

ДУФАЛАК В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ ЦИРОЗОМ ПЕЧІНКИ, УСКЛАДНЕНИМ ГЕПАТОДЕПРЕСИВНИМ СИНДРОМОМ

Червак І.М., Анохіна Г.А.

Київська медична академія післядипломної освіти ім. П.Л.Шупика, м.Київ

Проблема лікування хворих на цироз печінки була і залишається однією із найбільш важких. Відсутність патогенетичних методів лікування, особливості анатомо-морфологічних та функціональних змін з боку печінки та інших органів призвели до того, що в основі терапії хворих цирозом печінки лежить синдромний підхід, суть якого заключається в зменшенні проявів відповідних синдромів - гепатодепресивного, набрякового та ін. Одним із основних печінкових синдромів, який має визначальний вплив на перебіг цирозу печінки є гепатодепресивний синдром, прогресування якого призводить до печінкової енцефалопатії і загибелі хворого [1, 2, 3].

Під нашим спостереженням знаходилось 59 хворих з малоактивним цирозом печінки. Серед клінічних проявів цирозу на перше місце виходили скарги, характерні для гепатодепресивного синдрому - виражена загальна слабкість, зниження апетиту, втрата маси тіла, порушення ритму сна. Крім загальноклінічних обстежень, хворим проводили ультразвукове дослідження органів черевної порожнини, визначались біохімічні показники функцій печінки, концентрація аміаку та амінокислот в сироватці крові. Амінокислотний вміст сироватки вивчався за допомогою амінокислотного аналізатора. Ре-

зультати проведених досліджень виявили помірне збільшення активності трансаміназ, гамма-глутамілтранспептидази, лужної фосфатази, тимолової проби. Вивчення вмісту амінокислот виявило, що загальна їх концентрація в сироватці крові суттєво не відрізнялась у обстежених хворих порівняно з нормою. Аналіз вмісту окремих амінокислот виявив виражений їх дисбаланс, який заключається в зменшенні вмісту амінокислот з розгалуженими гілками (валін, лейцин, ізолейцин) і підвищенні концентрації ароматичних церебротоксичних амінокислот, таких як фенілаланін, тірозин та метіонін. З метою зменшення проявів гепатодепресивного синдрому в комплексній терапії, яка включала гепатопротектори, ферментні середники, дієту з обмеженням білку та високим вмістом пектину, вітамінів, хворим призначали дуфалак, лікувальну основу якого становить лактулоза, механізм дії якої заключається в здатності за рахунок утворення в просвіті кишечника уксусної, молочної, мурашиної кислот та вугільного ангідриду змінювати рН в кислу сторону і тим самим запобігати розвитку патогенної протейолітичної мікрофлори, яка служить основним джерелом утворення аміаку, церебротоксичних амінокислот в товстій кишці. Крім цього, зсув рН кишечника в кислу

сторону переводить аміак з розчинного стану в нерозчинний, що попереджує його всмоктування через стінку кишечника. Цим самим лактулоза сприяє швидкому виведенню аміака не тільки із просвіту кишки, але й згідно тим взаємозв'язкам, які мають місце між процесами всмоктування та виведення в кишечнику спостерігається зниження його вмісту в крові та тканинах мозку.

В результаті курсового лікування з включенням дуфалаку у хворих циррозом печінки суттєво зменшились прояви гепатодепресивного синдрому, покращився сон,

настрій, зменшилось відчуття загальної слабкості, покращалась концентрація уваги. Аналіз амінокислотного вмісту сироватки крові виявив зменшення концентрації ароматичних амінокислот та метіоніну, що проявлялось підвищенням коефіцієнту вал+лей+ізолей \ тір+фен з $1,28 \pm 0,06$ до $1,59 \pm 0,04$. Таким чином, проведені дослідження показали достатньо високу клінічну ефективність комплексної терапії з включенням дуфалаку при цирозах печінки з гепатодепресивним синдромом.

ЛІТЕРАТУРА

1. Комаров Ф.И. (ред.) (1995) Руководство по гастроэнтерологии, Медицина, Москва, т.2, 526 с.
2. Конн Г.О., Либерталл М.М. Синдром печеночной комы и лактулоза (Пер. с англ.). Медицина, Москва, 512 с.
3. Пенязева Г.А. (1991) Фармакология лактулозы. Материалы симпозиума 19 января 1991 года. Москва, с. 5-7.

РЕЗЮМЕ

ДУФАЛАК В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ, ОСЛОЖНЕННОМ ГЕПАТОДЕПРЕССИВНЫМ СИНДРОМОМ

Червак И.М., Анохина Г.А.

Приводятся результаты наблюдений за 59 больными с малоактивным циррозом печени, свидетельствующие о том, что в результате курсового лечения с включением «Дуфалака» у больных существенно снижаются проявления гепатодепрессивного синдрома, улучшается сон, уменьшается ощущение общей слабости, улучшается концентрация внимания. Анализ аминокислотного содержания сыворотки крови обнаружил уменьшение концентрации ароматических аминокислот и метионина.

SUMMARY

DUFALAK IN TREATMENT OF PATIENTS WITH LIVER CYRROSIS COMPLICATED WITH HEPATODEPRESSIVE SYNDROME

I.M. Chervak, G.A. Anohina

The results of the observation of 59 patients with low-active liver cyrrhosis are presented showing that in result of a course treatment with hte introduction of "Dufalak" in patients with cyrrhosis the manifestations of hepatodepressive syndrome decreased, improved a sleep and ability to concentrate attention. The analysis of aminoacid composition of a blood serum showed a decrease of the concentration of aromatic aminoacides and methionine.