

# **ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ ЛИПАМИДА НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ И КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ЦИРРОЗОВ И ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТОВ.**

**Бекмурадова Махсуда Салхидиновна PhD, ассистент  
кафедры пропедевтики внутренних болезней  
Самаркандский государственный медицинский университет  
Самарканд, Узбекистан**

**Аннотация:** В настоящем исследовании изучено лечебно-профилактическое влияние липамида на функциональное состояние печени и особенности клинического течения циррозов и хронических гепатитов. Проведён анализ клинико-биохимических показателей позволил установить, что применение липамида способствует улучшению функции печени, нормализации основных биохимических параметров и снижению выраженности клинических проявлений заболевания. Полученные результаты свидетельствуют о перспективности использования липамида в составе комплексной терапии хронических заболеваний печени и обосновывают его клиническую эффективность.

**Ключевые слова:** липамид, печень, функция печени, цирроз печени, хронический гепатит, гепатопротекторы, клиническое течение, биохимические показатели, лечение, профилактика, комплексная терапия.

## **THERAPEUTIC AND PROPHYLACTIC EFFECT OF LIPAMIDE ON THE FUNCTIONAL STATE OF THE LIVER AND THE CLINICAL COURSE OF CIRRHOSIS AND CHRONIC HEPATITIS**

**Bekmuradova Makhsuda Salkhidinovna, PhD, Assistant  
Department of Propaedeutics of Internal Diseases  
Samarkand State Medical University  
Samarkand, Uzbekistan**

**Abstract:** The present study investigates the therapeutic and prophylactic effect

of lipamide on the functional state of the liver and the clinical course of cirrhosis and chronic hepatitis. An analysis of clinical and biochemical parameters demonstrated that the use of lipamide contributes to the improvement of liver function, normalization of key biochemical indicators, and reduction in the severity of clinical manifestations of the disease. The obtained results indicate the potential of lipamide as a component of комплексной терапии chronic liver diseases and substantiate its clinical efficacy.

**Keywords:** lipamide, liver, liver function, liver cirrhosis, chronic hepatitis, hepatoprotectors, clinical course, biochemical parameters, treatment, prevention, combination therapy.

**Введение.** Цирроз печени (ЦП) и его лечение относятся к сложным проблемам современной гепатологии. Тяжелое течение болезни, в большинстве случаев безуспешность лечения, неблагоприятный прогноз, ставят это заболевание в ряд наиболее актуальных проблем современной медицины [1,2]. Хронические диффузные заболевания печени занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваний органов пищеварения и являются актуальной эпидемиологической, социальной и клинической проблемой современного здравоохранения [5,6]. В организме человека амид липоевой кислоты образуется из липоевой кислоты под влиянием ферментов. Липамид является коэнзимом, активно участвующим в окислительном декарбоксилировании пировиноградной, а кетоглутаровой и других  $\alpha$ -кислот. В крови больных хроническими заболеваниями печени содержание липоевой кислоты и её амида снижено. Рядом авторов [3,4] установлено благоприятное действие липамида на функциональное состояние печени и клиническое течение хронических гепатитов и циррозов. Однако, имеющиеся исследования произведены на небольшом и клинически разнородном материале [7]. Амид липоевой кислоты зачастую применялся одновременно с другими лекарственными веществами. **Цель исследования.** Изучить непосредственные и отдаленные результаты влияния липамида на

функциональное состояние печени и клиническое течение циррозов и хронических гепатитов.

**Материалы и методы исследования.** Липамид применен нами у 95 больных циррозом печени (у 75 - портальным, у 12 - билиарным, у 8 - пост некротическим) и 42 больных хроническим гепатитом. Гепатоцеллюлярная недостаточность легкой степени имела у 15 человек, средней - у 118 и тяжелой у четырех. Значительно выраженный асцит имелся у двух больных, средней степени - то же у двух и малой - у 10. Все больные в прошлом переболели болезнью Боткина. Гепатоцеллюлярная недостаточность легкой степени имела у 30 больных хроническим гепатитом и средней степени - у 12. Жалобы и объективные данные больных соответствовали степени гепатоцеллюлярной недостаточности и портальной гипертензии. Все больные получали только один испытуемый препарат в таблетках по 25 мг 2 раза в день на протяжении 20 дней одновременно с диетой № 5 клиники лечебного питания.

**Результаты исследования.** Наблюдение за клиническими показателями осуществлялось ежедневно, а функциональные пробы печени проводились на десятый и двадцатый день. По окончании курса лечения у больных значительно улучшилось самочувствие, уменьшился кожный зуд, менее выраженной стала желтушность. Одновременно имело место побледнение и уменьшение в размерах телеангиэктазий. Значительно уменьшались или прекращались головные боли. Сокращались в размерах увеличенные печень и селезенка (в большей степени у больных хроническим гепатитом). Одновременно прекращались явления геморрагического диатеза, уменьшалась отлаженность языка и исчезал печеночный запах изо рта. Также улучшалось и функциональное состояние печени. Это выражалось в статистически достоверном снижении в сыворотке крови уровней билирубина,  $\alpha$ -глобулинов,  $\alpha_2$  - глобулинов (при хронических гепатитах), а также - укорочении гепаринового времени. Что же касается количества альбуминов, протромбина, суммарного холина, сывороточной холинэстеразы, общего белка

(при циррозах), то они повышались. Возрастала также антитоксическая функция печени. Отмечалась и нормализация уровня общего холестерина. Кроме того, имела место благоприятная динамика уробилина, уробилиногена и билирубина мочи. Повышался суточный диурез. Следует отметить, что благоприятная динамика вышеперечисленных клинических показателей и функциональных проб печени отмечалась уже к 10 дню. Лишь у больной портальным циррозом печени в конечной дистрофической стадии и больной портальным циррозом, который сопровождался тяжёлой гепатоцеллюлярной недостаточностью и выраженным асцитом, применение липамида не оказало благоприятного воздействия. Через 20 дней после окончания приема амида липоевой кислоты было обследовано 42 больных и отмечено частичное уменьшение благоприятного эффекта, что мы объяснили сохранившейся активностью или новой вспышкой патологического процесса. Для дальнейшего подтверждения благоприятного влияния липамида на функциональные пробы печени (и исключения воздействия таких факторов, как диета, стационарный режим и психотерапевтическое влияние) было изучено влияние липамида в остром исследовании на уровень суммарного холина и холинэстеразы сыворотки крови. У 21 больного циррозом и хроническим гепатитом исследовалось содержание суммарного холина, холинэстеразы и амида, липоевой кислоты до дачи липамида, а также через 2 и 24 часа после однократного приема per os 50 мг препарата. Амид липоевой кислоты определялся методом тонкослойной хроматографии. Как показало исследование, уровень холина через 2 часа повысился в среднем с 0,22 до 0,25 мг% ± 0,0014 (P < 0,001), а холинэстеразы, в среднем - с 11,04 до 12,1 мг/мл/час ± 0,15 (P < 0,001). Через 24 часа произошло понижение уровней холина до 0,23 мг% ± 0,003 (P < 0,001), а холинэстеразы - до 11,6 мг/мл/час ± 0,14 (P < 0,001). Итак, данные острого наблюдения подтверждают благоприятное действие липамида на функциональные пробы печени. Содержание липамида в сыворотке крови также увеличилось через 2 часа с 7,2 мкг/мл до 10,6 ± 0,28 (P < 0,001) и снизилось через 24 часа до исходных цифр, M = 7,9 ± 0,22 (P < 0,001).

Данные контрольного исследования 42 больных хроническим гепатитом и циррозами, получавших наряду с диетой № 5 клиники лечебного питания в течение 20 дней лишь микстуру Лашкевича, показали отсутствие в этой группе благоприятного эффекта и таким образом подтвердили положительное влияние липамида на клинические проявления и функциональное состояние печени.

**Вывод.** У больных хроническим гепатитом и циррозом печени с лёгкой и средней степенью гепатоцеллюлярной недостаточности, липамид в дозе 50 мг в сутки (по 25 мг 2 раза), примененный в течение 20 дней, оказывает благоприятное влияние на клиническое течение заболевания и функциональное состояние печени. Отсутствие побочных явлений, и положительное влияние липамида на клинические проявления и функциональные пробы печени позволяют рекомендовать препарат для лечения хронических гепатитов и циррозов печени. Однако курс лечения должен длиться не менее 20 дней.

#### **Использованная литература:**

1. Абдурахманов Б.А. Лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка при циррозе печени / Б.А. Абдурахманов // *Анналы хирургической гепатологии*. 2006. - Т. 11, №3. - С. 157.
2. Бельский В.А. Особенности лечения больных с циррозами печени после портосистемного шунтирования в ближайшем послеоперационном периоде / В.А. Бельский, Н.В. Заречнова, В.Е. Загайнов и др. // *Медицинский альманах*. 2008. - спецвыпуск. - С. 82-85.
3. Бекмурадова М. С., Холтураев А. Т., Гаффаров Х. Х. Влияние ингибиторов протонной помпы на степень развития печеночной энцефалопатии // *Достижения науки и образования*. – 2020. – №. 8 (62). – С. 88-91.
4. Mamataliyev A. R., Sh R. S., Zohidova S. H. EKSPERIMENTAL JIGAR SIRROZI SHAROITIDA PASTKI PORTO KAVAL VENOZ TIZIMI

- MORFOLOGIYASINING ORGANILGANLIK DARAJASI //Экономика и социум. – 2024. – №. 4-1 (119). – С. 1346-1350.
5. Маматалиев А. Р. Особенности нейростологическое строение интразонального нервного аппарата вне печеночных желчных протоков у крыс //экономика и социум. – 2024. – №. 3-2 (118). – С. 692-695.
6. Маматалиев А. Р. НАРУШЕНИЕ ИННЕРВАЦИИ И МУТАЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС В ТКАНИ //Экономика и социум. – 2025. – №. 4-2 (131). – С. 876-880.
7. Narbayev S. et al. Behavioral adaptations of Arctic fox, *Vulpes lagopus* in response to climate change //Caspian Journal of Environmental Sciences. – 2024. – Т. 22. – №. 5. – С. 1011-1019.