

ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ КОМПЛЕКСУ «КАРДОНАТ» НА АКТИВНІСТЬ ДЕЯКИХ МАРКЕРНИХ ФЕРМЕНТІВ КРОВІ ХВОРИХ НА РОЗПОВСЮДЖЕНИЙ ПСОРИАЗ

Загайко А.Л., Галузінська Л.В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. Провідну роль у патогенезі псоріазу в науковій літературі покладають на оксидантно-антиоксидантного гомеостазу, який пов'язаний з адаптаційно-компенсаторними механізмами і нейрогуморальною системою контролю обміну речовин. Виходячи з цього, удосконалення запропонованих способів терапії хворих на розповсюджений псоріаз у прогресуючій стадії полягає в підвищенні її ефективності шляхом додаткового призначення засобів, що корегують системні метаболічні процеси організму, поряд з традиційною місцевою протизапальною та імунomodуючою терапією, а також з фармакологічними засобами, які пригнічують проліферацію. Як коректор метаболічних процесів рекомендований біологічний амінокислотний та коензимний комплекс «Кардонат», для якого доведено активність як регулятора обміну ліпідів в печінці, скелетних м'язах, міокарді; за умов нормального кисневого забезпечення переводить метаболізм клітин на окислення жирних кислот як найбільш енергоємного субстрату, а за умов гіпоксичних станів - виводить токсичні метаболіти жирних кислот з мітохондрій, переключаючи метаболізм клітин на окислення глюкози.

Метою дослідження була оцінка ефективності лікування хворих на розповсюджений псоріаз з використанням амінокислотного та коензимного комплексу «Кардонат».

Матеріали і методи. Пацієнтів було розподілено на три групи. До першої групи увійшли пацієнти (n=21), яким проводилась загальна локальна терапія з додаванням «Кардонату» по 1 капсулі 3 рази на добу. Другу групу склали пацієнти, яким проводився традиційний комплекс (n=34) системної і локальної терапії. Третя група хворих на розповсюджений псоріаз (n=66) проходила лікування згідно традиційної схеми, доповненої включенням амінокислотного коензимного комплексу «Кардонат».

Результати. Аналіз структурно-метаболічних процесів виявив у хворих до лікування, при порівнянні з групою умовно-здорових пацієнтів, деяке зниження активності ферментів аланінамінотрансферази (АлТ) і аспартатамінотрансферази (АсТ). Динаміка активності цих ферментів все ж таки свідчить про деяку функціональну недостатність метаболічних процесів, в яких беруть участь АлТ і АсТ, - процесів трансамінування амінокислот. У хворих на розповсюджений псоріаз це свідчить про порушення стану білкового обміну і, особливо, дезамінування амінокислот. Після лікування хворих на розповсюджений псоріаз активність АлТ і АсТ підви-

щувалась. Найбільш значущою була корекція активності амінотрансфераз у хворих третьої групи, які отримували традиційний комплекс лікування з амінокислотним коензимним засобом «Кардонат». Показники в цій групі хворих в процесі лікування значно підвищувались і були близькі до рівнів умовно-здорових пацієнтів.

Більш суттєві зміни у хворих на псоріаз були встановлені з боку активності ферменту γ -глутамілтранспептидази. У 11% пацієнтів відмічалось перевищення межі фізіологічних рівнів активності даного ферменту в сироватці крові, тоді як середні значення цього показника знаходились у діапазоні фізіологічної норми, що підтверджує включення у патологічний процес у деякій частині хворих на псоріаз печінки, шлунково-кишкового тракту, нирок. Показники до і після лікування вірогідно відрізнялися тільки в третій групі хворих, які отримували комплексну терапію з амінокислотно-коензимним засобом «Кардонат».

Результати свідчили, що у 20% хворих на розповсюджений псоріаз відмічалось зниження і у 3% - підвищення активності органоспецифічного ферменту - лужної фосфатази. Ці дані свідчать про метаболічну перебудову у печінці, сполучній тканині, нирках у деякій частині хворих на псоріаз. Після лікування активність лужної фосфатази зростала до рівня умовно-здорових осіб тільки у третій групі хворих на розповсюджений псоріаз, що свідчить про ефективність лікування за допомогою традиційної методики і «Кардонату».

Особливої уваги заслуговують результати дослідження ізоферменту серцевої фракції креатинфосфокінази (КФК)-МВ. З 121 хворого на псоріаз у 60% випадків встановлена висока активність КФК-МВ. У першій та другій групах хворих на псоріаз відмічалась тенденція до нормалізації активності КФК-МВ після проведення лікування, тоді як у третій групі цей показник наближався до рівня умовно-здорових пацієнтів і вірогідно відрізнявся від показників до лікування.

Динаміка активності лактатдегідрогенази (ЛДГ) у хворих на розповсюджений псоріаз і у групі умовно-здорових пацієнтів мала невірогідні розходження. Після лікування активність ферменту ЛДГ у другій та третій групах хворих вірогідно підвищувалася порівняно з результатами до терапії. Це свідчить про підвищення окиснювально-відновних процесів під впливом лікування, особливо в третій групі пацієнтів амінокислотно-коензимним комплексом «Кардонат».

Висновки. Таким чином, дослідження свідчать, що після лікування частина моніторингових метаболічних показників в третій групі хворих на розповсюджений псоріаз, яких лікували «Кардонатом», суттєво наблизилась до рівнів умовно-здорової групи пацієнтів.