

УДК: 616.36+616.361]-085+615.244:615.322

ОСОБЛИВОСТІ ТЕРАПЕВТИЧНОЇ ДІЇ ФІТОПРЕПАРАТУ «ГЕПАНЕКС» ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ПЕЧІНКИ І ЖОВЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ

- О. І. Волошин, д. мед. н., проф. каф. пропедев. внутр. хв.
О. І. Доголіч, к. мед. н., асист. каф. пропедев. внутр. хвор.
Б. П. Сенюк, к. мед. н., доц. каф. пропедев. внутр. хв.
- *ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

Актуальність

В останні десятиліття спостерігається прогресивне зростання захворювань гепатобіліарної системи (ГБС) як самостійних, так і при ожирінні, цукровому діабеті, гіпотиреозі та інших метаболічних недугах. Постає проблема використання комплексних препаратів поліорганної та різнопланової метаболічної дії. Такими можуть бути ліки рослинного походження.

Мета: дослідити особливості терапевтичної дії комплексного фітопрепарату «Гепанекс» при захворюваннях печінки і жовчовивідних шляхів.

Матеріали і методи дослідження

Спостереження проведені у 32 хворих із поєднаними ураженнями печінки і жовчовивідних шляхів (стеатогепатоз та хронічний некаменевий холецистит) на тлі ожиріння І-ІІ ступенів, цукрового діабету (11 осіб) та гіпотиреозу (8 осіб). Методи: клінічні, біохімічні, ультрасонографічні, статистичні. Тривалість спостереження – 1 місяць. У комплексному лікуванні 19 хворих додатково застосовано гепанекс по 1 капсулі 2 рази на добу (основна група). Клінічні групи спостереження були співставлені за всіма параметрами.

Результати дослідження

Встановлено, що у хворих основної групи на 2-4 дні раніше наставав стан клінічної ремісії, статистично вірогідним було покращання біохімічних параметрів крові (лужної фосфатази, гамаглутамілтрансферази, загального холестерину крові та гліцеридів), за даними динамічного ультрасонографічного спостереження виявлено зменшення ознак сладж-феномену в жовчному міхурі та товщини його стінки на 1-2 мм, покращання ехощільності печінки та тенденцію до нормалізації її розмірів. Соматично відмічено зменшення проявів астено-невротичного та диспепсичного синдромів. Зазначене може бути зумовлене складниками гепанексу: екстрактів артишоку 200 мг, кульбаби 30 мг, сілімарину 140 мг, холіну 100 мг, L-метіоніну 20 мг, які, всупереч сприятливої дії на ураження ГБС, виявляють метаболітотропну, регуляторну (на ЦНС, щитоподібну залозу) дії. Дослідження продовжуються.

Висновок

Комплексний фітопрепарат «Гепанекс» – ефективний засіб оптимізації лікування коморбідних уражень ГБС на тлі ожиріння та ендокринопатій (цукровий діабет, гіпотиреоз).



УДК: 616.36-003.826:616.24-002]-085.322+615.322

ВИКОРИСТАННЯ ФІТОПРЕПАРАТУ «ІМУПРЕТ» У МЕДИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ ЗІ СТЕАТОЗОМ ПЕЧІНКИ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ

- Р. В. Разумний, д. мед. н., проф. каф. профпатол. та клінічної імунології.
- *ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», м. Дніпро*

У періоді диспансерного нагляду, після виписки хворих із стаціонару з приводу негоспітальної пневмонії (НП), було обстежено 96 осіб у віці 20-56 років зі стеатозом печінки (СП). Середньої тяжкості НП пе-

ренесли 68 пацієнтів (70,8 %), тяжкий перебіг мали 28 осіб (29,2 %). Усі обстежені були розподілені на 2 групи – І (52 особи) та ІІ групу (44 особи), що були рандомізовані за віком, статтю, тяжкістю НП у гостро-

му періоді хвороби та виразністю вторинного імунодефіцитного стану (ВІДС), який визначався за показниками клітинної ланки імунітету. Пацієнти І групи у періоді диспансерного нагляду отримували імупрет по 25 крапель 3 рази на день усередину після вживання їжі протягом 20-30 діб поспіль.

До початку проведення медичної реабілітації в обох групах хворих був виявлений ВІДС за відносним супресорним варіантом, про що свідчили помірна Т-лімфопенія, дисбаланс субпопуляційного складу Т-лімфоцитів переважно зі зниженням кількості циркулюючих Т-хелперів/індукторів (CD4+), зменшення CD4/CD8, а

також пригнічення функціональної активності Т-клітин за даними реакції бластної трансформації лімфоцитів (РБТЛ) з фітогемаглютиніном (ФГА).

Проведення медичної реабілітації у хворих І групи забезпечило ліквідацію ВІДС, що проявилось нормалізацією показників клітинного імунітету, що вивчалися. У пацієнтів ІІ групи, незважаючи на деяку позитивну динаміку, число (CD3+)- та (CD4+)-лімфоцитів в цей період дослідження було меншим нормальних значень у середньому в 1,2 рази ($P < 0,05$); індекс CD4/CD8 та показник РБТЛ був меншим за норму, відповідно, в 1,13 та 1,2 рази ($P < 0,05$).



УДК: 615.322:633.88-027.63]631.1.017.3

ІНТРОДУКОВАНІ ЛІКАРСЬКІ РОСЛИНИ НА ПРИСАДИБНИХ ДІЛЯНКАХ

- В. О. Меньшова, к. біол. н., ст. наук. співроб.
В. І. Березкіна, к. біол. н., ст. наук. співроб.
- *Ботанічний сад ім. акад. О. В. Фоміна ННЦ «Інститут біології та медицини»
Київського національного університету ім. Тараса Шевченка*

Використання природних запасів лікарських рослин передбачає не тільки їх збирання, а й піклування про їхнє збереження та відновлення. З цієї метою у Ботанічному саду ім. акад. О. В. Фоміна проводяться інтродукційні дослідження з лікарськими рослинами як флори України, так і зарубіжних флор. Лікарські рослини можна виростити на присадибних чи дачних ділянках, тим самим створивши куточок фітотерапії.

***Melissa officinalis* L. (Lamiaceae)** – лікарська, ефіроолійна та пряно-ароматична рослина, цінний медонос. Походить із Східного Середземномор'я. Розмножується вегетативно поділом кореневищ і зеленими живцями та насінням, яке можна висівати у відкритий ґрунт під зиму та навесні. Меліса любить добре освітлені ділянки з родючими ґрунтами. Добре реагує на внесення органічних, фосфорних та калійних добрив. Рослини в північній частині України необхідно укривати на зиму.

***Archangelica officinalis* Hoffm. (Apiaceae)** – лікарська, ефіроолійна, харчова рослина. Батьківщина – північ Євразії. *A. officinalis* – дворічна монокарпічна стрижнекоренева трав'яниста рослина. Розмножується насінням, яке дозріває в липні – першій декаді серпня. Насіння потребує стратифікації. Рослини краще ростуть у півтіні на вологих поживних ґрунтах.

***Salvia sclarea* L. (Lamiaceae)** – лікарська, ефіроолійна, медоносна дворічна рослина. Батьківщина

– Середземномор'я. Культивується висівом насіння у відкритий ґрунт навесні або під зиму для стратифікації насіння, добре розмножується самосівом. Вирощувати краще на легких водопроникних ґрунтах.

***Myrrhis odorata* (L.) Scop. (Apiaceae)** – лікарська, ефіроолійна, пряно-ароматична рослина. Багаторічна трав'яниста рослина. Батьківщина – Південна Європа. Розмножується висівом насіння навесні або під зиму для стратифікації та вегетативно – поділом куща. *M. odorata* потребує достатнього зволоження, вирощувати краще на сонячних місцях, на поживних ґрунтах.

***Levisticum officinalis* Koch (Apiaceae)** – лікарська, ефіроолійна рослина, використовується у кондитерській промисловості. Багаторічна трав'яниста рослина. Батьківщина – Іран. Розмножується висівом насіння навесні або під зиму для стратифікації та вегетативно – поділом куща. Рослина невибаглива до ґрунтів, можна вирощувати на напівзатінених ділянках.

***Inula helenium* L. (Asteraceae)** – лікарська, медоносна рослина, використовується як овочева культура. Багаторічна трав'яниста рослина заввишки 1,5-2 м. Батьківщина – Кавказ, Середня Азія. Розмножується насінням та вегетативно. Рослина невибаглива до ґрунтів, потребує помірного поливу.

***Monarda didyma* L. (Lamiaceae)** – лікарська, пряно-ароматична, декоративна, медоносна рослина. Багаторічна трав'яниста рослина до 1 м заввишки. Цвіте у червні