

ГЕПАТОПРОТЕКТОРНА ТЕРАПІЯ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Господарський І.Я., Волинець К.В., Гаврилюк Н.М., Прокопчук О.В.
ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я.
Горбачевського МОЗ України»

Актуальність. Печінка бере участь у підтримці гомеостазу в організмі. Функції печінки включають синтез білка, зберігання і метаболізм жирів і вуглеводів, детоксикації та екскреції лікарського засобу та інших токсинів. Діабет що розвивається як ускладнення цирозу відомий як гепатогенний діабет. Близько 30-60% пацієнтів з цирозом страждають від цього порушення обміну речовин [Garcia-Compean D]. Висока поширеність метаболічного синдрому, ожиріння і цукрового діабету типу 2 з криптогенним цирозом підтверджують актуальність даної проблеми. Велика кількість статей підтверджують асоціацію між вірусом гепатиту С (HCV) і діабетом типу 2, але у більшість пацієнтів спостерігалась комбінація з цирозу, гепатиту і діабету [Hussnain RR, Koukab G,].

Мета роботи. Дослідити ефективність застосування силімарину та L-орнітину у хворих з порушенням функції печінки та цукровим діабетом.

Матеріали та методи дослідження. Дослідження було проведено на хворих із цирозом та з цукровим діабетом. Відібрані пацієнти були віком від 20 до 70 років. Пацієнти з хронічним панкреатитом та гострими ураженнями печінки були виключені з дослідження. Ми розділили пацієнтів на дві групи по 10 пацієнтів. Перша отримувала силімарин + інсулінотерапією, друга - L-орнітин з інсуліном. Ефективність визначалась за допомогою моніторингу рівнів глікемії, загального білірубину, сироваткової глутамінової щавелевооцтової трансамінази (SGOT), АЛТ, лужної фосфатази (ЛФ), сироваткового альбуміну до лікування і після 3 і 5 місяців лікування.

Результати дослідження та їх обговорення. Обидві групи показали зниження рівня глікемії в крові після 3 і 5 місяців лікування в порівнянні з до початку лікування. Процентне зниження рівня цукру в крові після 5 місяців лікування силімарину було встановлено на рівні $8,26 \pm 5,19\%$ від вихідного, а в тих, хто приймав L-орнітин $6,06 \pm 3,08\%$. Наше дослідження також показало, що зниження білірубіну, після 5 місяців лікування силімарином $39,65 \pm 22,18\%$, тоді як при $8,9$ L-орнітин $3 \pm 22,46\%$. Відсоткове збільшення рівнів альбуміну при лікуванні силімарином було $16,01 \pm 15,06\%$ і L-орнітин $25,39 \pm 15,16\%$. Гіпоглікемічний потенціал силімарину може бути пояснений через свою антиоксидантну активність за рахунок зниження резистентності до інсуліну.

Висновки та перспективи подальших досліджень. Наше дослідження показало, що силімарин має хороший ефект у відновленні функції печінки і також встановили ефективність в контролі рівня глюкози в крові у хворих цукрового діабету із захворюваннями печінки, а орнітин показав краще регенераторну активність та покращення білкового обміну.