

КЛИНИЧЕСКИЕ, ЛЕЧЕБНЫЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ АЛЬФА-ИНТЕРФЕРОНА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ

Серкова В.К., Палий И.К.

Винницкий государственный медицинский университет им. Н.И. Пирогова, г.Винница

Вирусные гепатиты составляют большую группу заболеваний печени. Известно, что ежедневно в мире погибает больше людей от вирусного гепатита и его осложнений, чем от СПИДа за год. Развитие острого и хронического гепатитов обусловлено инфицированием клеток печени вирусом гепатита В и аутоиммунной перестройкой на уровне макроорганизма. Клинические проявления вирусного гепатита в определенной мере зависят от состояния иммунной системы человека. Аутоиммунные проявления характеризуют интенсивность реакции макроорганизма, направленной против вируса гепатита (1). Острый гепатит В является одним из грозных посттранфузионных заболеваний, от которого ежегодно в мире погибает около 2 млн. человек. У 5-10% переболевших острым вирусным гепатитом В, развивается хронический процесс, который проявляется хроническим активным гепатитом В, хроническим персистирующим гепатитом В или прогрессирующим фиброзным изменением ткани печени с последующим развитием цирроза, карциномы печени.

В этой работе приведены результаты клинических наблюдений у 67 больных хроническим вирусным гепатитом В (ХВГВ) в возрасте от 18 до 68 лет. Мужчин было 38 и женщины 29. В анамнезе у 59,1% пациентов выявили острый вирусный гепатит. У 40% пациентов в анамнезе выявлены различные парентеральные манипуляции. На основании анамнеза, клинических данных (общая слабость, боль и неприятные ощущения в правом подреберье, диспептические явления, гепатомегалия), результатов лабораторного, иммуноферментного, фотометрического, радионуклидного, ультразвукового обследований у всех пациентов был поставлен диагноз хронический активный вирусный гепатит В (ХАВГВ). Маркеры HBV (HbsAg и др.) были выявлены у всех обследованных.

Клинико-лабораторное обследование больных ХАВГВ проводили в динамике (до лечения, через 1, 2, 3, 4, 6 мес. от начала лечения). В комплексное лечение больных ХАВГВ основной группы входила базисная терапия (витамины, гепатопротекторы, при необходимости дезинтоксикационные средства) и внутримышечное введение интерферона в разовой дозе 3×10^6 МЕ трижды в неделю на протяжении 2 месяцев. По мере нормализации функций печени дозу интерферона снижали до

2×10^6 МЕ и лечение продолжали еще 2 месяца. Затем переходили на поддерживающие дозы по 2×10^6 МЕ 2 раза в неделю в течении 2 месяцев.

Интерферон представляет собой генноинженерный альфа-интерферон, продуцируемый культурой *Pseudomonas Sp. VG-3*, полученного по новой технологии, производства Ладыжинского государственного предприятия «Энзим», препарат имеет молекулярную массу 18 кД. В геном бактерии интегрирован ген человеческого интерферона. Интерферон идентичен человеческому лейкоцитарному альфа-2-интерферону. Интерферон -аморфный лиофилизированный порошок белого цвета, который применяют в клинической практике в виде бесцветного опалесцирующего раствора. Интерферон обладает антивирусным, антипролиферативным, иммуномодулирующим действием.

Оценку эффективности рассчитывали по коэффициенту терапевтической эффективности, представляющей собой частное от деления суммы результатов лечения на число случаев (4). Контрольную группу составили больные ХАВГВ, которые получали общепринятое базисное лечение в течение 3-4 мес. Сравнимые группы по основным клинико-лабораторным параметрам были сопоставимы.

Положительным ответом на лечение было значительное уменьшение субъективных проявлений болезни, гепатомегалии, активности сывороточных трансаминаз, диспротеинемии. После окончания интерферонотерапии у больных основной группы реже по сравнению с контролем наблюдали общую слабость (40% против 86,2%), желтуху (10% против 34,7%). Статистически достоверно отмечали уменьшение размеров печени, уменьшение гипербилирубинемии, активности трансаминаз, диспротеинемии. Имела место нормализация макроэлементов в плазме крови.

В целом больные хорошо переносили интерферон. В первые дни введения интерферона некоторые пациенты отмечали головную боль, незначительное повышение температуры (до 1°C), ломоту в теле. В одном случае наблюдали тромбоцитопению, которая исчезала на 7 день после прекращения лечения интерфероном. Таким образом, применение интерферона в комплексном лечении хронического активного вирусного гепатита В способствует значительному улучшению клинического

течення захворювання, функціонального стану печінки.

ЛИТЕРАТУРА

1. Волянський Ю.Л., Васильєв Н.В., Москаленко В.Ф. и др. Эпидемиологические и иммунопатологические аспекты вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. - Х.: Изд-во АО «Бизнес-Информ», 1997. -208с.
2. Кокарева Л.Н., Змызгова А.В., Шалыгина Н.Б. Проблема интерферонотерапии больных хроническим вирусным гепатитом // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. М., 1995. - '5/. - С. 101-104.
3. Malaguamera M., Restuccia S., Motta I. Interferon, Cortisone, and Antivirals in the Treatment of Chronic Viral Hepatitis: A Review of 30 Years of Therapy // Pharmacotherapy. - 1997, - '17(5). - P. 998-1005.
4. Каркищенко Н.Н., Огороков А.Н., Федоров Н.Е. и др. Лечение больных хроническим гепатитом катергеном // Терапевтический архив. - М.. 1986.-'2.-С. 76-79.

РЕЗЮМЕ

КЛІНІЧНІ, ЛІКУВАЛЬНІ АСПЕКТИ ЗАСТОСУВАННЯ АЛЬФА-ІНТЕРФЕРОНА У ХВОРИХ З ХРОНІЧНИМ ГЕПАТИТОМ

Серкова В.К., Палій І.К.

Наводяться результати клінічних спостережень за 67 хворими хронічним вірусним гепатитом В, в комплексне лікування котрих було включено віаферон. Встановлено, що застосування даного препарату в комплексному лікуванні хронічного активного вірусного гепатиту В сприяє значному покращенню клінічного протікання захворювання, функціонального стану печінки.

SUMMARY

CLINICAL, CURATIVE ASPECTS OF THE USE OF ALPHA-INTERFERON IN PATIENTS WITH CHRONIC HEPATITIS

V.K. Serkova, I.K. Palyi

The results of clinical observations of 67 patients with chronic viral hepatitis B, complex treatment for which included viaferon. It was established that the use of this preparation in treatment of chronic active viral hepatitis B promotes the improvement of clinical passing of disease, functional state of liver.