

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ГЕПАТОЦИТОВ И СВОЙСТВА ЖЕЛЧИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ В ДИНАМИКЕ ЛЕЧЕНИЯ СИМВАСТАТИНОМ («ВАЗОСТАТОМ-ЗДОРОВЬЕ») И УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТОЙ («УРСОСАНОМ»)

Скрыпник И.Н., Невойт А.В.

Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава

Цель исследования — оценить влияние комплексной терапии с назначением симвастатина и симвастатина с урсодезоксихолевой кислотой (УДХК) на функциональное состояние гепатоцитов и свойства желчи у больных ИБС с сопутствующими заболеваниями органов пищеварения. Обследовано 65 больных (средний возраст - (65,4+4,6) лет) ИБС: стенокардия напряжения I-II ФК, хронический холецистит с повышенными литогенными свойствами желчи/билиарным сладжем (63 %) в стадии стойкой/нестойкой ремиссии. Больные I гр. (n=31) в составе базисной терапии получали С («Вазостат-Здоровье», ЗТ «Здоровье», Украина) 0,02 г по I таб. на ночь; II гр. (n=34) — дополнительно получали УДХК («Урсосан», «ПроМЕд ЦС Прага а.с.» Чехия) в среднем по 0,25 3- 4 раза в день после еды. Полученные после лечения показатели сравнивались с результатами монотерапии препаратом УДХК больных хроническим холециститом с повышенными литогенными свойствами желчи/билиарным сладжем - III гр. контроля (n=29). Курс лечения всех больных - 90 дней. В динамике лечения: у больных I гр. активность аргиназы крови снизилась на 24,4% (p<0,05), как возможное следствие увеличения метаболической нагрузки на гепатоциты; у больных II гр. активность аргиназы крови увеличилась на 41 % и нормализовалась (p<0,05). Активность орнитиндекарбоксилазы в динамике лечения у больных I гр. достоверно не изменялась (p<0,05), что свидетельствует об отсутствии отрицательного влияния на белковосинтетическую функцию гепатоцитов при назначении «Вазостаха-Здоровье». Увеличение активности фермента во II гр. ((1,88+0,11) нкат/л против (49+0,15) нкат/л, p<0,05) может объясняться гепатопротекторным действием УДХК. До лечения у всех больных

установлено повышение литогенных свойств желчи. После лечения во II гр. отмечено увеличение содержания общих желчных кислот (ОЖК) ((19,31 ±0,53) г/л против (14,16±0,74) г/л, при норме (19,25±0,27) г/л, $p < 0,01$), уменьшение содержания холестерина (ХС) желчи ($p < 0,01$), нормализация холатохолестеринового коэффициента. Динамика лабораторных показателей у больных I гр. выявилась недостоверной. У больных II гр. получено достоверное отличие увеличения ОЖК на 14,3% ($p < 0,05$) при одновременном снижении на 25,4 % концентрации ХС ($p < 0,05$) по сравнению с больными III гр. Полученные результаты свидетельствуют о наличии плеотропного действия симвастатина «Вазостата-Здоровье» по отношению к метаболизму холестерина желчи, с одной стороны, с другой - про синергизм к механизмам действия УДХК и взаимное потенцирование фармакодинамических эффектов при комбинированном назначении, что свидетельствует о целесообразности комбинированного применения симвастатина и УДХК.