

**РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ
БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ К ПИЩЕ «ГЕПАТОН-1»
Н.П. КУПРИНА, ВГМА, А.В.ТИЩЕНКО, А.А. ДРЫЖАКОВА, ДГКБ № 7, г. Воронеж**

На базе 8-го отделения (Гепатологический центр) детской городской клинической больницы № 7 г. Воронежа в течение третьего квартала 2001 года применялась биологически активная добавка (БАД) ГЕПАТОН-1 производства компании АРТ ЛАЙФ (г. Томск) для лечения больных острыми и хроническими гепатитами различной этиологии.

Всего было пролечено 35 больных, которые по этиологической структуре были представлены следующим образом:

1. Острый вирусный гепатит «А», легкая форма – 12 человек.
2. Острый вирусный гепатит «А» средней тяжести – 8 человек.
3. Острый вирусный гепатит «А» с затяжным негладким течением – 5 человек.
4. Хронический вирусный гепатит «В» умеренной активности – 5 человек.
5. Хронический вирусный гепатит «С» минимальной активности – 2 человека.
6. Хронический криптогенный гепатит умеренной активности – 3 человека.

Половозрастной состав исследуемой группы (человек): мальчиков – 22, девочек – 13; от 7 до 10 лет – 10, от 10 до 15 – 25.

Контрольная группа составила 35 больных аналогичного возраста со сходной патологией.

Всем больным исследуемой группы назначался ГЕПАТОН-1 в качестве гепатопротекторной терапии, а также как мягкий иммуномодулятор и как желчегонный препарат.

У больных с хроническими формами гепатитов проводилась сочетанная терапия ГЕПАТОНОМ-1 и противовирусными препаратами. В фазе репликации больным назначались:

- реаферон (внутримышечно) плюс урсофальк плюс ГЕПАТОН-1;
- ламивудин плюс ГЕПАТОН-1.

Наиболее показательный клинический эффект был достигнут при применении препарата больными с диагнозом острый вирусный гепатит «А» типичной желтушной формы:

- при холестатическом варианте желтуха купировалась к 7-8 дню;
- снижение уровня трансаминаз до 3-2 достигалось к 12-14 дню;
- уменьшение размеров печени происходило к 8-9 дню.

При легких формах заболевания ГЕПАТОН-1 назначался в качестве монотерапии (12 человек). При среднетяжелых формах он применялся в сочетании с сорбентами и инфузионной терапией, но длительность инфузионной терапии была сокращена до 2-3 дней.

Особую группу составляют больные с острым вирусным гепатитом «А» с затяжным негладким течением. В этой группе 3 мальчика и 2 девочки; возраст детей 12-15 лет (пре- и пубертатный периоды). Отягощающим фоном являются соматические хронические болезни (бронхиальная астма, экзогенно-конституциональное ожирение; пищевая аллергия). В этой группе ГЕПАТОН-1 применялся в качестве монотерапии вторым курсом лечения (т.е. когда у больных отмечалось повышение уровня трансаминаз на фоне рутинной терапии); нормализация биохимических тестов отмечалась на 14-15 день применения препарата.

Выводы

1. Можно считать применение препарата ГЕПАТОН-1 обоснованным в практике лечения острых и хронических гепатитов.
2. Наиболее выраженный клинический и экономический эффект отмечается при применении препарата больными с диагнозом острый вирусный гепатит «А» типичной легкой формы в качестве монотерапии.
3. Применение препарата ГЕПАТОН-1 больными со среднетяжелыми формами острого вирусного гепатита «А» сокращает длительность инфузионной терапии и способствует быстрой нормализации биохимических показателей.
4. При затяжном негладком течении острого вирусного гепатита «А» ГЕПАТОН-1 показан не только как гепатопротекторный, но и как иммунокорректирующий препарат.
5. При хронических гепатитах различной этиологии возможно применение ГЕПАТОНА-1 как гепатопротекторного препарата (альтернатива рутинной терапии карсилом, эссенциале).