

# ЛЕЧЕНИЕ ПОЛИПРЕНОЛАМИ\* БОЛЬНЫХ С АЛКОГОЛЬНОЙ И НАРКОТИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ОСЛОЖНЕННОЙ ХРОНИЧЕСКИМИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В, С И ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

Султанов В.С.<sup>1</sup>, Агишев В.Г.<sup>2</sup>, Монахова И.А.<sup>2</sup>, Моховикова И.А.<sup>2</sup>,  
Куликов А.П.<sup>2</sup>, Рошин В.И.<sup>3</sup>, Никитина Т.В.<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Solagran Limited, Мельбурн, Австралия <sup>2</sup> Городская психиатрическая  
больница № 3 им. И.И. Скворцова-Степанова,  
Санкт-Петербург, Россия

<sup>1</sup> Санкт-Петербургская лесотехническая академия им. С.М. Кирова,  
Санкт-Петербург, Россия

<sup>2</sup> Институт эволюционной физиологии и биохимии им. ИМ. Сеченова РАН,  
Санкт-Петербург, Россия

## Введение

Около 500 млн. человек в мире страдают хроническими вирусными гепатитами (ХВГ). Вирусные гепатиты В и С со временем могут переходить в цирроз и гепатоцеллюлярную карциному. На долю ХВГ из общей структуры заболеваемости вирусными гепатитами приходится 5,4% микст-гепатитов, которые выявляются в 12,4% случаев. При ХВГ наблюдается дисфункция системы мононуклеарных фагоцитов, сопровождающаяся гиперпродукцией активных форм кислорода, что приводит к снижению общей системы антиоксидантной защиты организма. При ХВГ на фоне экзогенных интоксикаций алкоголем (его суррогатами), наркотиками происходит активация ПОЛ в мембранах митохондрий, что ведет к нарушению процессов окислительного фосфорилирования и, как следствие, к уменьшению синтеза АТФ. Лица с алкогольной и наркотической зависимостью (парентеральное употребление наркотиков), а также ВИЧ-инфицированные, входят в группу риска по заболеваемости ХВГ. Терапия ХВГ в настоящее время разрабатывается в двух направлениях:

- Усовершенствование патогенетической терапии и включение препаратов гепатопротекторного и метаболического действия.
- Поиск противовирусных препаратов с использованием интерферонов (ИНФ), индукторов ИНФ и различных схем лечения.

## Цель исследования

Оценка лечебной эффективности и безопасности полипренолов\* у больных с алкогольной и наркотической интоксикацией, осложненной хроническими вирусными гепатитами В, С и ВИЧ-инфекцией в сравнении с базовой терапией, проводимой согласно международным стандартам лечения.

## Результаты

Новый природный полипренольный препарат\* представляет собой 95% концентрат полипренолов, полученных из хвои ели (*Picea abies L. Karst*). Препарат обладает гепатопротекторным и гиполипидемическим действием. Нормализует процессы окислительного фосфорилирования на уровне клеточного метаболизма. Кроме того, он обладает иммуномодулирующим действием и способностью повышать уровень эндогенного ИНФ в крови. В отличие от циклоферона, который широко используется при лечении ХВГ, индукция ИНФ под действием полипренолов\* приводит к более длительной циркуляции эндогенного ИНФ, который не обладает антигенностью и не оказывает побочного действия. Известно, что при интерферонотерапии могут возникать побочные эффекты: гастроинтестинальные и психиатрические симптомы, миелосупрессия и др., которые наблюдаются в среднем у 10-40% больных с ХВГ. Известно, что у 42% больных ИНФ может вызывать продукцию аутоантител, которые приводят к снижению

эффективности терапии.

Сформировали 2 группы больных с алкогольной и наркотической зависимостью: опытная группа больных проходила курс лечения полипrenoлами\* (60 человек), контрольная - курс базовой терапии (30 человек). Опытная группа проходила курс дезинтоксикации и терапию полипrenoлами\* без включения ноотропов, церебропротекторов, антидепрессантов и витаминов группы В. Полипренольный препарат\* назначали больным по 8 капель 3 раза в день перед едой в течение 30 дней. Базовая терапия включала инфузионную дезинтоксикацию, витамины группы В, ноотропы, церебропротекторы, антидепрессанты. Работа проводилась на базе психиатрической больницы № 3 им. И.И. Скворцова-Степанова. По длительности заболевания сформированные группы были одинаковы - 44,2% приходилось на больных со сроком заболевания 6-10 лет. Больные вирусными гепатитами В, С, В+С типа, из которых 0,7% - ВИЧ-инфицированные пациенты, составляли 33,3% по сравнению с 30% больных в контроле. Число больных с наркозависимостью: в опыте - 13,3%, в контроле - 3,3%, с судорожным синдромом на фоне интоксикации - 20 и 10% соответственно. Больные опытной группы были с более тяжелым анамнезом: 50% использовали суррогаты алкоголя и 13% наркотики опийной группы (героин в суточной дозе 1,5-2 грамма, опий, метадон), что значительно усугубляло интоксикацию и приводило к токсической энцефалопатии.

Анализ клинико-биохимических показателей крови и мочи больных ХВГ показал эффективность терапии полипrenoлами\*, начиная с 15-го дня лечения. Процесс выхода из абстинентного синдрома составил 3-7 дней, нормализация клинических и биохимических показателей крови и мочи, общего состояния больных с полипренольным препаратом\* протекала быстрее, чем на базовой терапии. Под действием препарата нормализуются не только «печеночные показатели» крови, но и показатели углеводного и холестерина обмена, наблюдается улучшение неврологической симптоматики и отмечается явный антидепрессантный эффект. Из этой группы больных лишь у 1 больного с осложненным анамнезом (наркотизация в течение 15 лет, ЧМТ, попытка суицида) не удалось добиться выраженного эффекта после лечения. У 63,6% больных с судорожным синдромом после применения препарата отмечается положительная динамика на ЭЭГ.

### **Выводы**

Таким образом, полипrenoлы\* улучшают детоксикационную функцию печени, ее углеводный и холестеринный обмен у выше перечисленной группы больных. Следствием является не только улучшение биохимических показателей крови и мочи по сравнению с базовой терапией, но и значительное улучшение функции центральной нервной системы. Можно предположить, что сочетание гепатопротекторных свойств полипренолов\* и способности их к индукции ИНФ позволило достичь более быстрого эффекта в терапии именно у этой категории больных.

*(Опубликовано в материалах Международной конференции «Развитие научных исследований и надзор за инфекционными заболеваниями»/под ред. А. Б. Жебруна. - СПб.: ФГУН НИИЭМ имени Пастера Роспотребнадзора, 2010)*

---

\*В исследовании использовался полипренольный препарат Ропрен, который представляет собой чистый концентрат полипренолов (суммарная фракция 95%). Текст исследования приводится с разрешения компании Solagran.