



## АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИЩЕВОГО ПРОДУКТА «ЛАМИФАРЭН» В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

\*Б.С. Турдалиева

АО «Казахский медицинский университет непрерывного образования», Алматы

### АННОТАЦИЯ

В исследовании, проведенном среди 60 добровольцев, проведена оценка эффективности лечебно-профилактического пищевого продукта «Ламифарэн» в комплексной терапии больных с болезнями щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью и сходными состояниями, ишемической болезнью сердца, хроническим гастритом. Результаты исследования с участием больных с болезнями щитовидной железы, желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы показали, что применение лечебно-профилактического пищевого продукта «Ламифарэн» в комплексной терапии больных снижает количество жалоб у участников всех экспериментальных групп, что в конечном итоге приводит к улучшению самочувствия пациентов.

**Ключевые слова:** хронические заболевания, комплексное лечение, лечебно-профилактический пищевой продукт.

**Введение.** Проблема влияния дефицита йода на здоровье человека является одной из важнейших и наиболее древних. Ранее основным проявлением йододефицита считали увеличение щитовидной железы, однако исследования последних лет позволили расширить клинические представления.

Йододефицит испытывает более 2 млрд людей во всем мире. Наиболее частое проявление йод дефицита является эндемический зоб, который выявлен у 740 миллиона человек, 43 миллиона человек страдает от умственной отсталости по причине йододефицита, кретинизмом страдает более 6 миллиона человек. [1, 2, 3]

По данным ВОЗ 20% людей, страдающих йод дефицитом, проживают в Европейском регионе ВОЗ. Эти люди живут в условиях, способствующих развитию йододефицитных состояний, что делает их предрасположенными к возникновению эндемического зоба, врожденного гипотиреоза, умственной отсталости, сниженной фертильности, а также перинатальной и младенческой смерти. [3,4]

**Материал и методы.** Проведено ис-

следование по оценке эффективности применения ламифарена в комплексном лечении пациентов с диагнозами: хронический гастрит, ишемическая болезнь сердца, болезнями щитовидной железы, связанными с йодной недостаточностью и сходными состояниями.

**Целью настоящего исследования** было оценить эффективность лечебно-профилактического пищевого продукта «Ламифарэн» в комплексной терапии больных с болезнями щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью и сходными состояниями; ИБС СН I —IV ФК, ХСН1-2А, АГ 2-3 ст.; хроническим гастритом, запором.

Для проведения исследования была разработан дизайн исследования - открытое, рандомизированное, однопериодное исследование. В исследование включались больные с болезнями щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью и сходными состояниями, ИБС СН I - IV ФК, ХСН 1-2А, АГ 2-3 ст., хроническим гастритом, запором.

Общий объем исследования составил 60 человек, из которых 30 респондентов со-

ставили экспериментальную группу, 30 респондентов – контрольную.

Участники экспериментальную и контрольной группы были разделены на подкатегории в зависимости от наличия верифицированного диагноза. Были созданы группы больных с болезнями щитовидной железы, связанные с йодной недостаточ-

ностью и сходными состояниями (экспериментальная и контрольная), ИБС СН I - IV ФК, ХСН 1-2А, АГ 2-3 ст. (экспериментальная и контрольная), хроническим гастритом, запором (экспериментальная и контрольная).

Дизайн исследования представлен на рисунке 1.



Рисунок 1. Схема дизайна исследования.

**Результаты и обсуждение.** В исследование было включено 20 пациентов с диагнозом хронический гастрит: экспериментальная (основная или опытная) группа составила 10 добровольцев, контрольная группа также включала 10 человек. Средний возраст пациентов экспериментальной группы составил 42 года (95% ДИ: 34,8 – 49,4 лет) со стандартным отклонением 10,3 лет. Средний возраст пациентов контрольной группы составил 48 лет (95% ДИ: 32,2 – 63,8 лет) со стандартным отклонением 22 года.

Мужчины в экспериментальной группе составили 50% (n=5), в контрольной – 20% (n=2); женщины – 50% (n=5) и 20% (n=2) соответственно.

Диагноз «хронический гастрит» был выставлен 90% (n=9) пациентам основной группы и столько же в контрольной группе. При этом у 50% участников экспериментальной группы хронический гастрит сочетается с другими заболеваниями ЖКТ, такими как, панкреатит, хронический холецистит, холецисто-панкреатит, ГЭРБ 1 степени. В контрольной группе 30% участников помимо хронического гастрита имели панкреатит, холецисто-панкреатит, ГЭРБ 1 степени и калькулезный холецистит.

До начала лечения жалобы на запоры или понос наблюдались у всех пациентов обеих групп. Пациенты также предъявляли другие диспепсические жалобы: тошнота, изжога, боли в эпигастрии, метеоризм, отрыжка, рвота.

После лечения в группе пациентов, дополнительно принимающих ламифарэн, жалобы на запор (или понос) не наблюдаются, но боли в эпигастрии сохранились у 2-х пациентов.

В контрольной группе после лечения также наблюдается статистически значимое снижение жалоб на запоры (поносы) у 3-х пациентов (критерий МакНемара=7;  $p=0,009$ ) и статистически значимое снижение жалоб на боли в области эпигастрия у 4-х пациентов (критерий МакНемара=6;  $p=0,015$ ).

Однако, анализ диспепсических жалоб пациентов после лечения показал, что у пациентов, принимающих ламифарэн, жалобы значительно уменьшились, по сравнению с контрольной группой. В основной группе после лечения только у двух пациентов сохранились жалобы на боли в эпигастрии, в контрольной группе – 8 пациентов после лечения предъявляли жалобы различного характера (тошнота, изжога,



боли в эпигастрии, метеоризм, отрыжка, рвота, запор, понос). Различия между экспериментальной и контрольной группами по сохранению жалоб после лечения статистически значимые ( $\chi^2=7,2$ ;  $df=1$ ;  $p=0,008$ ).

В данном исследовании также был проведен анализ биохимических показателей крови участников до и после лечения.

Сравнительный анализ биохимических показателей крови участников экспериментальной группы до и после лечения с использованием парного критерия Стьюдента показал, что статистически значимо снизился на 0,31 ммоль/л общий холестерин. В тоже время, несмотря на статистически значимое изменение показателя общего холестерина до и после лечения, клиническая значимость такого снижения общего холестерина незначительная. Статистически значимых изменений других биохимических показателей крови участников опытной группы до и после лечения не обнаружено.

В контрольной группе статистически значимые различия до и после лечения были обнаружены для следующих показателей: общий билирубин (после лечения наблюдается снижение на 4,6 мкмоль/л), АЛТ (после лечения наблюдается снижение на 4,5 ед/л), моноциты (после лечения наблюдается увеличение на 0,4%).

Таким образом, при изучении эффективности лечебно-профилактического пищевого продукта «Ламифарэн» в комплексной терапии «Хронический гастрит. Запор» наблюдается значительное сокращение диспепсических жалоб у пациентов экспериментальной группы с заболеваниями ЖКТ по сравнению с контрольной группой, при этом жалобы на запоры (или поносы) после лечения в группе пациентов, дополнительно принимающих ламифарэн, не наблюдаются.

В исследовании приняли участие 20 респондентов с диагнозом: ИБС СН I - IV ФК. ХСН1-2А. АГ 2-3 ст., из которых 10 пациентов вошли в экспериментальную группу и 10 пациентов - в контрольную группу.

Средний возраст пациентов экспериментальной группы составил 67 лет (95%

ДИ: 61 – 73 года) со стандартным отклонением 8,4 лет. Средний возраст пациентов контрольной группы составил 64 года (95% ДИ: 54 – 74 года) со стандартным отклонением 14 лет.

Мужчины в экспериментальной группе составили 50% (n=5), в контрольной – 60% (n=6); женщины – 50% (n=5) и 40% (n=4) соответственно.

В экспериментальной группе 90% (n=9) пациентов имели диагноз артериальная гипертензия, 10% (n=1) – имели диагноз ИБС. При этом, у 2-х участников этой группы был также диагностирован сахарный диабет. В контрольной группе 80% (n=8) пациентов имели диагноз артериальная гипертензия и 20% (n=2) – диагноз ИБС. Один участник контрольной группы кроме АГ имел сахарный диабет.

В основной группе до начала лечения у всех пациентов были жалобы, связанные с основным заболеванием. Эти жалобы были следующими: быстрая утомляемость, головные боли, головокружение, сухость во рту, раздражительность, слабость, учащенное сердцебиение, сонливость, шум в ушах, жжение за грудиной, одышка. Если до лечения 7 пациентов экспериментальной группы жаловались на одышку, то после лечения одышка сохранилась только у 2-х пациентов. Сравнение количества жалоб на одышку до и после лечения с использованием критерия МакНемара показало статистически значимое снижение жалоб на одышку в опытной группе пациентов после комплексного лечения с использованием ламифарэна (критерий МакНемара=5;  $p=0,026$ ). Необходимо отметить, что после лечения у 8 пациентов жалоб не было никаких. Несмотря на то, что повышенное артериальное давление до лечения наблюдалось у 6 пациентов основной группы, а после лечения повышенное АД сохранялось у 4-х участников, различия оказались статистически незначимыми (критерий МакНемара=2;  $p=0,158$ ).

Участники контрольной группы до начала лечения также все, без исключения, предъявляли жалобы, подобные жалобам пациентов экспериментальной группы. Од-

нако, жалобы на одышку, которые наблюдались у 4-х участников контрольной группы до лечения, сохранились у этих пациентов и после лечения, а повышенное АД, отмеченное у 7 человек, сохранилось и после лечения у этих пациентов.

Биохимические показатели крови участников обеих групп сравнивались до и после лечения.

При сравнении биохимических показателей крови участников экспериментальной группы с заболеваниями сердечно-сосудистой системы до и после лечения с использованием парного критерия Стьюдента статистически значимые различия были обнаружены только для показателя количества тромбоцитов (после лечения количество тромбоцитов крови увеличилось в среднем на 10,7 тыс/мкл). Статистически значимых изменений других биохимических показателей крови участников опытной группы до и после лечения не обнаружено.

В контрольной группе пациентов с заболеваниями ССС статистически значимые различия до и после лечения были обнаружены для следующих показателей: мочевины (после лечения наблюдается незначительное повышение на 0,4 ммоль/л), эритроциты (после лечения наблюдается незначительное повышение на  $0,3 \times 10^{12}$ /литр).

Таким образом, анализ эффективности лечебно-профилактического пищевого продукта «Ламифарэн» в комплексной терапии больных с диагнозом ИБС СН I - IV ФК. ХСН1-2А. АГ 2-3 ст. показал, что в экспериментальной группе значительно уменьшились жалобы (после лечения 8 пациентов из 10 жалоб не предъявляли). В контрольной группе после лечения жалобы сохранились у 9 пациентов из 10. После лечения у пациентов, принимающих ламифарэн, исчезли такие жалобы как утомляемость, головные боли, головокружение, сухость во рту, раздражительность, слабость, учащенное сердцебиение, сонливость, шум в ушах, одышка. Клинически значимых изменений биохимических показателей крови до и после лечения не обнаружено.

В исследование было включено по 10 пациентов в экспериментальную и контрольную группы, всего 20 добровольцев с болезнями щитовидной железы, связанными с йодной недостаточностью и сходными состояниями.

Средний возраст пациентов экспериментальной группы составил 46,5 лет (95% ДИ: 34,7 – 58,3 лет) со стандартным отклонением 16,4 лет. Средний возраст пациентов контрольной группы составил 45,5 года (95% ДИ: 36,4 – 54,6 лет) со стандартным отклонением 13 лет.

Мужчины в экспериментальной группе составили 10% (n=1), в контрольной группе пациентов-мужчин не было; женщины – 90% (n=9) и 100% (n=10) соответственно.

Доля пациентов экспериментальной группы с диагнозом эндемический зоб составила 50% (n=5), узловой зоб – 40% (n=4), гипотериоз – 1% (n=1).

В контрольной группе 40% (n=4) пациентов имели диагноз эндемический зоб, 30% (n=3) – гипотериоз, 20% (n=2) – узловой зоб, 10% (n=1) – аутоиммунный тиреодит.

В основной группе до начала лечения у всех пациентов были жалобы, связанные с основным заболеванием: утомляемость, выпадение волос, сухость кожи, раздражительность, слабость, одышка, сонливость, запор.

После лечения у 6 пациентов экспериментальной группы исчезли жалобы и различия до и после лечения в этой группе пациентов были статистически значимые (критерий МакНемара=6; p=0,015).

В контрольной группе жалобы, предъявляемые до лечения, и симптомы заболеваний сохраняются после лечения у всех участников.

Биохимические показатели крови участников обеих групп сравнивались до и после лечения.

При сравнении биохимических показателей крови пациентов экспериментальной группы до и после лечения статистически значимые изменения были выявлены для показателя общего холестерина, который снизился после лечения на



0,51 ммоль/л, и показателя гемоглобина, который повысился на 4,3 г/л. Изменения других показателей были статистически незначимы.

В контрольной группе после лечения статистически значимо повысился общий билирубин – на 0,61 мкмоль/л, АЛТ – обнаружено статистически значимое повышение показателя на 2,1 ед/л, гематокрит повысился на 3,1%. Другие показатели не имели статистически значимых различий.

Таким образом, анализ эффективности лечебно-профилактического пищевого продукта «Ламифарэн» в комплексной терапии больных с болезнями щитовидной железы показал, что в экспериментальной группе уменьшились жалобы (после лечения 6 пациентов из 10 жалоб не предъявляли), в отличие от контрольной группы, в которой жалобы после лечения сохранились у всех пациентов. У пациентов экспериментальной группы отмечается исчезновение таких жалоб, как слабость, утомляемость, раздражительность, сухость кожи, выпадение волос. В опытной группе были также выявлены снижение общего холестерина после лечения (на 0,51 ммоль/л) и повышение гемоглобина (на 4,3 г/л).

**Выводы.** По результатам исследования были сделаны следующие выводы:

1. Результаты исследования с участием больных с болезнями щитовидной железы, желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы показали, что применение лечебно-профилактического пищевого продукта «Ламифарэн» в комплексной терапии больных снижает количество жалоб у участников всех экспериментальных групп, что в конечном итоге приводит к улучшению самочувствия пациентов.

2. Анализ эффективности лечебно-

профилактического пищевого продукта «Ламифарэн» в комплексной терапии больных с диагнозом ИБС СН I - IV ФК. ХСН1-2А. АГ 2-3 ст. показал, что в экспериментальной группе значительно уменьшились жалобы такие как утомляемость, головные боли, головокружение, сухость во рту, раздражительность, слабость, учащенное сердцебиение, сонливость, шум в ушах, одышка.

3. При изучении эффективности лечебно-профилактического пищевого продукта «Ламифарэн» в комплексной терапии «Хронический гастрит. Запор» наблюдается значительное сокращение диспепсических жалоб у пациентов экспериментальной группы с заболеваниями ЖКТ по сравнению с контрольной группой, при этом жалобы на запоры (или поносы) после лечения в группе пациентов, дополнительно принимающих ламифарэн, не наблюдаются.

4. В экспериментальной группе с участием больных с болезнями щитовидной железы отмечалось снижение уровня общего холестерина, повышение гемоглобина, что наравне со снижением количества жалоб свидетельствует об эффективности применения лечебно - профилактического пищевого продукта «Ламифарэн» в комплексном лечении.

5. Применение лечебно-профилактического пищевого продукта «Ламифарэн» в комплексном лечении является средством дополнительного лечения, улучшающие результаты основного лечения в части улучшения самочувствия и уменьшения жалоб, обусловленных основными патологическими состояниями, что может стать основой рекомендации применения данного продукта при лечении изучаемых заболеваний.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Iodine deficiency-way to go yet // The Lancet, Volume 372, Issue 9633, Page 88, 12 July 2008
2. Iodine deficiency in 2007: Global progress since 2003. Food and Nutrition Bulletin, vol. 29, no. 3, 2008, The United Nations University.
3. Дефицит питательных микроэлементов. Доклад ВОЗ. 2014.

---

4.Базарбекова Р.Б., Зельцер М.Е., Косенко Т.Ф., Абубакирова Ш.С. Консенсус по диагностике и лечению сахарного диабета // Вестник Алматинского государственного института усовершенствования врачей 2011, с.27-28.

## ТҮЙІНДІ

60 еріктінің арасында жүргізілген зерттеуде йод тапшылығы және осыған ұқсас жағдайлар, қалқанша жүрек аурулары және созылмалы гастритпен байланысты қалқанша безінің аурулары бар науқастарды кешенді емдеуде Lamifaren емдік және профилактикалық тамақ өнімдерінің тиімділігі бағаланды. Қалқанша безі, асқазан-ішек жолдары және жүрек-тамыр жүйесі аурулары бар пациенттерді зерттеу нәтижелері пациенттерді кешенді терапияда «Ламифарен» терапевтік және профилактикалық тамақ өнімдерін қолдану барлық эксперименттік топтардың қатысушыларының шағымдарын азайтатынын көрсетті. Пациенттердің әл-ауқатын жақсарту.

**Кілт сөздер:** созылмалы аурулар, кешенді емдеу, емдік-профилактикалық тамақ өнімдері.

## SUMMARY

In a study conducted among 60 volunteers, the effectiveness of the Lamifaren therapeutic and prophylactic food product in the complex treatment of patients with thyroid diseases associated with iodine deficiency and similar conditions, coronary heart disease, and chronic gastritis was evaluated. The results of a study involving patients with diseases of the thyroid gland, gastrointestinal tract, and cardiovascular system showed that the use of the therapeutic and prophylactic food product “Lamifaren” in complex therapy of patients reduces the number of complaints in participants of all experimental groups, which ultimately leads to improving the well-being of patients.

**Key word:** chronic diseases, complex treatment, therapeutic and prophylactic food product.