РОПИП Российское общество по изучению печени

XIX Российский конгресс
ГЕПАТОЛОГИЯ СЕГОДНЯ

XIX Russian congress
HEPATOLOGY TODAY

Авторская редакция

24–26 марта 2014 г.
Россия, Москва

Author's edition

March 24–26, 2014
Moscow, Russia

ВОЗМОЖНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Дербак М.А., Олексик О.Т., Розумик Н.В., Коваль В.Ю.
Ужгородский национальный университет, медицинский факультет, г. Ужгород, Украина

На сегодняшний день, ситуацию с гепатитом С в Украине и других странах СНГ, оценивают как неблагоприятную. Не менее актуальной проблемой на сегодня остается заболеваемость сахарным диабетом (СД). так как количество больных в мире ежегодно увеличивается.

Цель работы. Изучение эффективности альтернативной терапии хронического гепатита С (ХГС) у больных СД 2 типа.

Материал и методы. В исследование включено 94 больных ХСГ с повышенным уровнем трансаминаз, 1-ым генотипом вируса, низкой степенью виремии, а также сопутствующим СД 2 типа. Диагноз ХГС подтверждали методом ИФА и ПЦР. Больные разделены на две группы: 1-ая группа (n=40) – больные получали сахароснижающую терапию + карсил форте по 1 капсуле 3 раза в сутки 6 месяцев. Вторая группа (n=54) - получали сахароснижающую терапию + гептрал по 800 мг 10 дней в/в, а затем в той же дозе в таблетках на протяжении 20 дней + непрерывный прием урсофалька по 15 мг/кг ежедневно. Прием гептрала повторили на 4-ом месяце терапии в предыдущих дозах. Срок лечения составлял 6 месяцев. Клинические синдромы, биохимические параметры и вирусная нагрузка оценивались перед началом лечения, через 3 и 6 месяцев от начала терапии.

Результаты исследования. Через 3 месяца терапии у 47 (87%) больных 2 группы исчезли диспепсические проявления и тяжесть в правом подреберье, нормализовался уровень АлАТ, что приводило к существенному улучшению общего состояния. Через 6 месяцев терапии, у 5 (9,25%) пациентов этой группы, РНК ВГС не определялась, а у 7 (12,9%)- вирусная нагрузка уменьшилась на 2 log. В 1-ой группе общеклиническое улучшение через 3 месяца терапии зарегистрировано у 22 (55%), а нормализация уровня АЛТ у 24 (60%) больных. Через 6 месяцев эти показатели нормализовались у 25 (62,5%) и 27 (67,5%) больных соответственно. Вирусная нагрузка у больных этой группы за весь период лечения и по окончании терапии существенно не изменялась.

Выводы. Больным ХГС с СД 2 типа, в случаях наличия противопоказаний к проведению противовирусной терапии, целесообразно назначать прием препаратов гептрал и урсофальк совместно, учитывая их выраженное гепатопротекторное и возможное противовирусное действие.