

ЗАСТОСУВАННЯ ГЕПАСОЛУ-НЕО В ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНИХ ВІРУСНИХ ГЕПАТИТІВ

Льїна Н.І.

Сум ДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією і курсом мікробіології, вірусології та імунології

Внаслідок дії гепатотропних вірусів порушується молекулярна організація мембран гепатоцитів і функціонування мембранозв'язувальних ферментів. Одним із механізмів порушення структурно-функціональних властивостей біомембран є активація перекисного окислення ліпідів і виснаження антиоксидантних систем. Це призводить до порушення метаболічних процесів у печінці. Страждає і білковосинтетична функція печінки, що призводить до зміни амінокислотного складу крові.

З метою корекції цих порушень у патогенетичній терапії хронічних вірусних гепатитів в останні роки застосовується препарат гепасол-нео. Він містить оптимальний склад амінокислот: 59 % незамінних, 42 % - з розгалуженим ланцюгом і тільки 2 % - ароматичних, тому утилізація їх максимальна, без додаткової азотемії. Це особливо важливо, оскільки знижується детоксикаційна функція печінки.

Гепасол-нео був застосований 62 хворим на ХВГ у віці від 18 до 68 років, з них 88,4 % - пацієнти з ХГС, 7,7 % - з ХГВ, 3,9 % - з ЦП. У 94,2 % осіб була реплікативна фаза інфекції – методом ПЛР виявлені РНК HCV і ДНК HBV. Активність АлАТ була підвищена у 89,6 % хворих, з них у 78,2 % - мінімально, у 21,8 % - помірно.

Гепасол-нео призначали по 250 мл внутрішньовенно щоденно протягом 8-10 днів.

Ефективність препарату оцінювали по суб'єктивним (зниження інтоксикації) та об'єктивним показникам. Після проведеного лікування у хворих зменшувалися слабкість, втомлюваність, підвищувалась активність, працездатність, зникала тяжкість у правому підребер'ї. У 32,7% хворих зменшилися розміри печінки. Активність АлАТ знизилася у 81,9 % пацієнтів, ГГТП – у 76,1 %, рівень загального білірубину – у 61,7 %. Загальний білок у крові підвищився у 69,7 % хворих.

Таким чином, гепасол-нео сприяє нормалізації клініко-біохімічних показників у хворих на ХВГ.