

ДАЙДЖЕСТ

Влияние альфа-липовой кислоты и витамина E на показатели окислительного стресса, воспаления и синдром недостаточности питания у больных, находящихся на гемодиализе

Повышение степени окислительного стресса, воспаления и развитие синдрома нарушения питания нередко наблюдаются у пациентов, находящихся на гемодиализе, при этом эти факторы усугубляют течение и прогноз сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваний. Витамин E и альфа-липовая кислота могут выполнять защитную роль в отношении сердечно-сосудистых факторов риска благодаря своим антиоксидантным и противовоспалительным свойствам.

Целью данного исследования было оценить эффективность влияния альфа-липовой кислоты и витамина E в монотерапии и их комбинации на окислительный стресс, воспаление и мальнутрицию, индуцированную проведением гемодиализа.

В рандомизированном плацебо контролируемом исследовании было изучено влияние двухмесячной терапии витамином E и альфа-липовой кислотой на биомаркеры перекисного окисления липидов (уровень MDA), воспаление (С-реактивный белок высокой чувствительности и интерлейкин-6) и синдром нарушенного питания (субъективная глобальная оценка и индекс массы тела) у 85 пациентов, находящихся на гемодиализе. Одна группа пациентов получала альфа-липовую кислоту в дозе 600 мг/сут, вторая – витамин E в дозе 400 МЕ/сут, третья – их комбинацию, четвертая – плацебо.

Изменение уровня MDA не достигло статистической достоверности, однако у пациентов, получавших комбинацию альфа-липовой кислоты и витамина E, в период исследования отмечалась выраженная тенденция к уменьшению данного показателя. Применение витамина E и альфа-липовой кислоты статистически достоверно снижало концентрацию интерлейкина-6. Кроме того, во всех терапевтических группах прослеживалось достоверное уменьшение выраженности симптомов мальнутриции.

Таким образом, сочетанный прием витамина E и альфа-липовой кислоты может уменьшать воспаление и минимизировать проявления синдрома нарушенного питания, что предполагает их использование в качестве потенциальной превентивной стратегии в отношении сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с терминальными стадиями заболевания почек.

Ahmadi A., Mazooji N., Roozbeh J. et al. Iran J Kidney Dis. 2013 Nov; 7 (6): 461-467.

Альфа-липовая кислота улучшает субклиническую дисфункцию левого желудочка у бессимптомных пациентов с сахарным диабетом 1 типа

Окислительный стресс играет важную роль в развитии диабетической кардиомиопатии. Альфа-липовая кислота является мощным антиоксидантом, который может предотвращать развитие сердечной дисфункции у пациентов с сахарным диабетом (СД).

Ученые из Tanta University (Египет) изучили возможное благотворное влияние альфа-липовой кислоты на развитие диабетической дисфункции левого желудочка у детей и подростков с СД 1 типа без клинических симптомов заболевания. 30 пациентов в возрасте 10-14 лет были рандомизированы на группы терапии инсулином (n=15) и комбинации инсулинотерапии и альфа-липовой кислоты в дозе 300 мг 2 р/сут (n=15) в течение 4 мес. Группу контроля составили 15 здоровых пациентов аналогичного возраста и пола.

До и после завершения терапии пациентам проводили двухмерное эхокардиографическое исследование с применением импульсного доплера. Кроме того, определяли уровни глутатиона, малонового диальдегида (MDA), оксида азота (NO), фактора некроза опухоли (ФНО), Fas-лиганда (Fas-L), матриксной металлопротеиназы 2 (MMP-2) и тропонина-I и их корреляцию с эхокардиографическими параметрами.

У больных СД отмечались значительно более низкий уровень глутатиона и повышенные концентрации MDA, NO, ФНО, Fas-L, MMP-2 и тропонина-I по сравнению с таковыми в контрольной группе. Кроме того, в группе пациентов с СД наблюдалось повышение экспрессии мРНК трансформирующего фактора роста бета (TGF-β) в мононуклеарных клетках периферической крови, а также значимые корреляции соотношения пиковых скоростей быстрого (E) и медленного (A) диастолического наполнения (E/A) и пиковой амплитуды систолической деформации с уровнем глутатиона, MDA, NO, ФНО и Fas-L.

Лечение альфа-липовой кислотой значительно повышало уровень глутатиона и снижало уровни MDA, NO, ФНО, Fas-L, MMP-2, тропонина-I, а также экспрессию генов TGF-β. Кроме того, альфа-липовая кислота статистически достоверно увеличивала показатель E/A и пиковой амплитуды систолической деформации.

Эти данные позволяют предположить, что альфа-липовая кислота может оказывать протекторное влияние в отношении развития диабетической кардиомиопатии у больных СД 1 типа.

Hegazy S.K., Tolba O.A., Mostafa T.M. et al. Rev Diabet Stud. 2013 Spring; 10 (1): 58-67. doi: 10.1900/RDS.2013.10.58. Epub 2013 May 10.

Підготувала **Ольга Татаренко**

α - ліпоева (тіоктова) кислота

еспа-ліпон

Ключ до життя

НЕЙРОПРОТЕКТОР

АНТИОКСИДАНТ

ГЕПАТОПРОТЕКТОР

ДЕТОКСИКАНТ

ДЖЕРЕЛО

КЛІТИННОЇ ЕНЕРГІЇ



Інформація для медичників та фармацевтичних працівників. ЕСПА-ЛІПОН® ін'єкц. 300, ЕСПА-ЛІПОН® ін'єкц. 600, ЕСПА-ЛІПОН® 600 РП, МОЗ України № UA/4179/02/01, № UA/4179/02/02 від 28.01.2011 р., № UA/4179/01/02 від 14.02.2011 р. Склад: діюча речовина: тіоктова кислота; 1 ампула препарату Еспа-ліпон® ін'єкц. 300 (12 мл) містить 377 мг кислоти тіоктової етилендіамінової солі; 1 ампула препарату Еспа-ліпон® ін'єкц. 600 (24 мл) містить 755 мг кислоти тіоктової етилендіамінової солі; 1 таблетка містить тіоктової кислоти 600 мг. Лікарська форма: Розчин для ін'єкцій. Таблетки, вкриті оболонкою. Виробник: Хамельн Фармасьютикалз ГмбХ, Фарма Верігероде ГмбХ, Німеччина. Фармакологічна група: Засоби, що впливають на травну систему/ метаболічні процеси. Кислота тіоктова. Показання для застосування: Порушення чутливості при діабетичній поліневропатії. Протипоказання: Гідравічна чутливість до тіоктової кислоти або до одного з інших компонентів препарату. Побічні ефекти: З боку травного тракту: в окремих випадках при швидкій внутрішньовенній ін'єкції спостерігається нудота, блювання, що минають самостійно та інші. Повна інформація про лікарський засіб міститься в інструкції для медичного застосування. Представництво в Україні: 02002, Київ, вул. Р. Олійної, 117.

esparma
www.esparma.com.ua

АНОНС

ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я. Данилевського НАМН України»

Харківська медична академія післядипломної освіти
Харківський національний медичний університет

Щорічна науково-практична конференція з міжнародною участю

«Досягнення та перспективи експериментальної і клінічної ендокринології» (Тринадцяті Данилевські читання)

13-14 березня, м. Харків

Місце проведення: Харківський національний медичний університет (пр-т Леніна, 4, корпус Б).

Пріоритетні програмні питання:

- чинники і механізми формування ендокринопатій;
- сучасні технології діагностики, терапії і реабілітації хворих з ендокринною патологією;
- удосконалення спеціалізованої ендокринологічної допомоги населенню.

У рамках заходу окреме засідання буде присвячено вшануванню 110-річчя з дня народження члена-кореспондента АН УРСР, лауреата премії ім. А.В. Палладіна, заслуженого діяча науки України А.М. Утевського.

Оргкомітет

Тел.: (057) 700-45-39, (057) 700-45-42
Тел./факс: (057) 700-45-38

АНОНС

МОЗ України

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Департамент охорони здоров'я та курортів Вінницької облдержадміністрації

Асоціація лікарів Поділля

Науково-практична конференція з міжнародною участю

«Терапевтичні читання 2014: здобутки та напрямки розвитку»

13-14 березня, м. Вінниця

Місце проведення: Вінницька обласна філармонія «Плеяда» (Хмельницьке шосе, 7).

Реєстрація учасників 13 березня о 08:00.

Розглядатимуться актуальні проблеми пульмонології, кардіології, ревматології, гастроентерології, інші питання загальної практики – сімейної медицини. Лекції читатимуть провідні вчені з України, Росії, Польщі, Ізраїлю.

У рамках заходу відбудеться презентація довідника «Сучасні класифікації та стандарти лікування захворювань внутрішніх органів. Невідкладні стани в терапії» (16-те видання, доповнене).

До участі в конференції запрошуюються лікарі, провізори.

Телефони для довідок: (067) 257-58-54, (0432) 46-11-27.