

УДК 616.517+616.36+616-08:615

КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЭССЕНЦИАЛЬНЫХ ФОСФОЛИПИДОВ (ПРЕПАРАТ «ЛИВЕНЦИАЛЕ ФОРТЕ») В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ НЕКОТОРЫХ ФОРМ ПСОРИАЗА

О.А. Притуло, Г.А. Винцерская, Н.Ю. Ткачева,
М.В. Нгема, Г.В. Николашин, В.Н. Смолиенко

Крымский государственный медицинский университет имени С.И. Георгиевского,
Симферополь

Ключевые слова: псориаз, клиника, патология гепатобилиарной системы, комплексное лечение.

В современных научных изданиях пристальное внимание уделяется одной из так называемых болезней цивилизации — псориазу. Существуют различные точки зрения на этиологию псориаза, его патогенез, на взаимоотношение некоторых патоморфологических кожных процессов, а именно гиперпролиферации и дифференцировки кератиноцитов [4].

Несмотря на различные научные теории на сегодняшний день общепризнанным считается представление о псориазе как о хроническом дерматозе полиэтиологической природы, для которого характерны гиперпролиферация клеток эпидермиса, нарушение дифференцировки кератиноцитов, а также изменения в различных органах и системах.

По мнению разных авторов, от 8 до 46% больных псориазом имеют нарушения со стороны гепатобилиарной системы. Это связано с повреждающим действием свободных радикалов, продуктов перекисного окисления липидов (ПОЛ) на мембраны гепатоцитов. Кроме этого, перечисленные агенты стимулируют функциональную активность клеток Купфера и превращают липоциты в липофиброциты [2].

Эти процессы тесно связаны с коллагенообразованием и фибротизацией в печени.

Среди многих метаболических нарушений при псориазе современные авторы особое значение уделяют нарушениям в обмене липидов. Научные исследования Melczer в 1963 году свидетельствуют о том, что развитие симптома Кебнера при псориазе напрямую зависит от отложения липидов в коже больного [1].

Наиболее интенсивно протекают процессы обмена свободных жирных кислот, которые, как известно, обеспечивают до 90% энергозатрат организма.

Целый ряд современных исследований, посвященных обмену липидов при псориазе, показал, что в этом случае повышаются в плазме и сыворотке крови, в мембранах эритроцитов, митохондриях кожи и паракератотическом роговом слое уровни насыщенных жирных кислот и снижаются показатели полиненасыщенных — линолевой, линоленовой и арахидоновой, что является важным звеном в патогенезе псориаза [5].

Учитывая вышесказанное, очень актуальным и своевременным является назначение при псориазе препаратов, содержащих эссенциальные фосфолипиды. Они не только восстанавливают целостность мембран

гепатоцитов, заполняют щели в клеточных мембранах, нормализуют их метаболический, энергетический и детоксикационный потенциал, но и принимают участие в активации мембранных ферментов, повышают активность мембран и их текучесть [3].

Кроме этого, С. Niderau и соавт. (1998) целым рядом клинических исследований доказали [6], что эссенциальные фосфолипиды защищают целостные мембраны от повреждения, а также замедляют синтез коллагена, чем тормозят процесс фиброза.

Наше внимание привлек препарат эссенциальных фосфолипидов «Ливенциале Форте» (производитель — фирма «Белко Фарма»).

Материалы и методы исследования

Под нашим наблюдением находилось 84 больных псориазом — 51 (60,7%) мужчина и 33 (39,3%) — женщины. Возраст больных — от 20 до 65 лет. Сроки заболевания колебались от 1 года до 25 лет. У 69 человек (82,1%) наблюдались очаговые поражения кожи и у 15 (17,9%) диагностирован диффузный псориаз. В исследование не включали пациентов с эритродермией и артропатической формами псориаза. В 37 (44%) случаях был псориаз в прогрессивной стадии, а в 47 (56%) наблюдалась стационарная стадия заболевания. У 24 (28,6%) пациентов регистрировался осенне-зимний тип псориаза, у 2 (2,4%) — весенне-летний и у 58 (69%) — межсезонный смешанный тип.

Всем больным до и после лечения проводили лабораторное исследование биохимических (АЛТ, АСТ, холестерин, билирубин) показателей, общего анализа крови. У 46 человек (54,8%) которые болели псориазом более 5 лет, отмечалось повышенное содержание аминотрансфераз в сыворотке крови, что говорит о патологии гепатобилиарного тракта при псориазе.

Все больные были разделены на две группы наблюдения, сопоставимые по полу, возрасту, клинической картине псориаза и срокам заболевания. В первой группе, основной (48 человек), больные наряду с традиционными наружными средствами получали «Ливенциале Форте», и во второй группе, сравнения (36), вместе с традиционными наружными средствами были назначены витамины группы В (по 1 таблетке 2 раза/сут).

Больные 1-й группы получали эссенциальные фосфолипиды по 2 капсулы 2 раза/сут на протяжении

Таблиця. Аналіз результатів клінічної ефективності і строків лікування больних псоріазом

Ефективне лікування	Основна група					Група порівняння				
	5 днів	10 днів	15 днів	20 днів	25 днів	5 днів	10 днів	15 днів	20 днів	25 днів
Клінічне покращення	3 (3,6%)	10 (12%)	18 (21,4%)	15 (17,9%)	1 (1,2%)		5 (6%)	10 (12%)	18 (21,4%)	1 (1,2%)
Значительне клінічне покращення		1 (1,2%)	13 (15,5%)	31 (37%)	2 (2,4%)			2 (2,4%)	20 (23,8%)	12 (14,3%)
Клінічне выздоровлення			5 (6%)	33 (40%)	9 (11%)				5 (6%)	29 (34,5%)
Без ефекта					1 (1,2%)					2 (2,4%)

2 нед, після чого їм вводили препарат по 1 ампулі (5 мм) 1 раз/сут — 10 днів. По закінченню цього курсу пацієнтам назначені капсули ще на 2 мес.

Результати і їх обговорення

Аналіз результатів клінічної ефективності лікування представлений в таблиці.

Із представлених в таблиці даних можна зробити висновок, що клінічна ефективність лікування больних псоріазом в основній групі досягнута в більш ранні строки, ніж в групі порівняння. Так, уже на 5-е сутки спостерігалося клінічне покращення у 3 (3,6%) пацієнтів, тоді як в групі порівняння воно настало в 5 (6%) випадках тільки на 10-е сутки.

Клінічне выздоровлення в основній групі настало на 20-е сутки у 33 (40%) осіб, а в групі порівняння його на 20-е сутки досягли тільки 5 (6%) больних. Ефекта не було досягнуто за 25 днів лікування у 1 (1,2%) больного з основної групи і у 2 (2,4%) з групи порівняння.

Лабораторну оцінку ефективності лікування больних проводили через 3 нед від початку терапії по загальноприйнятій методикі.

У больних основної групи, які разом з традиційним лікуванням приймали есенціальні фосфоліпіди, відзначалося зниження первісних показників трансаминаз в більшій ступені, ніж в групі порівняння.

Висновки

1. «Лівенціале Форте» є ефективним препаратом, що містить есенціальні фосфоліпіди, для лікування різних форм псоріаза.

2. При застосуванні препарату скорочуються строки лікування больних в порівнянні з групою традиційної терапії.

3. Використання есенціальних фосфоліпідів в терапії псоріаза сприяє нормалізації показників трансаминаз сироватки крові.

Цей препарат може бути рекомендований до застосування в практичному лікуванні.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Губергриц Н.Б., Черватская Е.Ю., Иванова Е.В., Лукашевич Г.М. Комплексная оценка эффективности «Эссенциале Форте Н» при хронических гепатитах и циррозах печени по результатам динамической метафазной тензиометрии крови // Укр. мед. часопис.— 2000.— I—II.— С. 76.
 2. Дегтярёва И.И., Козачок Н.Н., Куц Т.В. Терапевтическая эффективность применения «Эссенциале Форте Н» при хронических диффузных заболеваниях печени // Сучасна гастроентерол.— С. 76—79.

3. Дмитренко С.В., Коляденко В.Г. Деякі антропогенетичні аспекти псоріазу // Укр. журн. дерматол., венерол., косметол.— № 3.— 2006.— С. 9—15.
 4. Довжанский С.И., Уту С.Р. Псориаз или псориазическая болезнь.— Изд-во Саратов. ун-та, 1992.— 174 с.
 5. Лифшиц Е.Г. Патоморфологические особенности кожи при различных формах псориаза // Рос. журн. кожн. и венер. бол.— 2006.— № 5.— С. 35—36.
 6. Николаєва З.А., Степаненко В.І., Брюзгіна Т.С. Удосконалена комплексна, індивідуалізована терапія псоріазу з урахуванням системних порушень в організмі хворих // Укр. журн. дерматол., венерол., косметол.— 2006.— № 3.— С. 41—55.

КЛІНІЧНИЙ ЕФЕКТ ЕСЕНЦІАЛЬНИХ ФОСФОЛІПІДІВ (ПРЕПАРАТ «ЛІВЕНЦІАЛЕ ФОРТЕ») У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ДЕЯКИХ ФОРМ ПСОРИАЗУ

О.О. Притуло, Г.А. Вінцерська, Н.Ю. Ткачова, М.В. Нгема, Г.В. Ніколашин, В.М. Смоленко

Отримано позитивний клінічний ефект від використання «Лівенціале Форте» у комплексному лікуванні псоріазу. Розроблено метод комплексної патогенетичної терапії псоріазу, який сприяє нормалізації трансаминаз сироватки крові, а також підвищенню ефективності лікування.

THE CLINICAL EFFICACY OF ESSENTIAL PHOSPHOLIPIDS (LIVENCIALE FORTE PREPARATION) IN THE COMPLEX THERAPY SOME FORME OF PSORIASIS

О.А. Pritulo, G.A. Vincerskaya, N.Y. Tkacheva, M.V. Ngema, G.V. Nikolashin, V.N. Smolienko

Positive effects were received after use of Livenciale Forte in the complex treatment of psoriasis. Method of complex pathogenetic therapy of some forme of psoriasis has been developed. This method aimed at the normalization of bleeding transaminases and contributes to the enhancement of treatment efficacy.