

EFICACITATEA TRATAMENTULUI COMPLEX CU IMUPURIN AL PACIENȚILOR CU HEPATITE CRONICE DE DIVERSĂ GENEZĂ

I.Pogonea¹, V.Ghicavii¹, V.Dumbrava², I. Butorov³, N.Bacinschi¹

Catedra farmacologie și farmacologie clinică¹, Catedra medicină internă nr.4²,

Catedra medicină internă nr. 6³ USMF „Nicolae Testemițanu”

Summary

In the complex treatment of the patients with hepatic diseases, entomologic drug imupurin manifested hepatoprotective and immunomodulating properties, manifested through the diminishing of clinical manifestations (asteno-, vegetative, algic, and dyspeptic syndrome), cytolytic syndrome (diminishing of AlAT and AsAT activity), and colestatic (diminishing of the level of total bilirubin and alkaline phosphates), with correction of disturbances of cell immunity (normalization of the percent of T lymphocytes and their subpopulations), and humoral immunity (normalization of the number of B lymphocytes and immunoglobulins).

Rezumat

Preparatul entomologic imupurin în tratamentul complex al pacienților cu maladii hepatice de diferită origină a manifestat proprietăți hepatoprotectoare și imunomodulatoare, relevate prin ameliorarea mai evidentă a manifestărilor clinice (sindromului asteno-vegetativ, algic și dispeptic), sindromului de citoliză (diminuarea activității AlAT, AsAT) și colestază (micșorării nivelului bilirubinei totale și fosfatazei alcaline), cu corecția dereglărilor imunității celulare (restabilirea procentului limfocitelor T și subpopulațiilor lor) și umorale (normalizarea conținutului limfocitelor B și imunoglobulinelor).

Materiale și metode

În studiu au fost incluși 47 pacienți în loturile de bază și 39 bolnavi în cele martor cu o vârstă între 16 și 61 ani și cu o durată a maladiei de la 1 la 12 ani. Diagnosticul a fost determinat în baza examenului clinic (datele anamnestice și obiective), parametrilor biochimici (AlAT, AsAT, fosfataza alcalină, bilirubina totală, glucoza, proteinele totale, colesterolul total), marcherilor hepatitei virale și investigațiilor imunologice (limfocitele și subpopulațiile lor, imunoglobulinele A, M și G). Indicii respectivi au fost utilizați și în aprecierea eficacității tratamentului complex cu imupurin. Pacienții din loturile de bază au urmat tratamentul standard, iar cei din loturile de bază au suplimentat preparatul entomologic în doza de 300 mg/zi într-o priză pe o durată de 2-6 luni.

Rezultate și discuții

În baza rezultatelor investigațiilor clinice s-a constatat o ameliorare mai rapidă și mai accentuată a evoluției tabloului clinic la pacienții în tratamentul complex al cărora a fost inclus imupurinul. Astfel, la circa 65-80% din pacienți din loturile de bază s-a determinat o ameliorare mai rapidă cu 2-4 zile a sindromului asteno-vegetativ, dispeptic și algic cu normalizarea dimensiunilor ficatului la 20% și diminuarea semnificativă la majoritatea din ei. Starea subiectivă bună sau satisfăcătoare s-a remarcat la 90% din bolnavi ce au urmat tratament complex cu imupurin.

Investigațiile biochimice și imunologice inițiale au demonstrat la pacienții din ambele loturi prezența sindromului de citoliză (creșterea AlAT, AsAT), colestază (majorarea nivelului bilirubinei, fosfatazei alcaline), depresie a imunității celulare (diminuarea limfocitelor T, limfocitelor T-helperi/inductori și limfocitelor T citotoxice) și umorale (micșorarea limfocitelor

B, majorarea IgM, IgG, IgA). În urma tratamentului standard și cel complex cu imupurin s-a constatat o ameliorarea a parametrilor biochimici și imunologici, mai relevați la pacienții ce au suplimentat preparatul entomologic.

În lotul martor tratamentul standard a contribuit la micșorarea activității ALAT de la $1,72 \pm 0,12$ până la $1,39 \pm 0,15$ ($P > 0,05$), iar a AsAT de la $1,28 \pm 0,11$ până la $1,13 \pm 0,2$ ($P > 0,05$). La pacienții ce au urmat tratament complex cu imupurin s-a constatat o reducere semnificativă a nivelului transaminazelor (tab. 1). La examinarea bilirubinei totale s-a depistat o diminuare neesențială la pacienții ce au urmat tratamentul standard (tab.1). În același timp la bolnavii ce au folosit preparatul entomologic conținutul bilirubinei s-a micșorat de la $43,3 \pm 1,2$ până la $25,5 \pm 0,9$ ($P < 0,05$). La determinarea nivelului fosfatazei alcaline în ambele loturi s-a remarcat o tendință de micșorare a acestuia (tab.1).

La pacienții din lotul martor și de bază nu s-au determinat modificări esențiale ale parametrilor metabolismului glicidic, proteic și lipidic. Astfel, conținutul glucozei era în limitele normei și a manifestat o tendință ușoară de diminuare (tab.1). La bolnavii ce au urmat tratament standard nivelul proteinelor totale s-a majorat de la $69,2 \pm 2,3$ până la $71,3 \pm 1,8$ ($P > 0,05$), iar la cei ce au inclus în tratamentul complex imupurin s-a depistat o creștere mai importantă de la $70,6 \pm 2,7$ până la $70,6 \pm 2,7$ ($P > 0,05$). Concentrația colesterolului total și trigliceridelor nu s-au modificat esențial după tratamentul standard și cel complex cu imupurin (tab. 1).

Tabelul 1

Modificările nivelului parametrilor biochimici la pacienții cu hepatită cronică virală C tratați cu imupurin

Parametrii biochimici	Lotul martor până la tratament standard	Lotul martor după tratament standard	Lotul până la tratament cu imupurin	Lotul după tratament cu imupurin
ALAT (mmol/hl)	$1,72 \pm 0,12$	$1,39 \pm 0,15$	$2,04 \pm 0,18$	$1,15 \pm 0,24^*$
AsAT (mmol/hl)	$1,28 \pm 0,11$	$1,13 \pm 0,2$	$1,78 \pm 0,28$	$0,96 \pm 0,29^*$
Fosfataza alcalină (mmol/sl)	2900 ± 192	2650 ± 185	3010 ± 269	2850 ± 198
Bilirubina totală (mmol/l)	$33,0 \pm 1,1$	$50,5 \pm 1,0$	$43,3 \pm 1,2$	$25,5 \pm 0,9^*$
Glucoza (mmol/l)	$4,49 \pm 0,39$	$4,38 \pm 0,5$	$4,55 \pm 0,4$	$4,45 \pm 0,3$
Proteinele totale (g/l)	$69,2 \pm 2,3$	$71,3 \pm 1,8$	$70,6 \pm 2,7$	$74,8 \pm 1,9$
Colesterolul total (mmol/l)	$4,90 \pm 0,7$	$4,83 \pm 0,6$	$3,0 \pm 0,7$	$3,18 \pm 0,6$
Trigliceridele (mmol/l)	$1,80 \pm 0,0,3$	$1,75 \pm 0,4$	$1,53 \pm 0,4$	$1,50 \pm 0,3$

Notă: *- veridicitatea în comparație cu lotul cu preparat până la tratament.

În baza rezultatelor obținute putem concluziona, că la includerea imupurinelor în tratamentul complex al pacienților cu afecțiuni hepatice de diferită origine s-a constatat o diminuare mai esențială a sindromului de citoliză (micșorarea transaminazelor) și colestază (reducerea nivelului bilirubinei și fosfatazei alcaline) cu o modulare a parametrilor metabolici (conținutului glucozei, proteinelor totale, colesterolului și trigliceridelor).

În cadrul investigațiilor imunologice s-au analizat rezultatele tratamentului complex cu imupurin în comparație cu persoanele sănătoase. Studiile efectuate ne-au demonstrat, că la pacienții cu hepatite virale și toxice până la tratament se constata o depresie a imunității celulare relevată prin diminuarea limfocitelor T, limfocitelor T-helperi/inductori, limfocitelor T citotoxice, precum și a celei humorale – reducerea limfocitelor B. Concomitent s-a depistat o majorare a conținutului IgM, IgG și IgA (tab.2).

Tratamentul complex cu imupurin a contribuit la majorarea procentului limfocitelor T totale de la $53,0\pm 0,3$ până la $62,0\pm 0,2$ ($P<0,05$), limfocitelor T-helperi/inductori de la $25,5\pm 0,2$ până la $38,0\pm 0,1$ ($P<0,05$), limfocitelor T citotoxice de la $18,5\pm 0,3$ până la $25,0\pm 0,3$ ($P<0,05$) și limfocitelor B de la $11,5\pm 0,2$ până la $18,5\pm 0,1$ ($P<0,05$). Concomitent s-a constatat o normalizare a nivelului IgM, IgG și IgA (tab. 2).

Tabelul 2

Modificările statusului imun la pacienții cu afecțiuni hepatice cronice după tratamentul complex cu imupurin

Parametrii statusului imun	Lotul martor	Lotul până la tratament cu imupurin	Lotul după tratamen cu imupurin
Limfocitele T (%)	$67,0\pm 0,5$	$53,0\pm 0,3$	$62,0\pm 0,2^*$
Limfocitele T-helperi/inductori (%)	$38,3\pm 0,15$	$25,5\pm 0,2$	$38,0\pm 0,1^*$
Limfocitele T- citotoxice (%)	$27,7\pm 0,28$	$18,5\pm 0,3$	$25,0\pm 0,3^*$
Limfociele B (%)	$21,0\pm 0,3$	$11,5\pm 0,2$	$18,5\pm 0,1^*$
IgA (g/l)	$3,23\pm 0,2$	$3,8\pm 0,2$	$3,18\pm 0,3$
IgM (g/l)	$1,45\pm 0,05$	$2,2\pm 0,1$	$1,65\pm 0,1$
IgG (g/l)	$12,0\pm 0,1$	$15,0\pm 0,2$	$12,0\pm 0,2$

Notă: *- veridicitatea în comparație cu lotul cu preparat până la tratament

Deci, după Gao B și coaut., (2007), ficatul este un organ cu imunitate predominant înăscută, care joacă un rol important nu numai împotriva invaziei microorganismelor, dar de asemenea și în repararea afecțiunilor hepatice.). Preparatele entomologice pot manifesta multiple acțiuni și pot influența și modificarea rezistenței nespecifice a organismului viu, fapt demonstrat în diverse studii experimentale (Ghicavii și coaut. 2006).

Rezultatele studiilor clinice la pacienții cu hepatite de diferită origine (virală, toxică etc.) după tratament complex cu imupurin ne-au demonstrat, că preparatul entomologic a contribuit la o ameliorare mai evidentă a manifestărilor clinice (sindromului asteno-vegetativ, algic și dispeptic), sindromului de citoliză (diminuarea activității ALAT, AsAT) și colestază (micșorarea nivelului bilirubinei totale și fosfatazei alcaline), cu corecția dereglărilor imunității celulare (restabilirea procentului limfocitelor T și subpopulațiilor lot) și humorale (normalizarea conținutului limfocitelor B și imunoglobulinelor). În baza celor expuse putem concluziona, că imupurinul manifestă proprietăți hepatoprotectoare și imunomodulatoare, ce ne permit de a recomanda includerea preparatelor entomologice în tratamentul complex al pacienților cu maladii hepatice de diferită origine.

Bibliografia

1. GAO J. cu coaut. „Inhibitory effect of TCCE on CCL4+ induced over expression of IL-6 in acute liver injury”. Acta Biochim Biophys Sin (Shanghai). 2004 Nov; 36 (11): 767-72;
2. V. Ghicavii și coaut., Revista farmaceutică a Moldovei, 2006, ediție specială, 26 – 34.