

Растительный комплекс Зобофит в лечении пациентов с послеоперационным гипотиреозом

И.Б. Щербак

Редакция журнала «Український медичний часопис»

В соответствии с данными официальной статистики патология эндокринной системы занимает одно из ведущих мест в структуре общей заболеваемости населения Украины (Кравченко В.І., Постол С.В., 2011). При этом почти половину всех эндокринопатий составляет патология щитовидной железы. Несмотря на небольшие размеры и относительно простое анатомо-физиологическое строение, щитовидная железа отличается широким многообразием заболеваний. Орган активно реагирует на геохимическое состояние окружающей среды, что обуславливает высокую долю тиреоидной патологии в экологически загрязненных регионах и увеличение количества связанных с этим оперативных вмешательств. По данным А.Е. Коваленко (2008), в Украине ежегодное количество операций, выполняемых на щитовидной железе, составляет 10–12 тыс. К сожалению, последние влекут необходимость пожизненной гормональной компенсации утраченной эндокринной функции органа: у большинства пациентов развивается стойкий послеоперационный гипотиреоз.



Снижение биологического эффекта тиреоидных гормонов на тканевом уровне при их длительном и выраженном дефиците отражается

на многих физиологических процессах в организме: происходит значительное снижение потребности тканей в кислороде, замедление окислительно-восстановительных реакций, процессов синтеза и катаболизма, что сопровождается развитием полиморфных изменений в центральной нервной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, репродуктивной системах. В связи с этим гипотиреоз является неопровержимым и жизненно необходимым показанием для применения препаратов гормонов щитовидной железы (ЩЖ) с целью стойкого поддержания их концентрации в организме на уровне, достаточном для реализации физиологических эффектов.

В составе комплексного лечения (наряду с заместительной гормонотерапией, применением препаратов, содержащих йод, и средств, оказывающих иммуномодулирующее влияние) широко применяют и некоторые лекарственные растения, способствующие нормализации гормонального статуса организма.

Эффективность фитотерапии, в отличие от многих других направлений медицины, подтверждена многовековой историей применения лекарственных растений при тех или иных заболеваниях. В частности, в народной медицине стран Европы при гипо- и гиперфункции, диффузном увеличении и других заболеваниях ЩЖ издавна применяли лапчатку белую (*Potentilla alba* L.). Эффективность этого растения, впоследствии подтвержденная результатами многочисленных клинических исследований, позволяет использовать его в различных лекарственных формах и сегодня.

Так, лапчатка белая является одной из основных составляющих современно-

го многокомпонентного фитокомплекса Зобофит («Нутримед», Украина). Другие растения в его составе (береза повислая, лабазник вязолистный, пион уклоняющийся, спирулина, дрок красильный) известны своей способностью накапливать значительное количество микроэлементов и органических веществ, в частности йод. Феногликозид, содержащийся в цветках лабазника вязолистного, оказывает мощное антиоксидантное, антигипоксантное, противовоспалительное, гипогликемическое, противовирусное, цитостатическое и седативное действие, улучшает микроциркуляцию крови в тканях. Пион уклоняющийся и спирулина содержат салицилаты, обуславливающие противовоспалительный эффект. Лапчатка белая, дрок красильный, спирулина обладают иммуномодулирующим эффектом.

Специалисты рекомендуют употреблять фитокомплекс Зобофит при различной тиреоидной патологии — с целью обеспечения нормальных и восстановления нарушенных функций ЩЖ. Клинические исследования подтверждают быстрое наступление терапевтического эффекта, а также отсутствие необходимости пожизненного использования фитокомплекса (Павлюк П.М., 2009; Кравчун Н.А., 2010; Кравчун Н.А. и соавт., 2010).

После 3-месячного приема у пациентов с послеоперационным гипотиреозом отмечают улучшение самочувствия и увеличение объема ЩЖ, а у больных с аутоиммунным тиреоидитом (АИТ) и гипотиреозом — улучшение структуры ткани ЩЖ. Н.А. Кравчун, И.В. Чернявская (2011) подтвердили это, проведя оценку Зобофита (по 2 капсулы 2 раза в сутки в течение 3 мес) в комплексном лечении пациентов с АИТ и гипотиреозом, а также послеоперационным гипотиреозом. У пациентов с АИТ и гипотиреозом, особенно субклинической формой, отмечен достаточно существенный эффект. У пациентов с АИТ, атрофическим вариантом и послеоперационным гипотиреозом легкой и средней степени тяжести также

отмечено достоверное снижение уровня общего холестерина и β -липопротеидов. При этом у больных с АИТ и гипотиреозом, субклинической формой, установлена положительная корреляционная связь между уровнем тиреотропного гормона и общего холестерина, а также тиреотропного гормона и β -липопротеидов в сыворотке крови, что является подтверждением взаимосвязи нарушений липидного обмена с функциональным состоянием ЩЖ. Побочных эффектов и случаев непереносимости Зобофита не отмечено.

Способствуя стабилизации уровня гормонов в сыворотке крови, фитокомплекс Зобофит позволяет постепенно снизить и/или отменить заместительную гормональную терапию, что снижает риск возникновения осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы (тиреоидные гормоны, повышая чувствительность рецепторов сердечно-сосудистой системы к катехоламинам, увеличивают частоту сердечных сокращений и способствуют повышению артериального давления), что особенно важно у пациентов старшего возраста с сочетанной тиреоидной и кардиальной патологией (Кравчун Н.А., Чернявская И.В., 2011).

Таким образом, Зобофит может способствовать:

- нормализации гормонального статуса и увеличению объема ткани ЩЖ у больных с послеоперационным гипотиреозом;
- нормализации уровня гормонов ЩЖ, снижению содержания общего холестерина и β -липопротеидов в сыворотке крови у больных с АИТ и гипотиреозом.

Учитывая длительный период развития заболеваний ЩЖ до манифестации клинических симптомов, лицам, проживающим в эндемично неблагоприятных районах, также рекомендуют употреблять фитокомплекс Зобофит с профилактической целью.

□

Литература: www.umj.com.ua