

Паспорт исследований

Пептидная сыворотка №4

Полипептид MLT-PROTECT-8595 Мелиттин

Введение

Предоставлено:

Курс сыворотки содержит: флакон с сывороткой 25 мл.

Стерильные аппликаторы: 12 штук.

Форма компонента: жидкий раствор.

Состав: мелиттин, 0,9% натрий хлорид.

Концентрация вещества: 0,1 мг/мл

Чистота вещества: 90%.

Общее количество вещества в курсе: 2,5 мг.

Исследование № 1

Описание графика и последовательности приема пептидной сыворотки №4

Пациентка (возраст 51 год) с диагнозом гиперплазия эндометрия.

Перед началом приема было сделано ультразвуковое исследование органов малого таза (20.01.2026г.).

М-ЭХО толщина эндометрия на момент УЗИ – 25,9 мм.

Пациентка прошла два курса приема мелиттина:

1-ый курс: после окончания менструации - 10 дней непрерывного орошения шейки матки, на ночь, по 3 мл с концентрацией 0,1 мг.

2-ой курс: после окончания менструации - 10 дней непрерывного орошения шейки матки, на ночь, по 2 мл с концентрацией 0,2 мг.

По окончании двух курсов пациентка сделала контрольное УЗИ (09.03.2026г.).

М-ЭХО толщина эндометрия на момент УЗИ – 17,1.

Из сравнительного анализа заключений УЗИ можно сделать предварительный вывод, что толщина эндометрия в процессе приема мелиттина значительно уменьшилась. Пациентка чувствует себя удовлетворительно, кровотечение во время менструации уменьшилось до пределов нормы, боли прошли. На данный момент прием пептидной сыворотки №4 пациентка продолжает ежемесячно по той же схеме. Следующее контрольное УЗИ планируется через 6 месяцев с момента начала приема сыворотки.

К исследованию приложены: копии графика приема мелиттина и анализы до и после.

Исследование №1 (график)

Январь	Февраль	Март		
01.01.2026	01.02.2026	01.03.2026		Было сделано УЗИ, либо мазок, либо анализ крови.
02.01.2026	02.02.2026	02.03.2026		
03.01.2026	03.02.2026	03.03.2026		0.1 Змл дни приема препарата
04.01.2026	04.02.2026	04.03.2026		месячные
05.01.2026	05.02.2026	05.03.2026		
06.01.2026	06.02.2026	06.03.2026		С шприца-апликатора орошали каждый день, начиная через 2 дня после месячных, в 22:00
07.01.2026	07.02.2026	07.03.2026		С=0.1мг/мл во флаконе 20мл. Выдано 2 флакона. Одна доза трансвагинально орошали по 3мл.
08.01.2026	08.02.2026	08.03.2026		
09.01.2026	09.02.2026	09.03.2026	УЗИ	0.2 2мл дни приема препарата
10.01.2026	10.02.2026	10.03.2026		месячные
11.01.2026	11.02.2026	11.03.2026	0.2 2мл	С шприца-апликатора орошали каждый день, начиная через 2 дня после месячных, в 22:00
12.01.2026	12.02.2026	12.03.2026	0.2 2мл	С=0.2мг/мл во флаконе 20мл. Одна доза трансвагинально орошали по 2мл.
13.01.2026	13.02.2026	13.03.2026	0.2 2мл	
14.01.2026	14.02.2026	14.03.2026	0.2 2мл	
15.01.2026	15.02.2026	15.03.2026	0.2 2мл	0.1 2мл
16.01.2026	16.02.2026	16.03.2026	0.2 2мл	0.1 2мл
17.01.2026	17.02.2026	17.03.2026	0.2 2мл	0.1 2мл
18.01.2026	18.02.2026	18.03.2026	0.2 2мл	0.1 2мл
19.01.2026	19.02.2026	19.03.2026	0.2 2мл	0.1 2мл
20.01.2026	УЗИ 20.02.2026	0.2 2мл 20.03.2026	0.1 2мл	
21.01.2026	0.1 3мл 21.02.2026	21.03.2026	0.1 2мл	
22.01.2026	0.1 3мл 22.02.2026	22.03.2026	0.1 2мл	
23.01.2026	0.1 3мл 23.02.2026	23.03.2026	0.1 2мл	
24.01.2026	0.1 3мл 24.02.2026	24.03.2026	0.1 2мл	
25.01.2026	0.1 3мл 25.02.2026	25.03.2026		
26.01.2026	0.1 3мл 26.02.2026	26.03.2026		
27.01.2026	0.1 3мл 27.02.2026	27.03.2026		
28.01.2026	0.1 3мл 28.02.2026	28.03.2026		
29.01.2026	0.1 3мл	29.03.2026		
30.01.2026	0.1 3мл	30.03.2026		
31.01.2026		31.03.2026		

Ф.И.О:

Возраст: 51

Дата проведения исследования: 20.01.2026

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

Исследование проводилось на ультразвуковом аппарате Samsung HS40(CA2-8AD, ER4-9)

Трансабдоминально, трансвагинально

День менструального цикла: 4 . .

нерегулярный М.Ц.

Тело матки: определяется в обычном положении, Форма матки: шаровидная

Размеры: длина 76мм, толщина 61мм, ширина 66мм, объем 137,6см³

Миометрий: Изменен, диффузно-гетерогенная структура за счет "вертикальных полос"

М-ЭХО толщина: 25,9мм, увеличенная с учетом цикла, значительно!, Соответствует фазе

Строение: Изменено, базальный контур нечеткий

М-ЭХО: не деформировано

Полость матки: не расширена

В полости матки при ЦДК обильный кровоток

ШЕЙКА МАТКИ

Размеры: длина 45мм, толщина 31мм, ширина 33мм. Структура: неоднородная за счет кист диаметром до 14,1мм

Цервикальный канал: расширен в ср/3 до 2,8мм

ПРАВЫЙ ЯИЧНИК

Визуализация: определяется типично

Контуры: нечеткие

Размеры: длина 17,4мм, толщина 8мм, ширина 10мм, объем 0,7см³

Структура: Не изменена

структура гомогенная

ЛЕВЫЙ ЯИЧНИК

Визуализация: определяется типично

Контуры: нечеткие

Размеры: длина 37мм, толщина 15мм, ширина 20мм, объем 5,8см³

Структура: Не изменена

в одном срезе по длиннику определяется до 2 фолликулов размером от 6мм до 13,8мм

Пространство малого таза: уровень свободной жидкости нет

Дополнительные данные: Расширены вены малого таза до 6мм

Маточные трубы на момент осмотра не сканируются.

Мочевой пузырь без структурных изменений.

Заключение: На момент осмотра эхоскопически:

Признаки выраженной гиперплазии эндометрия

По вопросам качества обслуживания обращайтесь в отдел по управлению взаимоотношениями с клиентами: v.etika@mail.ru

Признаки внутреннего эндометриоза

Кисты эндометрикса

Рекомендации:

Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный

УЗ контроль по рекомендации гинеколога

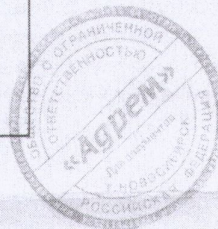
Предварительная запись на услугу Ультразвуковое исследование фолликулогенеза, (ведущий врач)

Заключение ультразвукового исследования не является ~~диагнозом~~. Необходима консультация профильного специалиста.
Претензий по предоставлению услуги не имею (подпись)

Врач УЗД:

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Действителен с 10.11.2025 по 10.11.2026



Ф.И.О:

Возраст: 51

Дата проведения исследования: 09.03.2026

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

Исследование проводилось на ультразвуковом аппарате Samsung HS40(CA2-8AD, ER4-9)

Трансабдоминально, трансвагинально

День менструального цикла: 7 . .

к.сечение2001,2003г

Тело матки: определяется в обычном положении, Форма матки: шаровидная

Размеры: длина 75мм, толщина 61мм, ширина 64мм, объем 131,6см³

Миометрий: Изменен, диффузно-гетерогенная за счет "вертикальных полос"
рубец 7,9мм без деформаций и "ниш"

М-ЭХО толщина: 17,1мм, увеличенная с учетом цикла, Соответствует фазе

Строение: Изменено, базальный контур нечеткий

контур эндометрия нечеткий, неравномерно утолщен

структура полости матки неоднородная, эхогенность повышена, при ЦДК во всех отделах при ЦДК

обильный кровоток

в нижней/3 полости матки лоцируется образование повышенной эхогенности с нечетким контуром
размером 18,4*10,2мм при ЦДК "локусы кровотока"(полип эндометрия? дифф диагноз с очаговой
гиперплазией эндометрия?)

М-ЭХО: не деформировано

Полость матки: не расширена

ШЕЙКА МАТКИ

Размеры: длина 46мм, толщина 30мм, ширина 32мм. Структура: неоднородная за счет кист диаметром до
14мм

Цервикальный канал: не расширен

ПРАВЫЙ ЯИЧНИК

Визуализация: определяется типично

Контуры: нечеткие

Размеры: длина 19мм, толщина 8мм, ширина 11мм, объем 0,9см³

Структура: Не изменена

структура гомогенная

ЛЕВЫЙ ЯИЧНИК

Визуализация: определяется типично

Контуры: нечеткие, виден с трудом, пневматизация кишечника!

Размеры: длина 33мм, толщина 15мм, ширина 19мм, объем 4,9см³

Структура: Не изменена

в одном срезе по длиннику определяется до 2 фолликулов размером от 2мм до 4мм

Пространство малого таза: уровень свободной жидкости нет

Дополнительные данные: Расширены вены малого таза до 6,1мм

Мочевой пузырь без структурных изменений.

Заключение: На момент осмотра эхоскопически:

Гиперплазия эндометрия

Образование эндометрия (дифф диагноз полип эндометрия? очаговая гиперплазия?)

Признаки внутреннего эндометриоза

Кисты эндоцервикса

Рекомендации:

Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный(2990 руб.*)

УЗ контроль по рекомендации гинеколога

Заключение ультразвукового исследования не является диагнозом. Необходима консультация профильного специалиста.
Претензий по предоставлению услуги не имею (подпись)

Врач УЗД:

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Действителен с 10.11.2025 по 10.11.2026



Исследование № 2

Описание графика и последовательности приема пептидной сыворотки №4

Пациентка (возраст 30 лет) с предварительным диагнозом **3-й класс по классификации Г.Н. Папаниколау** — это результат цитологического исследования (пап-теста), который указывает на выраженные признаки дисплазии — патологических изменений клеток шейки матки. При таком результате в мазке обнаружены единичные клетки с аномалией ядер и цитоплазмы, что может свидетельствовать о подозрении на злокачественное новообразование (**присутствие скопления клеток с признаками атипии**).

Перед началом приема был сделан соскоб шейки матки и цервикального канала методом жидкостной цитологии (15.12.2025г.), в результате чего был поставлен диагноз - 3-й класс по классификации Г.Н.Папаниколау, который указывает на выраженные признаки дисплазии — патологических изменений клеток шейки матки.

Пациентка прошла два курса приема мелиттина:

1-ый курс: 5 дней орошение шейки матки на ночь, по 2 мл с концентрацией 0,1 мг., затем шестидневный перерыв, в связи с месячными и продолжение курса 5 дней орошение шейки матки на ночь, по 2 мл с концентрацией 0,1 мг.

2-ой курс: после окончания менструации 10 дней непрерывно орошение шейки матки на ночь, по 2 мл с концентрацией 0,2 мг.

По окончании двух курсов пациентка сделала повторное цитологическое исследование (30.03.2026 г.), которое показало **1-й класс по классификации Г.Н. Папаниколау** — это нормальная цитологическая картина, при которой отсутствуют клетки с признаками атипии (патологических изменений). Такой результат означает, что клетки шейки матки находятся в нормальном состоянии, риск развития рака шейки матки в настоящее время отсутствует (**отсутствие клеток с признаками атипии**).



Из сравнительного анализа заключений анализов можно сделать предварительный вывод, что в процессе приема мелиттина значительно улучшилась клиническая картина состояния пациентки, а именно по классификации Г.Н. Папаниколау диагноз 3-й класс (присутствие скопления клеток с признаками атипии) изменился на 1-й класс (отсутствие клеток с признаками атипии).

Пациентка чувствует себя удовлетворительно. На данный момент прием пептидной сыворотки №4 пациентка продолжает ежемесячно по той же схеме. Следующее контрольное прохождение анализов планируется через 3 месяца с момента начала приема сыворотки.

К исследованию приложены: копии графика приема мелиттина и анализы до и после.

Исследование № 2 (график)

Январь	Февраль	Март
01.01.2026	01.02.2026	01.03.2026
02.01.2026	02.02.2026	02.03.2026
03.01.2026	03.02.2026	03.03.2026
04.01.2026	04.02.2026	04.03.2026
05.01.2026	05.02.2026	05.03.2026
06.01.2026	06.02.2026	06.03.2026
07.01.2026	07.02.2026	07.03.2026
08.01.2026	08.02.2026	08.03.2026
09.01.2026	09.02.2026	09.03.2026
10.01.2026	10.02.2026	10.03.2026
11.01.2026	11.02.2026	11.03.2026
12.01.2026	12.02.2026	12.03.2026
13.01.2026	13.02.2026	13.03.2026
14.01.2026	14.02.2026	14.03.2026
15.01.2026	15.02.2026	15.03.2026
16.01.2026	16.02.2026	16.03.2026
17.01.2026	17.02.2026	17.03.2026
18.01.2026	18.02.2026	18.03.2026
19.01.2026	19.02.2026	19.03.2026
20.01.2026	20.02.2026	20.03.2026
21.01.2026	21.02.2026	21.03.2026
22.01.2026	22.02.2026	22.03.2026
23.01.2026	23.02.2026	23.03.2026
24.01.2026	24.02.2026	24.03.2026
25.01.2026	25.02.2026	25.03.2026
26.01.2026	26.02.2026	26.03.2026
27.01.2026	27.02.2026	27.03.2026
28.01.2026	28.02.2026	28.03.2026
29.01.2026		29.03.2026
30.01.2026		30.03.2026
31.01.2026		31.03.2026

 орашали
 К/Д праздники

Первый курс делали по 2 мл с концентрацией 0.1 мг
 Второй курс делали по 2 мл с концентрацией 0.2 мг



МАТЬ И ДИТЯ
ГРУППА КОМПАНИЙ

№ направления: 1059016505 Дата: 15.12.2025
ППУ, ООО «Иванед» Обособленное подразделение Мытищи

Отделение: МТЦ ТО

Врач:

Адрес пациента:

№ анб. медкарты:

№ стщ. медкарты:

Фамилия:

Имя:

Дата рождения: 07.03.1996

Пол: Женский

Дата доставки биоматериала: 17.12.2025

Время доставки биоматериала: 10:44:29

Жидкостная цитология

Номер стеклопрепарата

105901650501

Материал исследования

**СОСКОБ ШЕЙКИ МАТКИ И ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА
МЕТОДОМ ЖИДКОСТНОЙ ЦИТОЛОГИИ**

Методика исследования

Жидкостная
цитология

Адекватность материала

адекватный

Описание материала

смешанный

Лейкоциты

5-10

Микрофлора

смешанная
умеренная

Исследование

В препарате определяются небольшие группы клеток цилиндрического эпителия обычного строения, клетки плоского эпителия поверхностного и промежуточного слоев. Единичные метаплазированные клетки - ядра округлые, хроматин зернистый, распределен равномерно цитоплазма плотная, гомогенная. В препарате обнаружены мелкие клетки плоского эпителия округлой формы с пикнотичными ядрами отдельно лежащие и в скоплениях. Паракератоз. Обнаружены скопления клеток плоского эпителия с явлениями слабовыраженного дискарриоза (ядра увеличены в размерах, контур ядерной мембраны неровный). Признаки HPV-инфекции – двухъядерные клетки, койлоцитоз.

Заключение

LSIL. Цитологическая картина соответствует легкой дисплазии плоского эпителия (DI, CIN I). Low grade intraepithelial changes. CIN I, mild dysplasia.

Классификация

Г.Н.Палапаниколау - 3 класс (присутствуют скопления клеток с признаками атипии).

Дополнительное уточнение

Рекомендуется тестирование на HPV-инфекцию и p16ink4a. Согласно рекомендациям CAP(2013г).

Рекомендации

За дальнейшими рекомендациями обратитесь к лечащему врачу

Врач, проводивший исследование:

Заведующая лабораторией:



МАТЬ И ДИТЯ

ГРУППА КОМПАНИЙ

Исследование № 2 после приема

№ направления: 1059018658 Дата: 30.03.2026
ЛПУ: ООО «Иванед» Обособленное подразделение Мытищи

Отделение: МТЦ ТО
Врач:
Адрес пациента:

Фамилия:
Имя:
Дата рождения: 07.03.1996
Пол: Женский
Дата доставки биоматериала: 01.04.2026
Время доставки биоматериала: 11:01:49

№ амб. медкарты: № стац. медкарты:

Жидкостная цитология

Номер стеклопрепарата: 105901865801
Материал исследования

СОСКОБ ШЕЙКИ МАТКИ И ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА
МЕТОДОМ ЖИДКОСТНОЙ ЦИТОЛОГИИ

Методика исследования: Жидкостная цитология
Адекватность материала: адекватный
Описание материала: смешанный
Лейкоциты: 5-10
Микрофлора: смешанная скудная
Исследование

В препарате - значительное количество клеток цилиндрического и высокопризматического эпителия, расположенных разрозненно и структурами с явлениями пролиферации. Плоский эпителий поверхностного и промежуточного слоев и умеренное количество метаплазированного эпителия с дегенеративными изменениями, без признаков атипии.

Заключение

NILM. Цитологическая картина может иметь место при цервикальной эктопии. Normal cytology. Cervical ectropion (eversion).

Классификация Г.Н. Папаниколау- 1 класс (отсутствуют клетки с признаками атипии).

Дополнительное уточнение

В препарате обнаружены мелкие клетки плоского эпителия округлой формы с пикнотичными ядрами. Паракератоз. Косвенные цитологические признаки папилломавирусной инфекции в части клеток. Рекомендуется тестирование на HPV-инфекцию. Согласно рекомендациям CAP(2013г).

Рекомендации: патология не выявлена

Врач, проводивший исследование:

Заведующая лабораторией:

На сегодняшний день Компания «Лаборатория 8595» продолжает активные научные исследования в рамках изучения феноменальных свойств мелиттина и применения его для профилактики и устранения проблем, связанных с женской репродуктивной системой.

Всех благ и крепкого здоровья!

Руководитель проекта Зоткин Сергей Валерьевич