

CITOMIXUL
ÎN TRATAMENTUL
HEPATITEI VIRALE C CRONICE

Victor PÂNTEA¹, Valentin CEBOTARESCU¹,
Valentina SMEȘNOI², Lilia COJUHARI¹

¹USMF Nicolae Testemițanu

²IMSP SCBI T. Ciorbă

Summary

Cytomix in Treatment of Patients with Chronic Viral Hepatitis C

The treatment with cytomix of 30 patients with chronic viral hepatitis C, for 4 months contributed to the improvement till the disappearance of clinical symptoms; the improvement of cytolysis syndrome indices, which indicates in favour of hepatoprotective features of the drug; a moderate decrease of anti-HVC IgM titres with a bias in 2 was found; an improvement of the immune status was seen until a normal one in 66,6% of the patients enrolled in the study, which confirms immunomodulatory properties of the drug.

Key words: Cytomix, Treatment, Chronic Viral Hepatitis C.

Резюме

Цитомикс в лечении хронического вирусного гепатита С

Под наблюдением находились 30 больных хроническим вирусным гепатитом С. Им было назначено лечение цитомиксом 2 раза в день, утром и вечером, в течение 4 месяцев. Лечение привело к улучшению общего состояния и снижению, а в некоторых случаях и к нормализации биохимических показателей функции печени, что демонстрирует гепатопротективное свойство цитомикса. Снижение титров anti-VHC IgM у некоторых больных, а также нормализация иммунологических показателей у 66,6% больных свидетельствуют об иммуномодулирующем свойстве препарата.

Ключевые слова: Цитомикс, лечение, хронический, вирусный гепатит С.

Actualitatea studiului

Hepatitele virale rămân a fi o problemă de sănătate publică mondială. După incidență ele urmează după infecțiile respiratorii acute și infecțiile intestinale acute. Importanța abordării acestei probleme se impune nu doar prin morbiditatea înaltă, ci și prin severitatea și consecințele grave cu un impact biologic și social ridicat.

Infecția cu virusul hepatic C constituie o problemă majoră de sănătate publică. Circa 3% din populația mondială sunt infectate cu virusul hepatic C, iar procentul de cronicizare este destul de mare (50-90%). Rata progresiei pacienților cu hepatită cronică virală C spre ciroză hepatică este de 5-10% într-un interval de 10 ani și de 20% după 20 de ani de evoluție, fiind mai scăzută la pacienții tineri și la femei. Riscul cancerului hepatocelular la pacienții cirofici cu VHC este de 1-2-2,6 (6,9%), conform datelor literaturii.

Au apărut noi concepții de tratament cu abordare în practica medicală și, în primul rând, tratamentul antiviral. Însă experiența clinică arată că tratamentul antiviral nu poate fi administrat în toate cazurile, având în vedere costul înalt al acestor preparate, iar în unele cazuri – efectul terapeutic incomplet (în hepatita virală cronică C – până la 50%), de aceea este necesar de a studia noi medicamente, care ar avea efecte benefice asupra funcției ficatului.

Studiul clinic a inclus utilizarea preparatului homeopatic *cytomix*.

Caracteristica preparatului: Cytomixul este un preparat combinat, pentru profilaxia și tratamentul maladiilor infecțioase bacteriene și virale. Este un remediu homeopatic în granule pentru administrare sublingvală.

Componenta: Ananassa 3x, Granulocyte colony stimulating factor 4c, 9c, 15c, 30c; Hydrocotyle asiatica 3x; Interferon gamma 4c, Interleukin I beta 5c; Interleukin II 5c; Interleukin IV 4c; Interleukin VI 7c, 9c, 15c; Lymphatic vessel porcine 4c; Medulla ossis suis 4c; Mountain cranberry 3x; Thymus gland porcine 4c; Saccharose.

Obiectivele studiului:

- Aprecierea eficienței preparatului homeopatic *cytomix* prin evaluarea parametrilor clinico-biologici la pacienții cu hepatită cronică virală C.
- Studiarea evoluției simptomatologiei clinice la pacienții cu hepatită cronică virală C.
- Evaluarea dinamicii indicilor biochimici (bilirubina, ALAT, ASAT, proba cu timol, indicele protrombinic, GGTP) la bolnavii cu hepatită virală cronică C la început de tratament, peste 2 luni și la sfârșitul tratamentului.
- Evaluarea dinamicii indicilor imunologici la pacienții cu hepatită virală cronică C la început de tratament, peste 2 luni și la sfârșitul tratamentului.
- Evaluarea dinamicii titrului de anti-HVC IgM la început de tratament și la 4 luni după tratament.
- Evaluarea dinamicii încărcăturii virale (prin PCR Real Time, test cantitativ) la început de tratament și la sfârșit de tratament.

HEPATITELE VIRALE ACUTE ȘI CELE CRONICE

- Determinarea toleranței și efectelor adverse ale preparatului homeopatic citomix la pacienții cu hepatită virală cronică C.

Materiale și metode

Cercetările clinice au cuprins 30 de pacienți cu hepatită virală cronică C, cu vârsta cuprinsă între 21 și 71 de ani. Vârsta medie – 50,0±9,1 ani, dintre care 15 bărbați și 15 femei, din mediul urban – 20 (66,7%), din mediul rural-10 (33,3%). Durata maladiei de la 1 la 5 ani – la 15, de la 7 la 15 ani la 15 pacienți. Pacienților li s-a administrat tratament cu citomix. Schema prescrierii preparatului: câte 3 granule de două ori în zi sublingval, dimineața și seara, cu 15 minute până la mese sau cu o oră după mese, timp de 4 luni.

Metodele utilizate au fost: investigații biochimice (determinarea ALAT, ASAT, bilirubina, proba cu timol, ind. protrombinic, GGTP), investigații clinice (hemoleucograma), analize serologice (determinarea anti-HVC IgM), investigații molecular-biologice (determinarea ARN-VHC test cantitativ prin PCR Real-Time), investigații imunologice (determinarea spectrului statusului imun).

Rezultate și discuții

Examinând rezultatele obținute, la toți pacienții cărora li s-a administrat Citomix s-a constatat o evoluție favorabilă a simptomatologiei clinice (*tabelul 1*).

Tabelul 1

Dinamica evoluției simptomatologiei clinice la pacienții din lotul de studiu

Nr. d/o	Simptome	La început de tratament	Peste 2 luni	La sfârșit de tratament
1	Dureri în rebordul costal drept	3 (10,0%)	-	-
2	Astenie	4 (13,3%)	-	-
3	Disconfort abdominal	2 (6,6%)	-	-
4	Inapetență	2 (6,6%)	-	-
5	Oboseală	4 (13,3%)	-	-
6	Slăbiciune generală	2 (6,6%)	-	-
7	Amărăciune în gură	1 (3,3%)	-	-
8	Transpirații	1 (3,3%)	-	-
9	Vertijuri	3 (10,0%)	-	-
10	Ficatul 1-4 cm	21 (70,0%)	12 (40,0%)	8 (26,6%)
11	Splina	5 (16,6%)	3 (10,0%)	2 (6,6%)

Analiza simptomatologiei clinice ne demonstrează că tratamentul cu citomix a contribuit la ameliorarea clinică, până la dispariția lor.

Evaluarea parametrilor biochimici la pacienții aflați în studiu, de asemenea, ne arată o evoluție favorabilă după administrarea citomixului timp de patru luni (*tabelul 2*).

Tabelul 2

Dinamica valorilor medii ale indicilor biochimici și a trombocitelor la pacienții aflați în studiu

Nr. d/o	Indicele	Valorile normale	La început de tratament	Peste 2 luni	La sfârșit de tratament
1	ALAT	0,1-0,68 mmol/h/l	1,36±0,9	1,5±1,2	0,9±1,0
2	ASAT	0-42 UI	85,8±47,8	90±50,5	74±45,4
3	Bilirubina generală	13,0-19,0 mcml/l	18,9±8,7	20,0±9,6	17,9±8,1
4	Proba cu timol	0-4 Un	5,0±4,2	5,2±3,7	4,5±3,2
5	GGTP	5-45 U/l	62,8±107,8	56,8±96,0	43,9±71,2
6	Trombocite	120,0-320,0	268,8±123,8	255,5±110,5	248,0±118,4

Analizând parametrii biochimici, constatăm că valorile medii ale transaminazelor, atât ALAT cât și ASAT, au prezentat variații favorabile sub influența terapiei cu citomix, valorile medii constituind la început de tratament 1,36±0,9 și la sfârșit – 0,9±1,0 ($p<0,05$), iar cele ale ASAT-ului fiind respectiv 85,5±47,8 și 74±45,4 ($p<0,05$), ale probei cu timol 5,0±4,2 și 4,5±3,2 ($p<0,05$), GGTP 62,8±107,8 și 43,9±71,2; bilirubina generală 18,9±8,7 și 17,9±8,1 ($p<0,05$). Bilirubina generală cu valori crescute, constatată la unii pacienți, a fost din contul bilirubinei indirecte (neconjugate), la acești pacienți fiind stabilit diagnosticul sindromul Jilbert.

Numărul de trombocite, conform datelor din *tabelul 2*, a fost normal la început și la sfârșit de tratament. La 2 pacienți din 30, numărul de trombocite era redus la început și la sfârșit de tratament. Valorile titrelor de anti-VHC IgM și ale încărcăturii virale sunt reflectate în *tabelul 3*.

Tabelul 3

Dinamica valorilor medii ale titrelor anti-VHC IgM și ale încărcăturii virale la pacienții din studiu.

Indicele	Valorile normale	La început de tratament	La sfârșit de tratament
Anti-VHC IgM	-	81,8±71,1	70,6±75,2
ARN-VHC	negativ	5035993,6±7559378,6	9546417,6±1917777,9

Analizând indicii incluși în *tabelul 3*, constatăm o scădere moderată a titrului anti-VHC IgM de la 81,8±71,1 până la 70,6±75,2; o dinamică pozitivă a încărcăturii virale nu se observă. Dinamica valorilor statusului imun la pacienții cercetați este redată în *tabelul 4*.

Tabelul 4

Statusul imun al pacienților aflați în studiu

Indicele	Valori normale	La început de tratament	Peste 2 luni	La sfârșit de tratament
Leucocite	4,5-8,0	5,4±1,7	5,9±1,4	6,0±2,2
limfocite	1,2-2,4	1,9±0,5	2,1±0,7	2,2±0,9
Ea-RFC	0,3-0,7	0,3±0,1	0,4±0,5	0,5±0,4
Ea-RFCtot	0,9-1,5	0,8±0,4	1,0±0,5	0,9±0,5
Ea-RFCterm	0-0,09	0,0±0,1	0,0±0,1	0,0±0,1
TFR-E-RFC	0,7-1,1	0,5±0,3	0,6±0,4	0,7±0,4
Limfocite TFS	0,23-0,43	0,3±0,2	0,4±0,2	0,3±0,2
EAC-RFC	0,18-0,32	0,4±0,2	0,4±0,2	0,4±0,2
CIC	≤60	77,2±65,1	48,7±36,7	78±46,0
LTL	4,0-7,0	8,4±6,0	6,5±3,0	7,4±3,6
T/B	2,0-5,0	1,9±0,9	3,4±2,1	3,3±1,5
TFR/TFS	2,0-4,0	2,2±1,9	2,7±6,2	2,5±0,8

Din datele statusului imun constatăm o imunosupresie de gradul III la 16,5%, de gradul II la 73,3% și o limfocitoză B la 63,3% din bolnavi. La sfârșitul tratamentului s-a produs o scădere a imunosupresiei până la revenirea la limitele normale la 66,6%, cu normalizarea limfocitozei B. CIC a fost cu valori crescute la început de tratament (77,2±11,89), iar peste 2 luni de la administrarea tratamentului s-a normalizat (48,7±6,7; p<0,05), iar la sfârșit de terapie a crescut (78,23±8,39).

Concluzii

Tratamentul cu citomix aplicat pacienților cu HVC a contribuit la:

- reducerea până la dispariția simptomelor clinice;
- dimensiunile ficatului s-au normalizat la 52,4%, iar ale splinei la 6% din pacienți;
- ameliorarea indicilor sindromului de citoliză, ceea ce confirmă că preparatul posedă proprietăți hepatoprotectoare;
- s-a constatat o micșorare moderată a titrelor anti-HVC IgM cu negativare la 2;
- s-a constatat o ameliorare a statusului imun până la revenirea la normă la 66,6% din pacienții aflați în studiu, fapt ce demonstrează că preparatul posedă proprietăți imunomodulatoare;
- citomixul a fost bine tolerat, reacții adverse nu au fost determinate.

Bibliografie

1. Pânteu V., Ceboțarescu V., Smeșnoi V., *The treatment with Citomix of Patients with Chronic Viral Hepatitis B, C and Mixed B and C*. Curierul medical, nr. 6, 2010, p.51-61.
2. Pânteu V., Ceboțarescu V., Smeșnoi V., *The combined Treatment with Cytomix of Patients with Chronic Viral Hepatitis B, C and Mixed B and C with Cytomix+ Guna Liver+ Interferon Gamma*. Curierul medical, nr. 5, 2010, p. 31-38.
3. Heine H. *Homotoxicology and basic regulation: Bystander reaction therapy*. La Medicina Biologica, 2004, p. 3-12.
4. Malzac S. *Homeopathic Immunomodulators: principles and clinical cases. The informative role of cytokines in fractal dynamics*. La Medicina Biologica, 2004/1, p. 19-24
5. Pânteu V. *Acute and chronic viral hepatitis*. Chișinău, 2009, 224 p.