

РЕЗУЛЬТАТИ КЛІНІЧНОЇ ОЦІНКИ ТЕРАПЕВТИЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ ПРЕПАРАТУ ВОБЕНЗИМ ПРИ ХРОНІЧНИХ ПРОЦЕСАХ ПЕЧІНКИ У ДІТЕЙ

Волосянко А.Б.

Івано-Франківська державна медична академія, м.Івано-Франківськ

Хронічна патологія печінки в дитячому віці відноситься до системних захворювань, які характеризуються порушеннями обмінних процесів, імуногенезу та інших констант організму. Вказані зміни наступають в короткі терміни у зв'язку з тим, що характерною особливістю організму дитини є лабільність гомеостазу [5].

Приймаючи до уваги значне поширення гострих вірусних гепатитів (ГВГ), можливий перехід останнього в хронічний прогресивний процес у вигляді хронічного вірусного гепатиту (ХВГ), а далі – в цироз і печінкову недостатність, терапію цих захворювань слід віднести до числа важливих медико-соціальних проблем [1, 3, 4, 5, 7].

У зв'язку з вище викладеним метою клінічного дослідження було вивчення ефективності препарату Вобензим в комплексній терапії ХВГ різних ступенів

тяжкості в порівнянні з групою хворих, які отримували традиційну терапію.

Нами обстежено 40 дітей у віці 7-15 років, хворих на хронічний вірусний гепатит В. Верифікація діагнозу передбачала дані клінічних, лабораторних даних, результатів ультразвукового дослідження. Імуноферментним методом визначали маркери гепатиту.

Хворі діти були розподілені на 2 групи: перша група – 25 дітей (група порівняння) отримувала звичайну, традиційну терапію – детоксикація, вітаміни В₆, А, Е, ліпоєва кислота, рибоксин, без кортикостероїдів цитостатиків. Противірусне лікування таким дітям включало призначення α_2 -інтерферону вітчизняного виробництва – лаферону.

Діти другої групи – 15 хворих (основна група) в комплексі перерахованих заходів отримували препарат Вобензим 8-10 драже на добу протягом 3-4 тижнів.

Вобензим є препаратом системної ензимотерапії, включає рослинні (папаїн, бромелаїн) і тваринні ензими (трипсин, хімотрипсин, панкреатин, амілаза, ліпаза) і неензимну речовину рутин [2, 6].

Ефективність лікування оцінювали за клінічними даними (динаміка астено-невротичного, больового і диспептичного синдромів) та лабораторними дослідженнями.

При оцінці ефективності Вобензиму в лікуванні ХВГ середньо-тяжкої форми відмічена позитивна динаміка клінічних показників в порівнянні з пацієнтами, які отримували традиційну терапію. Це стосувалось, в першу чергу, диспептичного синдрому, який проходив на 8-у добу лікування (у дітей групи порівняння – на 15-у добу). Больовий синдром проходив відповідно на 6-у і 14-у добу, а астено-невротичний – на 15-у і 22-у добу терапії. Тривалість лікування в стаціонарі дітей основної групи скорочувалась на 10,2 днів. Спостерігалась нормалізація або зменшення розмірів печінки, а тривалість ферментемії при хронічному вірусному гепатиті В скорочувалась в 1,6 рази. У 80% дітей нормалізувались показники системи клітинного імунітету, про що свідчить підвищення Т-лімфоцитів (з $42,4 \pm 1,7$ до $51,4 \pm 2,6\%$).

Під впливом лікування з включенням препарату Вобензиму при гепатиті середньої тяжкості знизилась активність аланінамінотрансферази (АЛТ) через 2 тижні лікування в 2,2 рази, аспартатамінотрансферази (АСТ) – в 3,1 рази, а у хворих, які одержували традиційну терапію, відповідно в 1,2 і 1,5 рази. Після закінчення курсу лікування в контрольній групі активність АЛТ була вища в 1,1 рази, а АСТ – в 1,2 рази в порівнянні з основною групою.

Скорочувались терміни Hb_s -антигенемії. Це відбулось у 54% хворих до 25 дня лікування, а при виписці через 6-8 тижнів – у 68,4% пацієнтів. В контрольній групі ці показники становили відповідно 40 і 52,4%.

Оцінюючи ефективність комплексної терапії з включенням препарату Вобензиму в порівнянні з хворими дітьми, які одержували традиційну терапію при тяжкій формі ХВГВ, спостерігали зменшення тривалості періоду хронічної інтоксикації – на 20-у добу проти 27-ої доби при звичайному лікуванні. Скоріше проходив диспептичний синдром – на 13-у проти 18-ої доби у пацієнтів, які одержували традиційне лікування.

Тривалість перебування в стаціонарі скорочувалась у хворих основної групи на 7,1, групи порівняння – на 5,2 дів.

У дітей, у яких були прояви тяжкої форми ХВГВ, відбувалось зниження в 1,3 рази активності АЛТ в порівнянні з групою порівняння. Поруч з цим підвищувалась кількість Т-лімфоцитів і вони становили $49,7 \pm 2,1\%$ у пацієнтів з вдосконаленим методом лікування, а в групі порівняння – $45,2 \pm 1,9\%$. Відмічалось підвищення активності Т-хелперів і тенденція до нормалізації показників Т-супресорів. Одночасно знижувався вміст циркулюючих імунних комплексів, більш виражене в групі дітей з комплексною терапією, яка включала лаферон Вобензим – $17,5 \pm 1,82$ ум. од. в порівнянні з традиційним лікуванням – $21,2 \pm 1,84$ ум. од.

Таким чином, результати проведених клінічних досліджень свідчать, що комплексна терапія, яка включає противірусний препарат лаферон і Вобензим, впливає позитивно на клінічний перебіг хвороби, біохімічні показники крові, зменшує процес цитолізу в печінці (за даними АЛТ і АСТ), покращує імунологічний статус і зменшує тривалість перебування хворого в стаціонарі.

ЛІТЕРАТУРА

1. Возианова Ж.И. Вирусные гепатиты // Лікування та діагн. – 1997. – № 2. – С. 39-47.
2. Карл Рансбергер. Энзимы и энзимотерапия. – Мюнхен, 1994. – 243 с.
3. Логинов А.С. Узловые вопросы клинической гепатологии // Терапевтический архив, 1990. – № 2. – С. 3-7.
4. Логинов А.С. Новейшие достижения в гастроэнтерологии и перспективы ее развития // Терапевтический архив, 1999. – № 2. – Т. 71. – С. 5-7.
5. Лук'янова О.М., Олешко Л.Д., Навроцька Г.А. Патогенетична роль недостатності імунітету в хронізації патологічного процесу в гепатобіліарній системі у дітей // Педіатрія, акушерство і гінекологія. – 1986. – № 4. – С. 7-9.
6. Ноуза К. Механизмы действия системной энзимотерапии // Системная энзимотерапия: исследования и клиническая практика. – Мюнхен, Прага, 1994. – С. 42-47.
7. Подымова С.Д. Болезни печени. – М.: Медицина, 1993. – 544 с.

РЕЗЮМЕ

РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА ВОБЕНЗИМ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ПРОЦЕССАХ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ

Волосянко А.Б.

Обследовано 40 детей в возрасте 7-15 лет больных хроническим вирусным гепатитом В. Верификация диагноза предусматривает данные клинических, лабораторных данных, результатов ультразвукового исследования. Иммуноферментным методом определяли маркеры гепатита.

SUMMARY

THE RESULTS OF CLINICAL EVALUATION OF THERAPEUTIC EFFECTIVENESS OF THE PREPARATION VOBENZIM IN CHRONIC PROCESSES OF LIVER IN CHILDREN

A.B. Volosyanko

40 children aged 7-15 suffering from chronic virus hepatitis B were examined. Verification of the diagnosis anticipates the data of clinical, laboratory data, results of ultrasonic examinations. By means of immune-ferment method the markers of hepatitis were determined.