

УДК 616.441-085.322 + 615.322

■ П.М. Павлюк, д.м.н., засл. врач Украины

■ *Институт эндокринологии и обмена веществ им. В.П. Комиссаренко АМН Украины, г. Киев*

ЗОБОФИТ В ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Лечение различных заболеваний щитовидной железы травами известно издавна. Однако, механизмы этого эффекта стали известны не так давно, пожалуй, только последнее столетие. Суть его заключается в том, что многие растения способны накапливать значительное количество микроэлементов и органических веществ, играющих очень важную роль в жизнедеятельности человеческого организма. В частности, это относится и к способности некоторых растений накапливать органический йод, необходимый для синтеза тиреоидных гормонов, регуляции других обменных процессов в организме человека. Нехватка йода в организме сопровождается формированием так называемого эндемического зоба, появлением в тканях щитовидной железы деструктивных изменений вплоть до узлов, возникновением на этом фоне спонтанного гипотиреоза, кретинизма у новорожденных и т.д. [1, 4]. Применение фитопрепаратов, в этих случаях, предупреждает развитие зоба и нарушений функции железы, способствует улучшению её структуры и функции. [3]

Последние 20 лет в Украине отмечается заметный рост числа заболеваний щитовидной железы. Значительно чаще стали встречаться такие заболевания, как аутоиммунный тиреоидит, узловой зоб, рак щитовидной железы, кистозное перерождение железы, спонтанный гипотиреоз и др.[2]. Причиной тому являются загрязнение окружающей среды радионуклидами, различными промышленными отходами, ухудшение качества питьевой воды, продуктов питания, а также улучшение методов диагностики этих заболеваний.

Последние три десятилетия во всем мире, в том числе и в Украине, начали широко использоваться народные методы лечения различных заболеваний, в том числе и заболеваний щитовидной железы с широким использованием фитопрепаратов. Исходя из этого, фирма «Нутримед» разработала и предложила к использованию в лечебной практике новый фитопрепарат «Зобофит», в состав которого входит набор трав, богатых на йод и другие микроэлементы. В состав «Зобофита» входят такие лекарственные травы: дрок красильный, лапчатка белая, береза повислая, лабазник шестилепестковый, пион уклоняющийся, спирулина (ТУ У 15.8-30112347-011-2003).

Материалы и методы исследования

В клинике НИИЭ и ОВ им В.П. Комиссаренко АМН Украины в амбулаторных условиях были проведены исследования эффективности препарата «Зобофит» при лечении различных форм заболеваний щитовидной железы. С этой целью 50 больным с различной патологией щитовидной железы проведен 3-месячный курс лечения препаратом «Зобофит» из расчета 2 капсулы два раза в день. Среди обследованных 25 человек страдало аутоиммунным тиреоидитом, у 14 – был установлен диагноз узлового или смешанного зоба и у 11 – диффузного зоба. Заболевания были выявлены впервые, все больные были в состоянии эутиреоза и ранее не принимали лечения. Диагноз устанавливался на основании клинических данных, ультразвукового исследования (УЗИ) щитовидной железы, исследований уровня тироксина (Т4), тиреотропного гормона (ТТГ) и аутоантител к тиреоидной пероксидазе (АТПРО) в сыворотке крови. Исследования проводились до и после проведения указанного курса лечения препаратом «Зобофит». Полученные данные обработаны статистически.

Результаты исследования и их обсуждение

Полученные данные лабораторных и инструментальных исследований свидетельствуют о том, что наиболее существенный эффект от лечения препаратом «Зобофит» наблюдается у больных с диффузным зобом. Так, уменьшение размеров зоба, по данным УЗИ, наблюдалось у всех этих больных. В среднем после лечения объем щитовидной железы уменьшился до $18,5 \pm 4,2$ см³ при исходном $34,5 \pm 5,3$ см³ ($P < 0,005$). Уровень тироксина в крови у этих больных также существенно снижался после лечения. До лечения средний показатель гормона достигал $22,7 \pm 4,8$ ммоль/л, тогда как после лечения этот показатель снизился до $14,48 \pm 3,2$ ммоль/л ($P < 0,005$). Уровень АТПРО исходно не превышал допустимых норм (до 100 МЕ/л) и в среднем, практически, не изменялся после проведения курса лечения препаратом.

У группы больных с узловым и смешанным зобом уменьшение размеров узлов более чем на 1 см в диаметре после лечения

препаратом «Зобофит» наблюдалось у 10 из 14 обследованных. Следует отметить, что у половины больных после лечения наблюдалось улучшение структуры тканей щитовидной железы. Уменьшение общего объема железы нами отмечено у всех больных.

Так, средний показатель объема щитовидной железы у этих больных до лечения достигал $34,7 \pm 4,3$ см³, тогда как после лечения он уменьшился до $19,4 \pm 3,7$ см³ ($P < 0,005$). После лечения Зобофитом существенно также снижался уровень тироксина в сыворотке крови – до $13,4 \pm 2,2$ ммоль/л при исходных $18,7 \pm 3,7$ ммоль/л ($P < 0,005$). Титр аутоантител к тиреоидной пероксидазе у этих больных колебался в пределах ниже 100 МЕ/л как до, так и после курса лечения ($54,8 \pm 12,3$ МЕ/л при $87,0 \pm 19,7$ МЕ/л – после лечения, $P > 0,1$).

Заметный эффект препарат оказывал также и у больных с аутоиммунным тиреоидитом. Улучшение структуры тканей после лечения Зобофитом наблюдалось у 14 из 25 обследованных. Уровень тироксина в сыворотке крови до и после лечения был в пределах нижней границы нормы ($13,8 \pm 3,3$

ммоль/л – до и $12,1 \pm 2,9$ ммоль/л – после лечения). Уровень ТТГ имел тенденцию к некоторому повышению. До лечения он в среднем составлял $2,8 \pm 0,6$ ммоль/л, а после лечения – $3,9 \pm 0,9$ ммоль/л ($0,1 < P > 0,05$).

Таким образом, полученные нами данные позволяют заключить, что препарат «Зобофит» способствует уменьшению общего объема щитовидной железы. Изменение уровня тироксина в крови в сторону его снижения свидетельствует о блокирующем синтез тиреоидных гормонов свойстве этого препарата.

Вывод

Зобофит может с успехом применяться при различных патологиях щитовидной железы, а также как профилактическое средство в эндемично неблагополучных районах.

Література

1. Трунин Е.М., Арефьева Е.В., Мурт Л.Л. и др. Гипотиреоз после хирургического лечения диффузного токсического зоба / Мат-лы Всероссийской научно-практ. конф. «Клиническая эндокринология — достижения и перспективы», посвященной 80-летию со дня рождения проф. Д.Я. Шурыгина. — СПб., 2003. — С. 249-250.

2. Суаришвили Н.З., Трунин Е.М., Мурт Л.Л., Волокитин А.И. Методы улучшения функционального результата операции по поводу диффузного токсического зоба // Клин. патофизиол. — 2006. — № 2. — С. 25-28.

3. Rodondi N., Newman A.B., Vittinghoff E. et al. Subclinical hypothyroidism and the risk of heart failure, other cardiovascular events and death // Arch. Intern. Med. — 2005. — 165. — P. 2460-2466.

4. Wilson G.R., Curry R.W. Subclinical thyroid disease // Am. Family Physician. — 2005. — Vol.72, № 8. — P. 1517-1524.

Надійшла до редакції 01.04.2009

УДК 616.441–085.322 + 615.322

М. П. Павлюк

ЗОБОФІТ У ЛІКУВАННІ І ПРОФІЛАКТИЦІ ЗАХВОРЮВАНЬ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ

Ключові слова: щитоподібна залоза, аутоімунний тиреоїдит, вузловий зоб, дифузний зоб, Зобофит.

Метою роботи було вивчення дії Зобофиту у хворих на аутоімунний тиреоїдит, вузловий зоб та дифузний зоб. Отримані дані свідчать про зменшення загального об'єму щитоподібної залози та нормалізацію показників специфічних гормонів. Зобофит рекомендований до вживання при комплексному лікуванні захворювань щитоподібної залози, а також особам, що мешкають на ендемічно забрудненій місцевості.

M. P. Pavlyuk

ZOBOPHYT IN TREATMENT AND PROPHYLAXIS OF THYROID GLAND DISEASES

Kew words: Thyroid gland, autoimmune thyreoiditis, diffuse goiter, Zobophyt.

The purpose of the work was to study the actions of Zobophyt for patients with autoimmune thyreoiditis, nodular and diffuse goitre. Received resultes demonstrate a decreasing of general volume of thyroid gland and normalization of indexes of specific hormones. Zobophyt is recommended to provide in complex treatment of thyreoid gland diseases and also for residents of endemic regions.

□