

Заключение о клинических испытаниях

Оценка эффективности лечения больных наркотической и алкогольной зависимостью с хроническими гепатитами различной этиологии с применением Гепамина.

Медицинский Центр Кундала

Наркологическая Клиника Якова Маршака

Цель исследования

В МЦ Кундала было проведено клиническое испытание Гепамина. В целях повышения эффективности лечебных мероприятий по выведению из наркотической и алкогольной зависимости, а также нормализации функций основных систем организма применялся Гепамин.

Задачи исследования

Изучение воздействия Гепамина на функции печени, ЖКТ и на функции других органов и систем у больных наркотической и алкогольной зависимостью с хроническими гепатитами различной этиологии.

План исследования

В исследовании принимали участие 22 пациента клиники. Основную группу составляли 10 человек (средний возраст 33 года). Контрольная группа включала 12 пациентов (средний возраст 29 лет). Каждый пациент из обеих групп находился в клинике под наблюдением в течении 10 дней. В течении этого времени пациенты обеих групп получали базовое лечение, которое включало медикаментозную терапию (блокаторы опиных рецепторов, д-фенилаланин, фитостерол, гиперицин, витамины гр. В), психотерапевтическую помощь, кинезиогенную терапию и диетическое низкогликемическое питание. Кроме этого основная группа получала курс Гепамина в дозировке 1 пак. x 3 раза в день в течение 10 дней. А Контрольная группа получала препараты расторопши.

Контрольные исследования проводились в обеих группах перед началом и по окончании лечения. Функциональное состояние печени оценивалось по биохимическому анализу крови: активности аланиновой (АлТ) и аспарагиновой (АсТ) аминотрансфераз, содержанию билирубина и общего белка. Также определяли качество жизни.

Результаты исследования

Применение Гепамина у больных наркотической и алкогольной зависимостью с хроническими гепатитами различной этиологии позволило утверждать о достоверном снижении клинико-биохимической активности

заболевания и улучшениями белок-синтетической функции печени. Содержание билирубина уменьшилось в основной группе в среднем с 20,57 ммоль/л до 17,67 ммоль/л (на 2,90 ммоль/л), а в контрольной с 21,76 ммоль/л до 18,89 ммоль/л (на 2,87 ммоль/л) при норме 0-18 ммоль/л. Общий белок увеличился в основной группе с 78,40 г/л до 80,12 г/л (↑ на 1,72 г/л), а в контрольной группе уменьшился с 76,32 г/л до 75,81 г/л (↓ на 0,51 г/л) при норме 64-87 г/л. Активность трансаминаз снизилась в обеих группах: Алт в основной группе с 110,97 МЕ/л до 63,81 МЕ/л (на 47,16 МЕ/л), в контрольной с 85,70 МЕ/л до 76,08 МЕ/л (на 9,62 МЕ/л) при норме 0-41 МЕ/л, АсТ в основной группе с 101,79 МЕ/л до 50,80 МЕ/л (на 50,99 МЕ/л), в контрольной группе с 67,55 МЕ/л до 62,11 МЕ/л (на 5,44 МЕ/л) при норме 0-42 МЕ/л.

Клинические эффекты Гепамина также связаны с влиянием на белково-аминокислотный обмен и функциональное состояние кишечника, которые проявлялись в улучшении субъективной и объективной симптоматики в течение заболевания.

Анаболический эффект у больных принимавших Гепамин проявлялся в улучшении общего состояния, уменьшении проявления общего недомогания, слабости. Больные основной группы становились бодрее, активнее. Регрессировали жалобы, связанные с синдромом «раздраженной толстой кишки»: отмечалась нормализация стула, его консистенции, исчезали запоры и метеоризм. Отмечено влияние на психические функции, что проявлялось в нормализации сна.

Заключение

Применение Гепамина в течение 10 дней у больных наркотической и алкогольной зависимостью с хроническими гепатитами способствует снижению клинико-биохимической активности хронических гепатитов, улучшению динамики клинических симптомов, особенно функционального состояния желудочно-кишечного тракта и нормализация важнейшей психической функции - сна.