

УДК 615

ОСОБЛИВОСТІ ТЕРАПЕВТИЧНОЇ ДІЇ КОМБІНОВАНОГО ГЕПАТОПРОТЕКТОРА «ФОРСЛІВ» У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ

- О. І. Волошин, д. мед. н., проф., каф. пропедев. внутр. хвор.
Б. П. Сенюк, к. мед. н., доц., каф. пропедев. внутр. хвор.
В. П. Присяжнюк, к. мед. н., доц., каф. пропедев. внутр. хвор.
В. Л. Васюк, к. мед. н., доц., каф. пропедев. внутр. хвор.
- *ВДНЗ «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

Актуальність. Ожиріння (Ож) справедливо вважається найбільшою неінфекційною епідемією ХХІ століття. Воно є «колискою» десяти найбільш поширених захворювань: артеріальної гіпертензії (АГ), ІХС, неалкогольної жирової хвороби печінки (НАЖХП), цукрового діабету, хронічного панкреатиту (ХП), остеоартрозу (ОА), подагри, калькульозного холециститу (ХХ), навіть злоякісних пухлин. Ці хвороби виникають з часом та в різних комбінаціях, які вважаються коморбідними.

Мета: дослідити ефективність застосування комбінованого гепатопротектора «Форслів» у лікуванні хворих на неалкогольну жирову хворобу печінки.

Матеріали та методи дослідження

Дослідження, проведені у 47 хворих на НАЖХП у віці 27-62 роки. Методи: клінічні, ультрасонографічні, ЕКГ, біохімічні (ліпідограма, активність АЛТ, АСТ, фракції білірубину).

Результати дослідження та їх обговорення

В усіх хворих на НАЖХП виявлено від 2 до 5 коморбідних захворювань (АГ, ІХС, ХХ, ЦД, ОА), число та вираженість яких зростали з віком пацієнтів. Усі хворі схемами лікування поділені на дві групи: основну (25 осіб), які отримували «Форслів» дві капсули вранці впродовж місяця на тлі базової терапії, та порівняльну (22 пацієнти), які отримували препарат силімарину 140 мг на добу та вітамінний комплекс (базова терапія), а також за потреби гіпотензивні, антиішемічні, цукрознижувальні. Установлено, що у пацієнтів основної групи раніше і швидше почали регресувати клінічні прояви

НАЖХП, помітніше підвищувалась працездатність, зазначено також сприятливий вплив на коморбідні АГ та ІХС (покращувалась дія гіпотензивних, антиішемічних засобів). Біохімічно виявлено вірогідне зменшення рівнів білірубину та його фракцій, початково підвищених в 1,4-1,7 рази; нормалізацію активності АЛТ, АСТ, початково підвищених у 2,0-2,5 рази; тенденцію до покращання рівня глікемії та показників ліпідограма, переважно за рахунок підвищення рівня ліпопротеїдів високої щільності, зменшення рівня загального холестерину, що зумовлювало зменшення коефіцієнта атерогенності з $3,8 \pm 0,38$ до $3,1 \pm 0,32$ ($p > 0,05$). Важливі виявлені позитивні зміни на ЕКГ у хворих на ІХС; динаміки ультрасонографічних змін з боку гепато-панкреобіліарної системи та впливу на клінічні прояви ОА не відзначено.

Зазначене зумовлено вдалими поєднаннями у «Форслів» діючих чинників: адеметіоніну, L-аргініну та тіоктової кислоти, які разом забезпечують мембраностабілізуючий, детоксикаційний, цитопротекторний, антидепресивний, антигіпоксичний, ліпотропний, антиоксидантний, протизапальний та регулюючий вуглеводний обмін впливи.

Висновки

Комбінований гепатопротектор «Форслів» – новий ефективний лікувальний засіб при неалкогольних ураженнях печінки, що супроводжуються віковими коморбідними процесами, зумовлюючи позитивні ефекти на останні.