

EFICIENȚA HEPATOPROTECTORULUI HEPTRAL ÎN TRATAMENTUL STEATOHEPATITEI NONALCOOLICE

Butorov Ivan, David Ludmila, Butorov Serghei,
Ghicavâi Victor, Necula Gheorghe,
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

Summary. *The aim of the study was to assess the efficiency of the hepatoprotector Heptral in the treatment of non-alcoholic steatohepatitis. It was scientifically proven that Heptral diminishes the main clinical symptoms of the disease, the concentration of the inflammatory interleukins (L-4, IL-8, TNF α) and the cholestatic and cytotoxic markers in the serum more efficiently than the standard therapy.*

Scopul lucrării: aprecierea eficacității clinice a heptralului și determinarea influenței acestuia asupra parametrilor funcționali hepatici și a indicilor peroxidării lipidice la bolnavii cu steatohepatită nonalcoolică.

Material și metode. În studiu au fost incluși 50 de pacienți cu steatohepatită nonalcoolică (SHNA), cu vârsta medie de 52,8 \pm 2,3 ani, randomizați în 2 loturi: lotul de bază – 25 de bolnavi care au primit heptral timp de 8 săptămâni; lotul-martor – 25 de bolnavi supuși tratamentului standard.

Rezultate. Includerea heptralului în tratamentul complex timp de 8 săptămâni a determinat diminuarea sindromului doli în lotul de bază de la 2,4 \pm 0,3 până 0,3 \pm 0,1 puncte ($p < 0,001$), în comparație cu lotul-martor – de la 2,3 \pm 0,4 până la 0,9 \pm 0,2 puncte, sau de 3 ori mai puțin în comparație cu lotul de bază. Activitatea enzimelor ALT și AST s-a micșorat de 2,6 și 2,1 ori, respectiv, la pacienții care au administrat Heptral în comparație cu lotul-martor – de 1,6 și 1,8 ori; am obținut revenirea în limitele normale a bilirubinei totale serice, fapt care nu a fost atestată în lotul-martor. Tratamentul cu heptral a determinat diminuarea de 2 ori (în lotul-martor – de 1,2 ori) a concentrației dialdehidei malonice în ser, majorarea activității superoxidismutazei și a catalazei de 1,9 și 1,8 ori, respectiv (în lotul-martor – de 1,1 și 1,1 ori, respectiv). Sub influența acestui preparat s-au diminuat concentrațiile serice ale citochinelor IL-4, IL-8 și TNF α de până la 3 ori, în comparație cu 1,5 ori la administrarea tratamentului standard; a revenit la normă raportul acizilor grași superiori în serul sangvin, în timp ce în lotul-martor s-a păstrat un raport neechilibrat. Heptralul a normalizat trigliceridele serice, care s-au redus de 2 ori, ceea ce nu s-a obținut în lotul-martor; a majorat HDL cu 21%, în comparație cu 2% la administrarea tratamentului standard.

Concluzii. Includerea heptralului în tratamentul complex al bolnavilor de SHNA sporește evident eficiența terapiei de fond, ce se manifestă prin dispariția, în majoritatea cazurilor, a sindroamelor dureros, astenovegetativ și dispeptic, prin reducerea semnificativă a markerilor inflamației sistemice și prin potențarea întregului sistem antioxidant.

INFLUENȚA HEPATOPROTECTORULUI IMUHEPTIN ASUPRA SPECTRULUI LIPIDIC LA PACIENȚII CU STEATOHEPATITĂ NONALCOOLICĂ

Butorov Ivan, David Ludmila, Butorov Serghei,
Ghicavâi Victor, Necula Gheorghe,
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

Summary. *The aim of the study was to determine the influence of the preparation Imuheptin on the lipid components of the serum in patients with non-alcoholic steatohepatitis. It was established that Imuheptin causes the diminishing of the saturated and raising of the unsaturated fatty acids in serum which results in the reduction by 28,2% of the atherogeneity index.*

Scopul lucrării: aprecierea influenței imuheptinului asupra indicilor lipidici ai pacienților cu steatohepatită nonalcoolică.

Material și metode. În studiu au fost incluși 55 de pacienți cu steatohepatită nonalcoolică (SHNA), cu vârsta medie de 54,1 \pm 2,5 ani, care au fost randomizați în 2 loturi: lotul de bază – 30 de bolnavi, care au primit imuheptin timp de 8 săptămâni; lotul-martor – 25 de bolnavi cu tratament standard.

Rezultate. La toți pacienții incluși în studiu au fost determinate dereglări în spectrul lipidic în serul sangvin. Adăugarea la tratamentul standard a imuheptinului timp de 8 săptămâni a determinat diminuarea colesterolului total cu 17,9%; $p < 0,001$ – 7,93 \pm 0,26 mmol/l, trigliceridelor – cu 46,6% ($p < 0,001$) – 2,98 \pm 0,15 mmol/l, LDL – cu 19,1% ($p < 0,01$), VLDL – cu 14,5% ($p < 0,05$), iar nivelul HDL s-a majorat cu 17,5% ($p < 0,05$). Astfel, în consecință indicele de aterogenitate a scăzut cu 28,2% ($p < 0,001$). Tratamentul administrat în lotul-martor a influențat parametrii metabolismului lipidic, cu tendința acestora spre ameliorare, însă diferențele au fost statistic ne semnificative. Terapia complexă cu includerea imuheptinului a influențat benefic dinamica acizilor grași superiori. Astfel, după 8 săptămâni de tratament, concentrația acidului palmitic în lotul de bază s-a micșorat de 1,5 ori ($p < 0,001$) și de 1,1 ori ($p > 0,1$) în lotul-martor; a celui stearic – de 1,6 ori ($p < 0,001$) și de 1,1 ori ($p > 0,1$) în loturile de bază și martor, respectiv. Rezultate pozitive am înregistrat și