

## **ТЕРАПЕВТИЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРОТЕФЛАЗІДУ ПРИ ВІРУСНИХ (С та В) ГЕПАТИТАХ.**

Матяш В.И., Шевчук В.Б., Токунова Т.Л., Атаманюк В.П.,  
Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського  
АМН України

Ключові слова: вірусний гепатит В, С, лікування, протекфлазід

Досягнення задовільного терапевтичного ефекту при лікуванні вірусних гепатитів С та значної кількості гепатитів В є складною проблемою для сучасної медицини (3). Перспективними в цьому аспекті є речовини рослинного походження, зокрема флавоноїди, які не синтезуються в організмі людини (1,2,4). В 2001 році в Україні з'явився новий протівірусний препарат Протекфлазід (НПК "Екофарм"), який в своєму складі має суму флавоноїдних глікозидів, виділених з диких злаків *Deschampsia catenata* L. и *Calamagrostis epigeios* L. Протекфлазід обладає широким спектром протівірусної активності: інтерферогенною - індукцією ендogenous інтерферону (альфа-, гамма-), стимулює неспецифічну активність макрофагальної системи, блокує вірусну тiмiдiнкіназу ДНК-вірусів. Екофармакологічні дослідження показали позитивну дію препарату на психічну та фізичну працездатність, значну неспецифічну детоксикаційну ефективність (за рахунок стимуляцію відроджувальних метаболічних циклів).

### **Мета дослідження.**

Вивчення терапевтичної активності Протекфлазиду у хворих на вірусні гепатити В і С.

### **Матеріали та методи дослідження**

Дослідження проведені у 45 пацієнтів: основна група - 25, контрольна - 20 чоловік. Клініка хвороби характеризувалась гострим розвитком, вираженими явищами токсикозу з гепатаргією, зокрема, середньоважким перебігом у 22 чол. та важким - у 8 чол. Препарат призначався орально впродовж 2-х місяців. Доза складала по 5 крапель 3 рази на добу впродовж 3-х днів, потім впродовж 2-х дiб зростала до 10 крапель тричі на добу з інтервалом у 8 годин. (1 крапля препарату має 2 мкг протекфлазиду). В досліджуваній та контрольній групах хворі получали: ентеросорбенти, глюкозо-сольові розчини, амінокислоти, регулятори моторної функції шлункового тракту. Для визначення терапевтичної ефективності препарату нами проведено аналіз суб'єктивних и об'єктивних клінічних даних захворювання впродовж 2-х місяців.

### **Аналіз отриманих даних**

Отримані в процесі дослідження дані дозволили установити, що Протекфлазід суттєво впливав на динаміку перебігу вірусного гепатиту, характер суб'єктивних та об'єктивних даних хвороби. На фоні проведеної терапії впродовж місяця в досліджуваній групі у 60,0% пацієнтів спостерігалось значні й стійкі позитивні зміни: зменшення астеничних, вегетативних та диспептичних явищ (у контролі у 45,0%). Відновлення задовільного стану з зменшенням диспептичних порушень, дискенезій

шлункового тракту, у хворих наступало в середньому на  $7,1 \pm 0,3$  дні раніше ніж в контрольній групі.

Зниження рівня гіпербілірубінемії на кінці 4-го тижня спостерігалось у 20,0% хворих (контроль 15,0%), рівень падіння його до кінця 4-го тижня складав в середньому  $6,8 \pm 0,2$  рази в контрольній групі ( $4,2 \pm 0,3$  рази). Динаміка біохімічних показників крові на фоні лікування Протефлазідом представлені у таблиці 1.

Таблиця 1.

Біохімічні показники крові у хворих на вірусний гепатит В та С на фоні лікування Протефлазідом (Чисельник – досліджувана група / знаменник – контрольна)

Лабораторні показники од. вим.	До лікування М ± m	На фоні лікування		P1	P2
		4-й тиждень М ± m	9-й тиждень М ± m		
Білірубін загальний Мкмоль/л	293,7±6,7 257,1±8,2	39,5±3,6 43,8±4,5	19,5±1,2 23,6±3,5	<0,01	<0,05
АлАТ Ммоль/л ч	22,6 ±1,4 21,9 ±1,8	4,2±0,5 5,6±0,4	0,71±0,04 2,3±0,3	<0,01	<0,05
АсАТ Ммоль/л ч	2,72±0,6 2,55±0,7	0,71±0,03 0,80±0,05	0,43±0,02 0,60±0,03	<0,01	<0,05
Лужна фосфатаза Ммоль/л ч	4,38±0,3 5,02±0,2	3,19±0,2 4,33±0,2	2,14±0,13 3,21±0,2	<0,05	<0,05
Протромбіновий індекс %	71,6±0,9 73,1±1,0	80,1±0,7 77,6±0,8	85,6±1,2 82,1±1,1	<0,05	<0,05

Рівень активності амінотрансфераз впродовж 1-го тижня суттєво не змінювався в обох групах, навіть навпаки, при застосуванні протефлазиду спостерігалась тенденція до її збільшення у кожного третього хворого, однак, вже з кінця 2-го тижня спостерігалась більш значна кінетика зниження активності АлАТ. На 2-му місяці лікування тижня АлАТ знизилась майже на 80% в досліджуваній групі і лише на 60% а контролі (в 1,5 рази). Нормалізація активності АлСТ на 2-му місяці спостерігалась у 90,0% хворих досліджуємої групи, та у 80,0% - в контролі. В клінічному аспекті більш інтенсивне зменшення цитолітичного та холестатичного синдромів є значний позитивний фактор, оскільки вказує на активність хронізації гепатиту.

В процесі лікування в в 1,3 рази частіше в досліджуваній групі в порівнянні з контрольною ми спостерігали нормалізацію протеїнового спектру крові: зменшення диспротеїнемії, зниження рівня гамма-фракції з  $22,3 \pm 0,3\%$  до  $19,0 \pm 0,2\%$  (у контролі з  $21,9 \pm 0,2\%$  до  $20,3 \pm 0,3\%$ ), підвищення рівня альбуміна - до 52,7% (у контролі до 49,1%).

Більш швидка стабілізація та підвищення протромбінового індексу, зменшення часу рекальцифікації та інтенсивності фібрінолізу в досліджуваній

групі свідчили про більш активне (на  $7,1 \pm 0,5$  дні) в порівнянні з хворими контрольної групи зростання компенсаторних процесів та гемостатичної функції печінки. За даними УЗД у всіх пацієнтів досліджуємої групи в 1.3 рази частіше спостерігалось зменшення розмірів печінки, відновлення її структури. Явища хронізації, фіброзного переродження паренхіми печінки мали місце у 20.0% хворих досліджуваної, та 30,0% - контрольної групи. Перкуторно, зменшення границь печінки на  $2,8 \pm 0,2$  см спостерігалось на  $6,9 \pm 0,9$  дні раніше в досліджуваній групі. Априорна оцінка динаміки зміни розмірів печінки та її щільності на фоні застосованої терапії свідчить про суттєве відновлення ураженої печінки до кінця 2-го місяця у 70,0% хворих досліджуваної та у 60,0% контрольної груп.

### **Висновок**

Протефлазид є етіоавтогенетичним препаратом для лікування вірусних гепатитів В та С, зокрема їх гострих форм. Він здійснював позитивний вплив на регресію клінічних показників хвороби на кінетику відновлення гомеостатичних функцій печінки (детоксикаційної, екскреторної, білковосинтетичної), нівелювання холестатичного та цитолітичного синдромів (зниження рівня білірубіну, активність АЛАТ та АсАТ). Комплексна терапевтична дія препарату на біологічні процеси сприяла відновленню структури печінки, протидіяла хронізації процесу – розвитку елементів фіброзу. Протефлазид гарно переноситься хворими, оскільки не викликав небажаних побічних ефектів (зумовлених інтерфероном), внаслідок чого може застосовуватись у пацієнтів з алергологічними ускладненнями.

### **Література**

1. Белоусов Ю.Б., Моисеев В.С., Лепахин В.К. Клиническая фармакология и фармакотерапия, М.: "Универсум наблишинг", 1997.- 213 с
2. Каркищенко Н.Н. Фармакологические основы терапии, ИМП - М.: Медицина, 1996.- 231 с.
3. Шерлок Ш., Дули Дж. Заболевания печени и желчных путей: Практ. Рук.: Пер. с англ./ Под ред. З.Г.Апросиной, Н.А.Мухина.- М.: Геотар Медицина, 1999.- 864 с.
4. Шумейко В.Н., Струцкий В.М., Чекман И.С. и др. Экологическая фармакология фармакология. Киев, 1998.- 269 с.

### **Резюме**

**ТЕРАПЕВТИЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРОТЕФЛАЗИДУ ПРИ ВІРУСНИХ (С ТА В) ГЕПАТИТАХ.**

Матяш В.И., Шевчук В.Б., Токунова Т.Л., Атаманюк В.П.,  
Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського  
АМН України

У 25 хворих на вірусні гепатити В та С показано що Протефлазид за рахунок етіопатогенетичного впливу активно відновлює діяльність печінки, запобігає хронізації процесу.

Summary

THE THERAPEUTICAL EFFECTIVENESS OF PROTEFLASID FOR VIRAL (C, B) HEPATITIS.

Matijsh V, Shevtchuc V, Vlasik T, Atamanyk V//

Institute of epidemiology and infectious disease AMS of Ukraine

У 25 хворих на вірусні гепатити В та С показано що Протефлазід за рахунок етіопатогенетичного впливу активно відновлює діяльність печінки, запобігає хронізації процесу.

**Вісник Вінницького державного Університету 6 2 2002;**

**Серпень 2002 2: 313 – 314 стр.**

**Міжнародна науково-практична конференція**

**“Актуальні питання стратегії, тактики застосування та дослідження антисептиків, антибіотиків” 11-12 вересня 2002 р.**

**Вінниця, друкарня ВНМУ. –548 с.**