ВЛИЯНИЕ ФИТОПРЕПАРАТА АЛФАГИНА НА ПОКАЗАТЕЛИ ИММУНОТОКСИКОЗА У БОЛЬНЫХ СИНДРОМОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА НА ФОНЕ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ

- **И. Г. Кривуля, В. А. Терёшин**
- ***ДЗ «Луганский государственный медицинский университет», м. Луганськ***

Частота заболеваемости хроническими воспалительными процессами желудочно-кишечного тракта, в том числе синдромом раздраженного кишечника (СРК), в Украине за последние годы существенно возросла и имеет дальнейшую тенденцию к повышению. В клинической практике последних лет отмечается достаточно частое сочетание СРК с одним из патологических состояний, характеризующихся нарушением вегетативной нервной системы, а именно нейроциркуляторной дистонией (НЦД) При разработке рациональных подходов к вопросам медицинской реабилитации больных СРК на фоне НЦД наше внимание привлекла возможность применения комбинированного фитопрепарата алфагина. Под наблюдением находилось две рандомизованых группы - основная (32 больных) и сопоставления (30 больных) в возрасте от 26 до 46 лет с диагнозом СРК и наличием НЦД. Обе группы получали общепринятый комплекс медицинской реабилитации, кроме того, пациентам основной группы дополнительно назначали алфагин по 2 капсулы 2 раза в день после еды втечении 30-40 дней. До начала проведения медицинской реабилитации у больных обеих групп отмечалось повышение концентрации циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК) в крови (в среднем в 2,62-2,72 раза), преимущественно за счет возрастания содержания фракций средне- (11^-1^) и мелкомолекулярных (<1^) ЦИК. Так, уровень среднемолекулярных ЦИК был в 2,15 раза выше нормы в основной группе (P<0,001) и в 2,03 раза в группе сопоставления (P<0,001). Уровень мелкомолекулярных ЦИК (<1^) был повышен в основной группе в 2,7 раза (P<0,001) и в группе сопоставления - в 2,63 раза (P<0,01). Таким образом, полученные данные позволяют считать характерным для больных СРК на фоне НЦД, четко выраженных расстройств иммунного гомеостаза, характеризующихся, в частности, повышением концентрации ЦИК в сыворотке крови, преимущественно за счет увеличения содержания наиболее патогенных средне- и мелкомолекулярных фракций. При повторном иммунологическом обследовании после завершения курса медицинской реабилитации было установлено, что в основной группе больных общий уровень ЦИК и содержание отдельных их фракций практически нормализовалось. В тоже время в группе сопоставления, несмотря на четко выраженную тенденцию к снижению содержания ЦИК в сыворотке крови, их уровень остается в 1,26 раза выше нормы (P<0,01) (P<0,05). Абсолютное содержание среднемолекулярных ЦИК в сыворотке крови у больных группы сопоставления на момент завершения курса медицинской реабилитации сохранялось в 1,37 раза выше нормы (P<0,05), уровень мелкомолекулярных иммунных ЦИК - в 1,27 раза (P<0,05). Таким образом, полученные данные позволяют считать, что включение алфагина в комплекс медицинской реабилитации больных СРК па фоне НЦД, оказывает четко выраженный положительный эффект на иммунологические показатели у обследованных пациентов, что дает основание считать назначение фитопрепарата алфагина патогенетически оправданным и клинически перспективным.

ВПЛИВ СУЧАСНОГО ФІТОПРЕПАРАТУ ЦИНАРІКСУ НА ЦИТОКІНОВИЙ ПРОФІЛЬ КРОВІ У ХВОРИХ З НЕАЛКОГОЛЬНИМ СТЕАТОГЕПАТИТОМ НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2-ГО ТИПУ

- **І. К. Костьєв**
- ***ДЗ «Луганський державний медичний університет»»***

Загальновизнано, що прогресування неалкогольного стеатогепатиту (НАСГ) функціонально залежить від складних взаємодій цитокінів (ЦК), як системи, яка контролює процеси реалізації імунної і запальної реактивності організму. Нашу увагу привернула можливість використання у лікуванні хворих на НАСГ на тлі цукрового діабету (ЦД) 2-го типу сучасного фітопрепарату цинаріксу. Під наглядом знаходилося дві групи хворих: основна (32 осіб) та зіставлення (31 особа), що отримували загальноприйняте лікування, пацієнти основної групи додатково отри-