული 51 (82,2%)-ს, ხოლო ქრონიკული დაღლილობის სინდრომი 56 (90%)-ს, დეპრესიული მდგომარეობა დაფიქსირდა 21 (33,8%)-თან, პესიმიზმი - 23 (37%)-თან.

აღნიშნულ კონტიგენტს ამბულატორიულად 3 კვირის მანძილზე უტარდებოდა მონოთერაპიული მკურნალობა თერაპიულ დოზებში (1 აბი - 150მგ. დილას საუზმის დროს), ახალი სამკურნალო პრეპარატით „ოქროს ხანა“-თი. კომბინირებული პრეპარატი „ოქროს ხანა“ შეიცავს: ირმის გაუძვალეხელი რქის ფხვნილს (20მგ.), ლიოფიზილიზებული ფუტკრის რძის ფხვნილს (20მგ.), ყვავილის მტვრის ექსტრაქტს (20მგ.), გინგკო ბილობას ფოთლის ექსტრაქტს (20მგ.), ტონგკატ ალის ფესვის ექსტრაქტს (20მგ.), კორდიცეპსის - ბალახის მსგავსი სოკოს ფხვნილს (20მგ.) და უენშენის ფესვის ექსტრაქტს (20მგ.).

ახალი პარასამკურნალო პრეპარატის „ოქროს ხანა“-ს გამოყენება 3 კვირის მანძილზე ფსიქოლოგიური სტენოკარდიით დაავადებულ 62 ახალგაზრდასთან ეფექტური აღმოჩნდა 46 (74%) შემთხვევაში, როდესაც სტენოკარდია სრულად იქნა კუპირებული. ქრონიკული დაღლილობის სინდრომით შეპყრობილი 56 პაციენტიდან 44 (73,5%) განთავისუფლდა აღნიშნული ჩივილისაგან, ხოლო 21 დეპრესიული მდგომარეობიდან კი მხოლოდ 7 (33,3%). ჰიპოსთენიური ფორმის ვეგეტონევროზული ჩივილები (ჰიპოტენზია, ბრადიკარდიული ფონი, ზედა და ქვედა კიდურების თითების სიცივე, საერთო სისუსტე, ოფლიანობა, კანკალი და დაბუყება) 62 შემთხვევიდან განახევრდა - 31 (50%)-ს აღარ აღენიშნებოდა.

ჩატარებული გამოკვლევა საშუალებას გვაძლევს დავასკვნათ შემდეგი:

1. ჩვენს მიერ შემუშავებული პარასამკურნალო პრეპარატი „ოქროს ხანა“ წარმოადგენს უსაფრთხო სამკურნალო-პროფილაქტიკურ საშუალებას, რომელსაც გვერდითი მოვლენები თუ ინდივიდუალური შეუთავსებლობანი არ გააჩნია და შეიძლება მისი ფართოდ გამოყენება, როგორც მონო- ისე კომპლექსურ მკურნალობაში.
2. „ოქროს ხანა“ 74%-ში ხსნის ჰიპოსთენიური ფორმის ვეგეტონევროზის ფონზე წარმოშობილ ფსიქოლოგიურ, სტენოკარდიულ ტკივილს (როცა მკურნალობის კურსი 3

კვირაა). 78,5%-ში აქრობს ქრონიკული დაღლილობის სინდრომს, 33,3%-ით ამცირებს დეპრესიულ მდგომარეობას, ხოლო 50%-ში ჰიპოსთენიური ფორმის ვეგეტონევროზული მდგომარეობა გადაჰყავს ნორმოსთენიურში.

3. ფსიქოლოგიური სტენოკარდიის დროულ მკურნალობას გარკვეული წვლილი შეაქვს გულის კუნთის ინტარქტის პრევენციის საკითხში.

### **გამოყენებული ლიტერატურა:**

1. კოჭლამაზაშვილი ა. ანგიონევროზული სტენოკარდია - თბილისი: 1989, 1-22 გვ.
2. Кочламазашвили А.И. Инфаркт миокарда у молодых – Тбилиси: Методы исследования и клиническая характеристика молодых больных инфарктом миокарда, 1995, ст. 29-42.
3. კოჭლამაზაშვილი ა., ნასყიდაშვილი მ. ფსიქოლოგიური სტენოკარდიის საკითხისათვის. - თბილისი: ექსპერიმენტული და კლინიკური მედიცინა. 2014, #3, 98-100გვ.

### *АВТАНДИЛ КОЧЛАМАЗАШВИЛИ*

### **ПРЕПАРАТ «ЗОЛОТОЙ ВЕК» В ЛЕЧЕНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СТЕНОКАРДИИ**

Кабинет профилактической кардиологии международного общества  
содружества Грузии и зарубежных стран, Тбилиси, Грузия

### **РЕЗЮМЕ**

В кабинете профилактической кардиологии международного общества содружества Грузии и зарубежных стран в 2017-21 годах под нашим наблюдением находились 62 пациента больных психологической стенокардией (51 мужчин, 11 женщин), от 20-ти 45 лет. Целью работы было опробовать предоставленный нами новый паралечebный препарат «Золотой век», который сбалансированный с уникальными животными и растительными ингредиентами. Этот контингент в течение 3 недель проходил амбулаторную монотерапию (1 таблетка (150 мг.) во время завтрака) в терапевтических дозах препаратом «Золотой век».

Проведенное исследование позволяет нам сделать следующий вывод: 1. Паралечebный препарат «Золотой век» является безопасным лечебно-профилактическим средством, без побочных эффектов и индивидуальных несовместимостей; 2. «Золотой век» снимает психологическую стенокардию у 74% больных с гипотензивной формой вегетативного невроза, у 78,5% устраняет синдром хронической усталости, на 33,3% снижает депрессивное состояние, а у 50% вегетативное состояние гипостенической формы переходит в нормостеническое состояние.

### *ავთანდილ კოჭლამაზაშვილი*

**პრეპარატი „ოქროს ხანა“ ფსიქოლოგიური სტენოკარდიის მკურნალობაში**  
საქართველოს-საზღვარგარეთის ქვეყნების თანამეგობრობის საერთაშორისო  
საზოგადოების პროფილაქტიკური კარდიოლოგიის კაბინეტი

### **რეზიუმე**

საქართველოს-საზღვარგარეთის ქვეყნების თანამეგობრობის საერთაშორისო საზოგადოების პროფილაქტიკური კარდიოლოგიის კაბინეტში 2017-21 წლებში ჩვენი დაკვირვების ქვეშ იმყოფებოდა ფსიქოლოგიური სტენოკარდიით შეპყრობილი 62 (51 კაცი, 11 ქალი) პაციენტი, 20 წლიდან 45 წლის ჩათვლით. პრობის მიზანს შეადგენდა გამოგვეცადა ჩვენს მიერ მონოღებული ახალი პარასამკურნალო პრეპარატი „ოქროს ხანა“, რომელიც ცხოველური და მცენარეული უნიკალური ინგრედენტებითაა დაბალანსირებული. აღნიშნულ კონტიგენტს 3 კვირის მანძილზე ამბულატორიულად

უტარდებოდათ მონოთერაპიული მკურნალობა (1 აბი (150მგ.) საუზმის დროს) თერაპიულ დოზებში პრეპარატი „ოქროს ხანა“-თი.

ჩვენს მიერ ჩატარებული გამოკვლევა საშუალებას გვაძლევს დავასკვნათ შემდეგი:

1. პარასამკურნალო პრეპარატი „ოქროს ხანა“ წარმოადგენს უსაფრთხო სამკურნალო-პროფილაქტიკურ საშუალებას, რომელსაც გვერდითი მოვლენები და ინდივიდუალური შეუთავსებლობანი არ აღმოაჩნდა; 2. „ოქროს ხანა“ 74%-ში ხსნის ჰიპოსთენიური ფორმის ვეგეტონევროზის ფონზე წარმოშობილ ფსიქოლოგიურ სტენოკარდიულ ტკივილს, 78,5%-ში აქრობს ქრონიკული დაღლილობის სინდრომს, 33,3%-ით ამცირებს დეპრესიულ მდგომარეობას, ხოლო 50%-ში ჰიპოსთენიური ფორმის ვეგეტონევროზული მდგომარეობა გადაჰყავს ნორმოსთენიურში.

