

în concentrația acizilor oleic și palmitooleic, care în lotul de bază s-au majorat de 1,2 ori ($p < 0,001$) și de 1,6 ori ($p < 0,001$), respectiv, iar în lotul-martor – de 1,1 ori ($p > 0,1$) și de 1,2 ori ($p < 0,001$), respectiv.

Concluzii. Imuheptinul este un preparat farmaceutic care influențează pozitiv verigile patogenetice principale ale steatohepatitei nonalcoolice și duce la normalizarea metabolismului lipidic.

EPECTELE MEDICO-BIOLOGICE ALE PRODUSILOR DE DEZINTEGRARE A RADIONUCLIZILOR ASUPRA PERSOANELOR PARTICIPANTE LA LUCRĂRILE DE LICHIDARE A CONSECINTELOR AVARIEI DE LA CERNOBÎL

Chircă Lucica,

IMSP Policlinica Asociației Curativ-Sanatoriale și de Recuperare a Cancelariei de Stat

Efectele nocive ale radiației ionizante includ afecțiunile provocate de radiația ionizantă propriuzisă (α , β , γ , neutroni, raze X) și de produsele de dezintegrare radioactivă (PDR). PDR prezintă un amestec din mai mulți radioizotopi, proprietățile cărora depind de vârsta lor și de condițiile de dezintegrare.

Radionuclizii (radioizotopii) pătrund în organismul uman prin multiple căi: radieră generală externă, inhalare, ingestie, prin epiderm, inclusiv prin plăgi. În accidente nucleare cele mai frecvente căi sunt iradierea externă, inhalarea și ingestia, situație care s-a creat și la accidentul de la CAE de la Cernobîl din 26 aprilie 1986.

Gradul de afectare este în funcție de mărimea dozei absorbite, forma de distribuție și timpul de modelare a PDR, de componența nuclizilor. PDR au accesibilitate biologică diferită: înaltă, medie, joasă, cele cu accesibilitate joasă fiind mai puțin solubile și mai puțin toxice. Emanările radioactive în cazul exploziilor nucleare, inclusiv la cea de la Cernobîl, au accesibilitate biologică înaltă și odată cu creșterea vârstei PDR crește și toxicitatea lor.

Radionuclizii, pătrunzând în organismul uman, se încadrează în procesele metabolice la fel ca și analogii lor stabili din organism și provoacă modificări fizico-chimice și biologice. Mai rapid se acumulează PDR „tinere” (cu o durată de viață scurtă) și mai încetinită este acumularea celor mai „în vârstă” (cu o durată de viață îndelungată – până la sute de ani). Ultimele se acumulează în special în schelet.

Reacția organismului la încorporarea radionuclizilor are loc în trei stadii: reacția fizică, cea biofizică și modificările biologice. După 25 ani de la catastrofa de la Cernobîl, la participanții la lucrările de lichidare a consecințelor avariei de la CAE din Cernobîl (PLCAC) distingem modificări biologice. Analiza morbidității înregistrate în anii 1995-2010 atestă o în-

răutățire a stării sănătății PLCAC, care se exprimă prin creșterea numărului maladiilor cronice netumorale. Nivelul cumulativ al maladiilor cronice este: în 1995 – 2197 cazuri, în 2000 – 2966 și în 2010 – 4338 cazuri și diferă atât numeric, cât și după nozologii.

În primii ani după participarea la lucrările vizate, la PLCAC se înregistrau preponderent dereglări funcționale ce coincideau cu al doilea stadiu de reacție a organismului la încorporarea radionuclizilor. În ultimii ani s-au instalat maladii cronice cu modificări organice – faza modificărilor biologice. Însă nu s-a putut stabili o corelație a creșterii maladiilor neurologice, psihice, endocrine, inclusiv ale organelor interne, cu doza de radiație înregistrată oficial în documentația PLCAC, dar și cu perioada de participare.

EFFECTIVENESS OF IMUHEPTIN IN THE TREATMENT STEATOHEPATITIS

David Ludmila,

State University of Medicine and Pharmacy
“Nicolae Testemițanu”

Rezumat. Eficacitatea imuheptinului în tratamentul steatohepatitei

Studiul a inclus 55 de pacienți cu vârsta de 40-65 de ani, care au fost împărțiți în două loturi: lotul I (lotul de bază) – 30 pacienți care au primit tratamentul de bază și preparatul entomologic imuheptin câte 300 mg pe zi, peste 2-3 ore după cină; lotul II (lotul-martor) – 25 de pacienți care au primit doar tratament de bază. Durata tratamentului a fost de 2 luni. Incluziunea preparatului entomologic imuheptin în terapia complexă a pacienților cu steatohepatită nonalcoolică reducerea mai repede sindroamele algic și astenovegetativ și prevede o reducere a hepatomegaliei. Terapia combinată cu utilizarea imuheptinului determină la majoritatea pacienților normalizarea activității enzimelor citolizei la sfârșitul ciclului de terapie, cu condiția influenței favorabile asupra verigilor de bază ale patogenezei steatohepatitei nonalcoolice, și ajută la normalizarea metabolismului lipidic.

The purpose of the study: to examine the clinical efficacy of the entomological drug imuheptin and to assess its effect on cytolysis enzymes activity and lipid components in patients with nonalcoholic steatohepatitis.

Material and methods. The study included 55 patients (30 women and 25 men) between the ages of 40 to 65 years, mean age ($57,0 \pm 4,5$ years), who have been examined with the use of conventional clinical, laboratory and instrumental methods. The patients were divided into 2 groups by a simple randomizing method: I (main group) – 30 patients which received basic treatment and entomological medi-

cation imuheptin („Insect FARM SA”, România) 300 mg/day in 2-3 hours after dinner; II (control group) – 25 patients which received only basic treatment. The therapy lasted for 2 months.

Results and discussion. Before the beginning of the treatment the severity of the main markers of NASH was approximately the same ($p > 0,1$) in patients of both main and control groups. Duration of the symptoms during the treatment period was significantly different in patients of the 1st and 2nd groups. Most clearly those differences were seen while analysis of clinical symptoms after 1 month of study which showed a difference in the persistence of a number of symptoms and syndromes among the group of patients who received the conventional metabolic therapy and the patients who received additionally imuheptin. After 2 months of treatment the subjective markers of liver damage decreased significantly in patients of both groups, but statistically true changes were registered only in patients of the main group. As shown in table 2 clinical symptoms regressed generally faster at the end of the course of treatment in patients receiving imuheptin compared with patients not receiving this drug. Such symptoms as pain in the right hypochondrium, flatulence and general weakness, decreased by 13, 18, and 12.5 times, respectively. The analyzed parameters also showed positive dynamics in patients of the control group, but it was less significant than in the main group (decrease in the intensity by 3, 6 and 4.3 times). After 2 months of therapy, symptoms such as bloating and palmar erythema had reached complete regression in patients receiving imuheptin, while in patients of control group they persisted, although they were less pronounced than in the first month of the study. Ultrasound studies showing a positive change in the structure of the liver during therapy including imuheptin. In the majority of these patients it was revealed shrinkage of the right lobe of the liver, predominantly in anterior-posterior dimensions. Parameters reflecting the density of the liver (echogenicity, homogeneity of parenchyma and impedance) diminished by 2.1, 2.3 and 2.6 times, respectively. In the control group echogenicity, homogeneity of the parenchyma and impedance changed slightly and the values' differences were statistically insignificant ($p > 0,1$). Integrated treatment with imuheptina led to an improvement of blood lipid concentration. In patients taking imuheptin the average level of total cholesterol decreased by 19.2%, low-density lipoprotein (LDL) - by 21,4%, triglycerides - by 48,9%, the index of atherogenicity – by 29,8%. During this therapy there was a tendency of increase of high-density lipoproteins by 20,4% (from $0,93 \pm 0,10$ to $1,12 \pm 0,12$ mmol / l, $p > 0,1$).

In the control group there was also noted positive dynamics in lipid concentrations, but the differences were statistically insignificant ($p > 0,1$).

Conclusions. Additional inclusion of entomological drug imuheptin in the complex therapy of patients with non-alcoholic steatohepatitis determines a more rapid reduction of pain and asthenovegetative syndromes and provides a reduction in hepatomegaly. Combined therapy with the use of entomological drug imuheptin provided the normalization of cytolysis enzymes activity in most patients to the end of the treatment. Entomological drug imuheptin affects favorably the main links of pathogenesis of non-alcoholic steatohepatitis and contributes to the normalization of lipid metabolism.

HEPATITA CRONICĂ VIRALĂ C ȘI STEATOZA HEPATICĂ

Dumbrava Vlada-Tatiana, Lupașco Lulianna,
Țurcan Svetlana, Harea Gheorghe,
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău,
Republica Moldova

Summary. *Chronic viral infection C is a worldwide problem affecting population in expansion. Liver steatosis considers being one of the factors causing the progression of liver disease. Our study included 111 of patients with chronic viral hepatitis C with/without liver steatosis. The deregulation of lipid and carbohydrate metabolism has been found in patients with chronic hepatitis C in association with liver steatosis versus without steatosis. It has been established some particularities in ultrasonographic examination.*

Actualitate. La scară mondială infecția virală C afectează aproximativ 200 milioane de oameni. În ultimii ani o atenție deosebită se acordă studierii factorilor patogenetici, implicați în progresarea hepatitei cronice virale C, inclusiv steatozei hepatice.

Scopul lucrării: studierea particularităților clinico-paraclinice la pacienții cu hepatită cronică virală C, genotip 1b, asociată cu steatoza hepatică nonalcoolică.

Material și metode. Studiul a inclus 111 pacienți cu hepatită cronică virală C, din ei cu steatoză hepatică – 56, fără steatoză – 55; lotul-martor – 30 de persoane sănătoase. Au fost apreciați parametrii clinico-paraclinici, inclusiv markerii sindroamelor de citoliză, colestază, indicatorii metabolismului glucidic și celui lipidic, examenul USG, cu evaluare Doppler Duplex color a sistemului portal, tomografia prin IMR, folosind o metodă specială de supresie lipidică.

Rezultate. Bolnavii cu steatoză hepatică asociată hepatitei cronice virale C au masa corpului și he-