

О.Г. Авхутская

УРСОХОЛ (урсодезоксихолевая кислота 250 мг) СОВРЕМЕННЫЙ АКТИВНЫЙ ГЕПАТОПРОТЕКТОР

Первые наблюдения терапевтической эффективности УДХК при вирусных гепатитах принадлежат U. Leuschner и соавт. (1981 г.). Авторы отметили снижение активности печеночных трансаминаз, содержания билирубина, уменьшение частоты рецидивов заболевания.

- Урсохол нормализует состояние гепатобилиарной системы в целом.

- Обладает 6 эффективными механизмами защиты печени.

МЕХАНИЗМЫ ЗАЩИТЫ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПЕЧЕНИ, НЕЙТРАЛИЗУЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПОРАЖЕНИЯ ГЕПАТОЦИТА:

- **Антихолестатический:** нормализация химизма желчи, стимуляция гепатобилиарной секреции и подавление всасывания токсичных желчных кислот, выведение токсичных желчных кислот из организма, устранение агрессивного воздействия внутрипеченочной желчи на клеточные мембраны гепатоцитов.

- **Гепатопротекторный:** восстановление структуры клеток и защита их от повреждений, улучшение текучести фосфолипидного бислоя мембраны гепатоцитов.

- **Иммуномодулирующий:** уменьшение продукции аутоантител и подавление патологических иммунных реакций.

- **Антиапоптотический:** снижение концентрации ионизированного Са в клетках, блокирование выхода цитохрома С из митохондрий, что в свою очередь предотвращает активацию каспаз и соответственно апоптоз гепатоцитов.

- **Гипохолестеринемический:** снижение синтеза холестерина в печени, препятствие его всасыванию в кишечнике.

УРСОХОЛ единственный из всех гепатопротекторов обладает эффективным и специфичным антихолестатическим действием.

- Внутрипеченочный холестазаз -- одна из основных причин гибели клеток печени.

- Маркеры холестаза – повышение щелочных фосфатаз в сыворотке крови, билирубина и др. свидетельствуют о массовой гибели и разрушении гепатоцитов.

- Холестатический процесс ещё задолго до появления «маркеров» оказывает ингибирующее влияние на степень активности биохимических процессов и целостность мембранных структур внутри печеночной клетки.

МЕХАНИЗМ КОРРЕКЦИИ ИММУННЫХ НАРУШЕНИЙ:

- снижение экспрессии антигенов гистосовместимости HLA-1 и HLA-2 на гепатоцитах и холангиоцитах;

- предотвращение активации цитотоксических Т-лимфоцитов и уменьшение атаки аутоантител;

- снижение выраженности иммунопатологических реакций.

ПО ДАННЫМ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ УДХК (при лечении вирусных гепатитов): отмечено снижение активности ЩФ уже в

первые 2 недели лечения на 20-30 %. К концу 3-го месяца терапии получено достоверное снижение активности АЛТ, АсАТ, ГГТП, а также содержания билирубина (Турьянов М.Х., Федосеев М.А. Рос. гастроэнтерол. журн., 1999; 2: 72-5).



УРСОХОЛ назначается из расчета 10 мг/кг массы тела в сутки. Принимается 1 раз в сутки вечером.