

## ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ДИФFUЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫМИ ДОБАВКАМИ КОМПАНИИ «АРТ ЛАЙФ»

В.И. ЗАЛЕВСКИЙ, И.В. КУШНИРЕНКО, С.В. КОСИНСКАЯ, А.П. КИСЛИЦА

Государственная медицинская академия, г. Днепропетровск, Украина

Рост количества хронических диффузных заболеваний печени (ХДЗП) различной этиологии (хронический гепатит, жировой гепатоз, цирроз печени) и недостаточная эффективность общепринятых методов лечения стимулируют поиск новых, возможно, нестандартных методов лечения этих распространенных заболеваний.

Основные средства в лечении ХДЗП представлены гепатопротекторами, антиоксидантами, детоксицирующей терапией и коррекцией метаболических нарушений. Лишь у части больных хроническим гепатитом вирусной этиологии возможно применение дорогостоящей специфической противовирусной терапии интерфероном, для которой имеется много противопоказаний. Поэтому базисными препаратами остаются легален, карсил, силимарин, фебихол, хофитол и другие. В основном, это лекарства растительного происхождения. Сравнение этих средств с биологически активными добавками к пище (БАД) компании АРТ ЛАЙФ (ХЕПАР ФОРМУЛА, ЭССЕНЦИАЛ ОЙЛ, ТОКСФАЙТЕР и др.) обнаруживает заметную схожесть в составе при меньшей дозе действующих ингредиентов. Однако меньшие дозы компенсируются сочетанием многих компонентов с синергическим эффектом действия. Следует ожидать, что применение таких БАД должно обеспечить лучший лечебный эффект по сравнению с назначением нескольких фармацевтических препаратов.

Исходя из этого, нами изучена эффективность препаратов ХЕПАР ФОРМУЛА, ЭССЕНЦИАЛ ОЙЛ, ТОКСФАЙТЕР в лечении хронических гепатитов в сравнении с общепринятой терапией. Под нашим наблюдением находились 53 больных в возрасте от 21 до 67 лет. Из них мужчин – 41, женщин – 12. У большинства (36 человек) основной причиной хронического гепатита было злоупотребление алкоголем. У остальных 17 больных – хроническая вирусная инфекция (В или С).

Диагноз определяли на основании клинических проявлений в виде жалоб на боли в правом подреберье, астеновегетативного и диспепсического синдромов. Объективно отмечались увеличение размеров печени, болезненность при её пальпации, иктеричность склер. У 17 человек проявлялась желтушность кожных покровов. У всех больных перед началом лечения был выражен цитолитический синдром с повышением АЛТ и АСТ в 1,5- 3,2 раза. У значительной части (41 человек) был повышен уровень гамма-глутаминтранспептидазы (ГГТП) в крови, и у 37 – билирубин крови. У 17 больных были Положительные маркеры вирусов В или С. Активность хронического гепатита подтверждалась данными УЗИ печени.

Все больные были разделены на 2 группы: основная (24 больных) и контрольная (29). Лица основной группы принимали в течение первой недели ТОКСФАЙТЕР по 2 чайные ложки утром и вечером за 1 час до еды, на протяжении трех недель, ХЕПАР ФОРМУЛУ по 2 таблетки 2 раза в день перед едой и ЭССЕНЦИАЛ ОЙЛ по 2 геля за 20 минут до еды 3 раза в день. Контрольная группа находилась на общепринятой терапии: неогемодез 200,0 мл и 5% раствор глюкозы 400,0 внутривенно в течение 5 дней, легален и эссенциале по 6 капсул ежедневно.

Результаты наших наблюдений показали, что улучшение общего состояния больных основной группы, обратное развитие признаков хронического гепатита наступало у них раньше, чем у лиц контрольной группы. Астеновегетативный синдром исчезал в среднем на 6 сутки (в контрольной группе – на 9-е сутки). Уровень билирубина крови нормализовался на 7-15 сутки (в контроле – 6-17 сутки). Показатели цитолитического синдрома снижались до нормы к концу второй недели (в контроле – на 3-й неделе). Признаки активного гепатита сохранились к окончанию стационарного лечения (3 недели) у 2 больных (8,4%) основной группы и у 5 (17,8%) контрольной группы. Тимоловая проба и активность ГГТП нормализовались у 78% (18 человек) против 51% (15 человек) в контроле.

Таким образом, комплекс лечения БАД, включающий ТОКСФАЙТЕР, ХЕПАР ФОРМУЛУ, ЭССЕНЦИАЛ ОЙЛ, даёт хороший результат при хронических диффузных заболеваниях печени с умеренной активностью и может вполне конкурировать с лечением известными фармацевтическими препаратами.