

TRATAMENT CU CITOMIX LA PACIENȚII CU HEPATITĂ VIRALĂ B ȘI C CRONICĂ

Victor Pânteș, Valentin Cebotarescu, Valentina Smeșnoi

Catedra Boli infecțioase FPM, USMF „Nicolae Testemițanu”, laboratorul imunologic
IMSP SCBI „Toma Ciorbă”

Summary

Treatment with citomix in patients with chronic viral hepatitis type B and C

In this study participated 20 patients with the diagnosis: chronic viral hepatitis type C, 11 men and 7 women, age between 19 and 69 years. The diagnosis was confirmed on the basis of clinical tests results (biochemical, serologic). During one month patients have been treated with Imunomax, administered in the evening after meal, being checked and monitorised clinically, biochemically and immunologically. Studies showed and confirmed that Imunomax possesses not only immunomodulatory qualities, but also hepatoprotectory.

Rezumat

În studiu s-au aflat 20 pacienți cu diagnosticul de hepatită virală B și C cronică. Pacienții au fost examinați clinic și prin investigații de laborator serologice: decelarea AgHBe, anti-HBe, anti-HBs, anti-VHC IgM, investigații biochimice: determinarea valorilor ALAT, ASAT, probei cu timol, protrombinei, hemoleucograma și indicii statusului imun la început și la finele tratamentului. Pacienților li s-a administrat citomix. Durata tratamentului a fost de 3 luni. Tratamentul cu citomix a contribuit la ameliorarea clinică, biochimică și imunologică la pacienții aflați în studiu

Actualitatea

Problema hepatitelor virale rămâne o problemă de importanță mondială. În Republica Moldova se observă o tendință de micșorare a morbidității prin hepatitele virale acute B, C și D, dar în același timp se atestă o creștere a numărului de cazuri noi de hepatite cronice B, C și D. Diagnosticul și tratamentul lor rămâne incert.

Obiectivele lucrării

Reieșind din faptul că tratamentul antiviral are unele contraindicații și multiple reacții adverse și deci nu toți pacienții pot beneficia de acest tratament, noi ne-am pus scopul de a testa și alte medicamente, ca de exemplu citomix, pentru a determina proprietățile benefice asupra funcției ficatului.

Materiale și metode de cercetare

În studiu s-au aflat 20 pacienți 15 bărbați și 5 femei cu vârsta între 18 ani și 51 ani, vârsta medie a fost 42,7 ani, din ei 10 pacienți cu diagnosticul hepatită virală B cronică (HVBC) cu vârsta maladiei între 1 și 18 ani, 10 pacienți cu diagnosticul hepatită virală C cronică (HVCC) cu vârsta maladiei între 2 și 22 ani.

Pacienții au fost examinați clinic și laboratoric

Examen clinic:

Pacienții cu HVCC și HVBC au fost examinați clinic: anamnezic, palparea și percuția ficatului și a splinei, auscultația și percuția cutiei toracice și auscultația cordului la necesitate.

Examenul de laborator:

Examenul de laborator: investigațiile serologice: decelarea AgHBe, anti-HBe, anti-HBs, anti-HVC IgM; investigațiile biochimice: determinarea valorilor ALAT, ASAT, bilirubinei, probei cu timol, protrombinei, - hemoleucograma și investigațiile imunologice au fost efectuate la început de tratament și la sfârșit de tratament.

Pacienților aflați în studiu li s-a administrat citomix. Durata tratamentului a fost de 3 luni
Modalitate de administrare a citomixului

Prima lună de tratament *Citomix* – câte 10 granule de 2 ori/zi sublingval, dimineața și seara, timp de 5 zile, on următoarele 21 zile câte 3 granule de 2 ori/zi sublingval dimineața și seara cu 15 minute până la mese.

A 2-a lună și a treia de tratament *Citomix* – 26 zile câte 3 granule de 2 ori/zi sublingval dimineața și seara cu 15 minute până la mese. În zilele de duminică preparatul nu a fost administrat.

Rezultate obținute și discuții

Tabelul 1. Dinamica simptomatologiei clinice la pacienții tratați cu citomix la început și la sfârșit de tratament.

Simptomele	La început de tratament		La sfârșit de tratament	
	HVBC n=10	HVCC n=10	HVBC n=10	HVCC n=10
Astenie	5	4	2	-
Dureri în rebordul costal drept	7	6		2
Vertijuri	-	6	-	-
Mialgii	4	2	2	2
Artralгии	6	6	-	2
Greață	-	8	-	-
Slăbiciune generală	-	2	-	-
Prurit	-	-	-	-
Ficatul (mărit)	9	10	4	4
Splina (mărită)	9	4	4	4

Din tabelul 1 constatăm că simptomatologia clinică la pacienții tratați cu citomix s-a ameliorat în toate trei grupe, dimensiunile ficatului și splinei s- au normalizat la 50% din cei aflați în studiu, iar încă la 50% s- au micșorat cu 2 cm.

Tabelul 2. Dinamica indicilor biochimici la pacienții din lotul celor tratați cu citomix

Indicii biochimici	La început de tratament		La sfârșit de tratament	
	HVBC n=10	HVCC n=10	HVBC n=10	HVCC n=10
ALAT (mărită)	4	8	0	0
ASAT (mărită)	2	8	0	3
Bilirubina (mărită)	4	6	1	2
Proba cu timol (mărită)	4	4	0	0
Indicele protrombinic (micșorat)	4	6	0	0

Din *tabelul 2* constatăm că tratamentul cu citomix a adus la normalizarea valorilor ALAT, a probei cu timol, a indicelui de protrombină și la ameliorarea valorilor ASAT-ului.

Din *tabelul 3* conchidem că bilirubina a fost crescută moderat la pacienții cu diagnosticul de HVBC și HVCC, care la sfârșit de tratament la pacienții cu HVBC s-a normalizat, iar la pacienții cu HVCC s-a micșorat.

Valorile ALAT s-au normalizat la pacienții cu HVBC și s-au micșorat la pacienții cu HVCC.

Valorile ASAT s-au normalizat la pacienții cu HVBC și nesemnificativ s-au mărit la pacienții cu HVCC.

Indicele de protrombină a fost micșorat ne semnificativ la pacienții cu HVCC care la sfârșit de tratament s-a normalizat. Proba cu timol a crescut ne semnificativ la pacienții cu HVBC, nu s-a schimbat la pacienții cu HVCC.

Numărul de trombocite nu a fost modificat nici la început de tratament nici la sfârșit de tratament.

Tablul 3. Dinamica indicilor biochimici și a trombocitelor la pacienții tratați cu citomix, la început de tratament și la sfârșitul lui, valori medii

Indicele	Valori normale	La început de tratament		La sfârșit de tratament	
		HVBC n=10	HVCC n=10	HVBC n=9	HVCC n=10
Bilirubina generală	13,0-19,0 mcmol/l	22,3±3,5	22,5±4,8	15,1±3,2	21,6±4,7
Bilirubina directă	0-4,59 mcmol/l	7,3±3,8	3,3±1,7	3,15±2,2	0,9±0,9
Bilirubina indirectă	13-14,41 mcmol/l	20,5±2,4	19,2±2,7	15,45±2,29	20,5±3,7
ALAT	0,1-0,68 mmol/h/l	1,4±0,548	1,6±0,6	0,41±0,184	1,6±0,3
ASAT	15-42 UI	44,6±21,7	61,3±4,13	29,5±2,9	68,1±12,6
Indicele protrombinic	80-100%	80,4±1,7	76,3±3,03	92,02±3,3	83,9±2,35
Proba cu timol	0-4 un	3,7±1,026	4,9±1,8	2,5±0,38	5,04±1,2
Trombocite	120-330 x10 ⁹ /l	294,7±58,7	201,4±59,0	274,3±34,3	235,6±47,04

Studierea markerilor virali la pacienții cu HVBC a constatat că Ag Hbe a fost depistat la 1 pacient, iar anti-HBe la 9, anti-HBs nu a fost depistat nici la un pacient.

La finele tratamentului seroconversia în sistemul AgHBe nu a avut loc, iar anti-HBs s-a format la 1 pacient în titru semnificativ 91,6 UI/l, ceea ce ne indică o posibilă proprietate antivirală a preparatului citomix.

Anti-HVC IgM a fost depistată cu aceeași frecvență la început de tratament și la sfârșit de tratament, adică posibile proprietăți antivirale nu au fost demonstrate.

Analizând dinamica indicilor imunologici la pacienții tratați cu citomix la început și la sfârșit de tratament s-a constatat că la început de tratament la pacienții cu HVBC s-a determinat o imunosupresie celulară T gr II la 75% și gr I – 25% și o limfocitoză B gr III la 50% gr I – 25%, iar la sfârșitul tratamentului s-a determinat o ameliorare până la revenirea în limitele normale a statusului imun la 75% și o persistență a limfocitozei B gr I – la 25%.

La pacienții cu HVCC, la începutul tratamentului s-a observat o imunosupresie celulară T gr. III – 40%, care s-a menținut și după tratament la 20%, o limfocitoză B gr II – la 20% inițial, dar după tratament limfocitoza gr II – 40%, probabil că are efect imunomodulator asupra imunității umorale.

Concluzii

Tratamentul cu citomix a contribuit la:

- Ameliorarea clinică la pacienții cu HVBC și HVCC. Dimensiunile ficatului și splinei sau normalizat la 50% din pacienții aflați în studiu, iar încă la 50% s-au micșorat cu 2 cm;
- Normalizarea valorilor ALAT, probei cu timol și a indicelui de protrombină;
- Anti-HBs în titru semnificativ a fost decelat la 1 pacient din 10 cu diagnosticul de HVBC, ce sugerează că probabil citomix posedă proprietăți antivirale;

- Ameliorarea statusului imun a demonstrat că citomixul are proprietăți imunomodulatorii și a influențat benefic asupra tuturor pacienților însă un rezultat mai expresiv s-a observat la pacienții cu HVBC.

Bibliografie

1. Pânteu V., Spânu C., Smeșnoi V., Jâmbei P. L¹ uso di Citomix nella terapia di pazienti HVBC, HVCC e HVBC+HVCC. La Medicina Biologica. În: Revista italiana di Omeopatia, Omotossicologia e medicine integrate. XXIV Congresso do Omepoatia, Omotossicologia, Medicina Biologica. Roma, Italia, 2009, nr. 4, p. 53-55.
2. Pânteu V., Spânu C., Jâmbei P., Smeșnoi V. Terapia combinată Citomix + Guna-Liver + Interferon Y 4CH in pacienti HVBC, HVCC e HVBC+HVCC. La Medicina Biologica. În: Revista italiana di Omeopatia, Omotossicologia e medicine integrate. XXIV Congresso do Omepoatia, Omotossicologia, Medicina Biologica. Roma, Italia, 2009, nr.4, p. 57-62.

TRATAMENTUL HEPATITEI VIRALE CRONICE C CU IMUNOMAX

V. Pânteu,¹ V. Ceboțarescu¹, Valentina Smeșnoi²

Catedra Boli Infecțioase "Nicolae Testemițanu"¹

Laboratorul imunologic SCBI" T. Ciorbă"²

Summary

Treatment for chronic viral hepatitis type C

In this particular study 18 patients with the diagnosis : chronic viral hepatitis type C, 11 men and 7 women , age between 19 and 69 years were analysed . The diagnosis was confirmed on the basis of clinical tests results (biochemical, serologic). During one month patients have been treated with Imunomax, administered in the evening after meal, being checked and monitored clinically, biochemically and immunologically. Studies showed and confirmed that Imunomax possesses not only imunomodulatory properties, but also hepatoprotectory.

Rezumat

Tratamentul hepatitei cronice virale C.

În studiu s-au aflat 18 bolnavi cu diagnosticul hepatită virală C, 11 bărbați și 7 femei cu vârsta între 19 și 69 ani. Diagnosticul a fost stabilit în baza datelor clinice și de laborator (biochimice, serologice). Pacienților li s-a administrat Imunomax timp de o lună, seara după cină, fiind monitorizați clinic, biochimic și imunologic. Studiile au demonstrat preparatul posedă nu numai proprietăți imunomodulatoare dar și hepatoprotectoare.

Actualitatea

Hepatita cronică virală C reprezintă o cauză majoră de ciroza hepatică și carcinom hepatocelular. Pentru prevenirea acestui proces este nevoie de un tratament adecvat. Pe plan terapeutic progresele au devenit evidente o dată cu introducerea interferonului pegilat și ribavirinei nucleotidici. Totuși un număr semnificativ dintre pacienți în particular cei infectați cu virus hepatic C, genotipul 1 nu raspunde la terapia antivirală actuală, în consecință, în absența unor agenți terapeutici antivirali alternativi, optimizarea tratamentului existent are importanță crucială pentru succesul terapeutic.

Obiectivele

De a aprecia proprietățile imunomodulatorii a Imunomaxului analizând acțiunea preparatului asupra simptomatologiei clinice și indicilor biochimici.