

© Т. В. Сологуб, О. Ю. Осиновец, 2012  
УДК 616.36 002.2:616.36 004] 08:615.244

**Т. В. Сологуб**

докт. мед. наук

**О. Ю. Осиновец**

Северо Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова, Санкт Петербург

## Опыт применения препарата «Урдокса» у больных хроническим гепатитом в стадии цирроза

В исследование эффективности препарата «Урдокса» были включены 50 пациентов, страдающих хроническим гепатитом в стадии цирроза (субкомпенсация/декомпенсация). Пациенты получали 500 мг/сут (2 капсулы по 250 мг) препарата в вечернее время однократно в один прием в течение 4 нед совместно с дезинтоксикационной терапией, диуретическими и ферментными средствами. На фоне приема препарата «Урдокса» у всех пациентов отмечали положительную динамику клинико лабораторных данных в виде уменьшения выраженности проявлений холестатического синдрома, нарушений со стороны ЖКТ и снижения выраженной интоксикационного синдрома. Таким образом, препарат «Урдокса» может быть использован в комплексной терапии больных хроническим гепатитом с выраженным холестатическим компонентом.

**Ключевые слова:** хронический гепатит, цирроз печени, урсодеоксихолевая кислота, Урдокса

В связи с широкой распространностью хронического вирусного гепатита среди населения Российской Федерации по-прежнему остается чрезвычайно актуальной проблема их лечения [1-3]. По данным официальной статистики, общее число больных хроническим вирусным гепатитом В к 2010 г. в РФ составило 5 млн человек. Заболеваемость хроническим гепатитом С также характеризуется неуклонным ростом, о чем свидетельствует ее увеличение более чем в 2,5 раза по сравнению с первыми годами XXI в. Большую значимость этой проблеме придает тот факт, что хроническое поражение печени, влияющее и на физиологическую, и на социальную активность человека, встречается, преимущественно, среди лиц трудоспособного возраста. В настоящее время четко определены стандарты терапии хронического гепатита без перехода в стадию цирроза. При этом вопрос лечения пациента с хроническим гепатитом в стадии цирроза для врача практического здравоохранения остается нерешенным. Исследования последних 10 лет показали, что препаратом, способным существенно улучшить результаты терапии хронического гепатита, является урсодеоксихолевая кислота.

Тамара Васильевна Сологуб  
e mail: tamarasologub@rambler.ru

Урсодеоксихолевая кислота (УДХК) впервые была синтезирована Т. Kanasava и соавт. в 1954 г. Долгое время считалось, что основное действие УДХК заключается в десатурации желчи и растворении мелких холестериновых желчных камней. Однако после обнаружения U. Leuschner и соавт. в 1981 г. способности УДХК улучшать биохимические показатели печени началось ее активное использование в комплексной терапии хронического гепатита.

Терапевтическое действие УДХК обусловлено тремя эффектами: прямым цитопротективным, иммуномодулирующим и антихолестатическим [4-6]. Цитопротективное действие УДХК, заключающееся в стабилизации мембран клеток при встраивании молекул кислоты, впервые было описано Neuman в 1993 г. Иммуномодулирующее действие связывают с предотвращением активации T-цитотоксичных лимфоцитов и развития аутоиммунных реакций за счет уменьшения иммунокомпетентного IgM, IgG и IgA, а также уменьшения абберантной экспрессии антигенов HLA 1-го класса на поверхности гепатоцитов. Антихолестатическое действие обусловлено выведением токсичных желчных кислот путем ингибиции их всасывания в кишечнике и секреции в желчь, а также увеличением пассажа желчи и усиливением выведения токсичных желчных кислот из печени.

Несомненно, положительным моментом применения УДХК является ее безопасность, поскольку данный препарат не обладает гепатотоксическим свойством.

#### Материалы и методы

В исследование эффективности препарата «Урдокса» были включены 50 мужчин (средний возраст  $52,4 \pm 6,4$  года), страдающих хроническим поражением печени в стадии цирроза (субкомпенсация/декомпенсация), проходивших лечение в Клинической инфекционной больни-

це им. С. П. Боткина. При этом у 32 человек при серологическом исследовании в сыворотке крови определялись *HBsAg* и/или *HBcAb*, у 7 пациентов *HCVAb*. У 11 обследуемых был диагностирован хронический гепатит неуточненной этиологии. Пациенты получали 500 мг/сут (2 капсулы по 250 мг) препарата «Урдокса» в вечернее время однократно в один прием в течение 4 нед.

При клиническом обследовании больных было установлено, что чаще всего встречающиеся жалобы были ощущение дискомфорта в правой подреберной области, периодически возникающая тошнота, неустойчивый характер стула, зуд кожных покровов.

Из анамнеза было выяснено, что 35,2 % пациентов периодически злоупотребляли алкоголем.

Проведенный объективный осмотр продемонстрировал наличие желтухи разной степени выраженности и гепатосplenомегалии у всех пациентов.

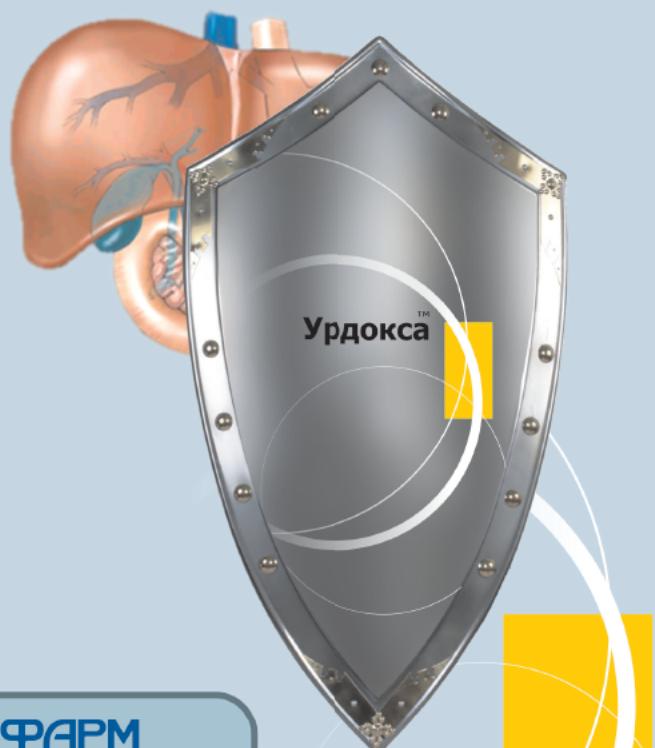
#### Результаты и обсуждение

Урдоксу назначали совместно с дезинтоксикационной терапией, диуретическими и ферментными препаратами. Следует отметить, что на фоне приема Урдоксы у всех пациентов отмечалась положительная динамика клинико-лабораторных данных в виде уменьшения выраженности проявлений холестатического синдрома, нарушений со стороны желудочно-кишечного тракта и снижения выраженности интоксикационного синдрома. Только один пациент прекратил прием препарата досрочно из-за развития аллергической реакции по типу крапивницы, которая была быстро купирована антигистаминными препаратами.

Учитывая полученные нами результаты клинико-лабораторного обследования пациентов (табл. 1, 2), можно сделать вывод, что

# Урдокса<sup>®</sup>

Урсодезоксихолевая  
кислота  
(Урдокса<sup>®</sup>)



ЗАО «Фармпроект»  
192236, г.Санкт-Петербург,  
ул. Софийская, д.14.  
Тел.: (812) 331-93-11  
Факс: (812) 331-93-10  
[www.farmprojekt.ru](http://www.farmprojekt.ru)  
[sales@farmprojekt.ru](mailto:sales@farmprojekt.ru)

препарат «Урдокса», разнонаправленно воздействуя на различные этапы патогенеза хронического гепатита, может быть использован в комплексной терапии больных хроническим гепатитом с выраженным холестатическим компонентом.

### Выводы

Использование препарата «Урдокса» в терапии хронического гепатита в стадии цирроза приводит к улучшению общего состояния больных и снижению частоты клинических симптомов заболевания.

Применение препарата «Урдокса» в терапии хронических поражений печени, протекающих с внутрипеченочным холестазом, эффективно как в отношении синдрома холестаза, так и цитолитического синдрома.

Препарат «Урдокса» не приводит к развитию токсических поражений печени и может быть рекомендован для комплексной терапии больных хроническим гепатитом в стадии цирроза.

*Таблица 1*  
Динамика объективных и субъективных симптомов  
у больных с хроническим поражением печени  
на фоне приёма препарата «Урдокса»

Жалоба/объективный признак	До лечения		После лечения	
	абс. число	%	абс. число	%
Дискомфорт в правой подреберной области	50	100	32	64
Тошнота	38	76	12	24
Зуд кожных покровов	23	46	2	4
Кашицеобразный стул	43	86	14	28
Нарушения сна	46	92	14	28
Снижение аппетита	34	68	16	32
Желтизна кожных покровов	50	100	8	16
Гепатосplenомегалия	50	100	50	100
Разные проявления геморрагического синдрома	46	92	8	16

*Таблица 2*  
Динамика лабораторных показателей у больных  
с хроническим поражением печени  
на фоне приёма препарата «Урдокса»

Биохимический параметр	До лечения	После лечения
Общий билирубин, мкмоль/л	211,4±10,6*	63,8±8,9*
АЛТ, Е/л	83,2±14,3*	64,1±9,6*
Шелочная фосфатаза, Е/л	326,4±10,7*	117,8±7,3*
ГГТП, Е/л	704,2±38,4*	101,4±20,3*

\* $p \leq 0,05$  в сравниваемых показателях

### Литература

1. Антонова Т. В., Лиознов Д. А. Вирусные гепатиты в вопросах и ответах: Пособие для практикующих врачей. М.: ЛитТерра, 2010.
2. Баранов А. В., Малеев В. В. Эпидемиологические и клинические особенности хронического гепатита С // Журн. эпидемiol. и инфекц. бол. 2008. № 2. С. 32–35.
3. Ивашин В. Т. Болезни печени и желчевыводящих путей: Рук. для врачей. М.: Вестн., 2002.
4. Рейзис А. Р., Дрондина А. К., Никитина Т. С. и др. Препараты ursodeoxихолиевой кислоты в терапии холестазов при вирусных гепатитах у детей // Журн. эпидемиол. и инфекц. бол. 1997. № 1. С. 49–51.
5. Bianchi G., Bugianesi E., Ronchi M. et al. Glutation kinetics in normal man and in patients with liver cirrhosis // J. Hepatol. 1997. Vol. 26. P. 606–613.
6. Cirillo N., Zwas F. R. Ursodeoxycholic acid in the treatment of chronic liver disease // J. Gastroenterol. 1994. Vol. 89. P. 9.

T. V. Sologub, O. Yu. Osinovets

I. I. Mechnikov North West  
State Medical University, St. Petersburg

### Experience with the drug Urdoksa in patients with chronic hepatitis at cirrhotic stage

In the study of the efficacy of the drug Urdoksa 50 patients with chronic hepatitis at the cirrhotic stage (subcompensation/decompensation) were included. Patients received 500 mg (2 capsules of 250 mg) drug Urdoksa a day in the evening once for 4 weeks in conjunction with detoxification therapy, diuretics, and enzyme preparations. In all patients received Urdoksa positive dynamics of clinical and laboratory data in the form of reducing the severity of the manifestations of cholestatic syndrome, disorders of the gastrointestinal tract and reduce the severity of intoxication syndrome were revealed. Thus, the drug Urdoksa can be used in the treatment of patients with chronic hepatitis with severe cholestatic component.

**Key words:** chronic hepatitis, cirrhosis, ursodeoxycholic acid, Urdoksa