

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ШЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
ХАРКІВСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ,
АСОЦІАЦІЯ ІНФЕКЦІОНІСТІВ УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАДМГШІСТРАЦІЯ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО
ХАРКІВСЬКЕ НАУКОВО - ПРАКТИЧНЕ ТОВАРИСТВО
ІНФЕКЦІОНІСТІВ

ГЕПАТИТИ В ПРАКТИЦІ ТЕРАПЕВТА, СІМЕЙНОГО
ЛІКАРЯ ТА ІНФЕКЦІОНІСТА. СУЧАСНІ МЕТОДИ
ДІАГНОСТИКИ І ТЕРАПІЇ

ГЕПАТИТЫ В ПРАКТИКЕ ТЕРАПЕВТА, СЕМЕЙНОГО
ВРАЧА И ИНФЕКЦИОНИСТА. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ
ДИАГНОСТИКИ И ТЕРАПИИ

Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною
участю 11-12 березня 2003 року

Харків 2003

ЗАСТОСУВАННЯ ЕСПА-ЛІПОНУ В ЛІКУВАННІ ДІАБЕТИЧНИХ ГЕПАТОПАТІЙ

Хворостінка В.М. Моїсеєнко Т.А.

Харківський державний медичний університет (Україна)

Мета дослідження: визначення ефективності еспа-ліпоу в лікуванні жирової дистрофії печінки (ждп) у хворих на цукровий діабет типу 1 (цд-1).

Методи дослідження. Всього було обстежено 64 хворих на ЦД-1 та 18 здорових осіб. Комплекс обстежень включав ехосонографію печінки та жовчного міхура, багатомоментне гуоденальне зондування з біохімічним дослідженням жовчі, біохімічні дослідження сироватки крові (АСТ, АЛТ, лужна фосфатаза, гама-глутамілтранспептидаза, білірубін, холестерин, (-ліпопротеїди, комплекс жовчних кислот, малоновий диальдегід, каталаза, церулоплазмін, фібриноген, фібронектин), імунологічні тести (IgA, IgM, IgG, CD3+, CD4+, CD8+, CD22+), цитокінн (інтерлейкін-1) та туморнекротичний фактор- α . Вуглеводний обмін характеризували по глікемічному профілю та глікозильованому гемоглобіну. Хворі на ЦД-1 із ЖДП були розподілені на дві репрезентативні підгрупи. Пацієнти підгрупи А отримували загальноприйнятту терапію (інтенсивна інсулінотерапія з використанням високоочищених напівсинтетичних інсулінів, дієтотерапія з підрахунком хлібних одиниць, дезагреганти, ангіопротектори). Пацієнти підгрупи В, крім зазначених препаратів, додатково отримували препарати тіоктоїної кислоти (альфа-ліпоєва кислота по 600 мг на 200 мл ізотонічного розчину хлориду натрію внутрішньовенне крапельне) щоденно протягом 20 днів.

Результати дослідження.

Інтенсивна інсулінотерапія не забезпечувала повної нормалізації метаболічних змін у хворих на ЦД-1 із ЖДП. Застосування еспа-ліпоу сприяло підвищенню інтегрального показника "якості життя" у підгрупі В: покращувався загальний стан хворих, підвищувалась їх активність, розширювався мотиваційний спектр, повністю усувались диспепсичні явища.

Показники вуглеводного балансу у хворих підгрупи В були кращими, ніж у підгрупі А: зменшувалась амплітуда добових коливань рівня глікемії, вдавалося повністю ліквідувати епізоди неспровокованих гіпоглікемії та кетоацидозу, зменшувалась питома потреба в інсуліні. Еспа-ліпон мав виразну ліпотропну дію: рівень холестерину т β -ліпопротеїдів у підгрупі В по завершенні лікування був нижчий, ніж у підгрупі А.

Застосування еспа-ліпоу сприяло нормалізації показників перекисного окислення ліпідів - знижувався рівень малонового диальдегіду та підвищувалась активність активність ферментів з антиоксидантами властивостями каталази та церулоплазміну.

Найбільш вираженим біохімічним синдромом у хворих на ЦД-1 із ЖДП було підвищення вмісту жовчних кислот у крові, як первинних жовчних кислот, так і їх кон'югатів з таурином та гліцином. У пацієнтів підгрупи А по завершенні лікування баланс жовчних кислот практично не змінювався. Повна корекція показників обміну жовчних кислот спостерігалася в підгрупі В.

Еспа-ліпон сприяв покращенню показників системи зсідання крові: у пацієнтів підгрупи В усувались ознаки коагулопатії, нормалізувались показники протромбінового індексу та фібриногену плазми.

У хворих підгрупи В повністю нормалізувалось хелперно-супресорне співвідношення, покращувались показники гуморального імунітету (зменшувався вміст імуноглобулінів А, М, G); показники цитокінового балансу (рівень інтерлейкіну-1 β та туморнекротичного фактору- α) наближались до контрольних значень.

Висновки. Ізольована інтенсивна інсулінотерапія не забезпечує нормалізацію метаболічних та імунологічних змін у хворих на ЦД-1 з ЖДП. Додаткове включення до комплексної терапії препарату тіоктової кислоти еспа-ліпоу у добовій дозі 600 мг (курс лікування 20 днів) підвищує ефективність лікування ЦД-1 та ЖДП, сприяє нормалізації показників вуглеводного та ліпідного балансу, перекисного окислення ліпідів та антиоксидантного захисту та балансу жовчних кислот. При цьому нормалізувались показники системи зсідання крові та покращувались показники імунного статусу та цитокінового балансу.