

Badanie kliniczne:

Badanie efektu terapeutycznego suplementu diety "Populin" z gruzlicą płuc w połączeniu z patologią układu wątrobowo-żółciowego.

Centrum badawcze:

Zakład Fizjologii i Pulmonologii Syberyjskiego Państwowego Uniwersytetu Medycznego na bazie działu fizjopatologicznego nr 1 Tomskiego regionalnego szpitalu klinicznego przeciwgruźliczego (TOTKB).

Cel badania

Badanie skuteczności suplementu diety "Populin" produkowanego przez Sp. z o. o. "Biolit" (Rosja, Tomsk) przy terapii gruźlicy płuc w połączeniu z patologią układu wątrobowo-żółciowego oraz badanie aktywności danego suplementu diety w stosunku do prątków gruźlicy.

Główny badacz: Kierownik Zakładu fizjologii i pulmonologii Syberyjskiego Państwowego Uniwersytetu Medycznego, członek Rosyjskiej Akademii Nauk Medycznych, prof. A. K. Strelis.

Data sporządzania sprawozdania: 21 czerwca 2002 r.

Materiały i metody:

Badania zostały przeprowadzone w Zakładzie Fizjologii i Pulmonologii Syberyjskiego Państwowego Uniwersytetu Medycznego, na bazie działu fizjopatologicznego nr 1 Tomskiego regionalnego szpitalu klinicznego przeciwgruźliczego.

Obecna grupa chorych wynosiła 20 osób. Do tej grupy należeli mężczyźni w wieku 18-46 lat z po raz pierwszy wykrytą gruźlicą płuc, którzy zaczęli specyficzne leczenie wg I kategorii Światowej Organizacji Zdrowia.

Typy chorób były podzielone następująco:

infiltracyjna gruźlica płuc - 15 osób, rozproszona gruźlica 4 osoby, ogniskowa gruźlica płuc - 1 osoba. Faza infiltracji została zdiagnozowana radiograficznie u 6 osób (30%), infiltracji oraz rozpadu - u 14 osób (70%). Wszyscy chorzy są mieszkańcami Tomska lub obwodu Tomskiego. W momencie hospitalizacji u chorych w układzie wątrobowo-żółciowym wykryto następujące patologie: opistorchoza przewlekła - 4 osoby, przewlekłe zapalenie wątroby o mieszanej etiologii - 2 osoby; przewlekłe zapalenie dróg żółciowych i pęcherzyka żółciowego - 11 osób.

Populin przepisano nie później, niż po 2-3 tygodniach od momentu rozpoczęcia leczenia lekami przeciwgruźliczymi, 1 łyżeczka 3 razy dziennie, po upływie 30 minut po posiłku, w ciągu 30 dni.

W celu oceny stanu pacjentów pod uwagę brano następujące dane (przed i po rozpoczęciu stosowania populinu): dolegliwości, dane z wywiadu obiektywnego, ogólne badanie krwi, ogólne badanie moczu, badanie biochemiczne krwi (badanie wskaźników cytolyzy, zapalenie mezenchymalne, zespół cholestazy), badanie immunologiczne krwi, badanie kału na pasożyty - trzykrotnie, badanie obecności przeciwciał na pasożyty przy opistorchozie, mikroskopia płwociny, prześwietlenie płuc, bronchoskopia, USG wątroby i pęcherzyka żółciowego, obecność skutków ubocznych przy stosowaniu leków przeciwgruźliczych. W momencie stosowania terapii kompleksowej u 75% pacjentów wykryto objawy intoksykacji (osłabienie, zmniejszenie apetytu, utrata masy ciała, gorączka), kaszel (70%), duszność (70%), dolegliwości ze strony układu pokarmowego (30%).

W badaniu krwi były wykryte charakterystyczne dla gruźlicy procesy: znaczny wzrost wskaźnika opadania erytrocytów do 40 mm/h, umiarkowana leukocytoza, limfopenia. W badaniu biochemicznym krwi wykryto dysproteinemię poprzez wzrost β - i γ -globuliny, wzrost ogólnych białek zapalnych. Inwazję pasożytów opisthorchiasis wykryto u 9 osób (45%) metodą koproskopową oraz test immunoenzymatyczny. W badaniu kontrolnym po leczeniu nie wykryto jajek opisthorchiasis u 3 osób, zmniejszenie miana przeciwciał do tych pasożytów stwierdzono u 60% pacjentów. Według danych z USG wątroby i pęcherzyka żółciowego nie wykryto jakichkolwiek nowych zmian w trakcie leczenia. Na tle terapii kompleksowej (leki przeciwgruźlicze i populin) nie wykryto przypadków polekowego zapalenia wątroby, wskaźniki badań wątroby u wszystkich pacjentów były w granicach normy, w porównaniu z pacjentami z grupy kontrolnej. Przy stosowaniu tylko leków przeciwgruźliczych u pacjentów z grupy kontrolnej pojawiały się objawy toksycznego zapalenia wątroby. Wśród skutków ubocznych w grupie głównej u 6 osób odnotowano bóle stawów, zaś w grupie kontrolnej (20 osób) bóle stawów mieli 15 pacjentów.

Bardziej wyraźną poprawę kliniczną według badań obiektywnych i laboratoryjno-instrumentalnych zaobserwowano w głównej grupie pacjentów, którzy stosowali populin. Jednak na tle leczenia populinem u dwóch pacjentów z udowodnioną opistorchozą pojawiły się intensywne bóle w prawym podżebrzu i nudności. Objawy te zostały zatrzymane przez stosowanie środków przeciwskurczowych i detoksykujące.

Równoległe ze wszystkimi wymienionymi wyżej badaniami klinicznymi zostały przeprowadzone również badania mikrobiologiczne, związane z badaniem prątków gruźlicy w dwóch laboratoriach centrum przeciwgruźliczego obwodu Tomskiego. Wyniki badań wykazały, że populin w wystarczających stężeniach opóźnia rozwój prątków gruźlicy.

Wnioski:

W wyniku leczenia (lekami przeciwgruźliczymi oraz populinem) trwającego 30 dni u wszystkich pacjentów z po raz pierwszy wykrytą gruźlicą w połączeniu patologią układu wątrobowo-żółciowego stwierdzono poprawę stanu ogólnego. W trakcie leczenia lekami przeciwgruźliczymi na tle stosowania populinu nie stwierdzono żadnego wirusowego zapalenia wątroby, a biochemiczne wskaźniki antytoksycznej funkcji wątroby w 90% przypadków były w granicach normy.

Populin zapobiega rozwojowi polekowego zapalenia wątroby i innych skutków ubocznych związanych z syntetycznymi lekami przeciwgruźliczymi. Działanie przeciwoobacze (w przypadku opistorchozy) populinu potwierdzono zarówno metodą koproskopową, tak i immunoenzymatyczną. Według danych badań klinicznych oraz bakteriologicznych populin aktywnie działa w stosunku do prątków gruźlicy, czyli ma efekt przeciwgruźliczy.