

# ЭНГИСТОЛ — БИОРЕГУЛЯЦИОННЫЙ ПОДХОД при терапии вирусных гепатитов

Энгистол — хорошо известный препарат немецкой компании «Биологише Хайльмиттель Хеель ГмБХ» (далее — «Хеель»), который используется в клинической практике уже более 60 лет и продается более чем в 50 странах мира (1).

Энгистол — противовирусный иммуномодулятор с высоким профилем безопасности (14, 16). Кроме широкого применения при лечении и профилактике ОРВИ и гриппа, имеет доказательную клиническую базу применения при острых и хронических вирусных гепатитах (А, В и С), а также смешанных формах гепатита (3–13).

Вирусные гепатиты (ВГ) с парентеральным механизмом заражения по значимости занимают одно из ведущих мест в инфекционной патологии из-за возможности неблагоприятного течения болезни с летальным исходом, значительной потери трудоспособности, перехода в тяжелую хроническую форму с исходом в цирроз или рак печени [3]. За последнее время в этиологической структуре резко увеличилось количество микст-гепатитов, внимания требуют недифференцируемые гепатиты с неясной этиологией, выявлены новые вирусы гепатита — G (HGV), TTV и SENV [3].

В условиях существенного расширения знаний в области этиологии ВГ наиболее сложным и далеким от решения остается вопрос терапии больных острым и хроническим ВГ.

Единственным признанным этиотропным препаратом при лечении ВГ является интерферон- $\alpha$  (ИФН- $\alpha$ ). При его применении стойкий ответ достигается у 25–40 % больных хроническим гепатитом В (ХГ В), у 9–25 % — хроническим гепатитом D и у 10–25 % — хроническим гепатитом С [3]. При острых ВГ этиотропные препараты не показаны, но при затяжных, прогрессирующих и хронических формах применяют противовирусные препараты, интерфероны и их комбинации. Однако, во-первых, применение интерферонов имеет целый ряд противопоказаний и побочных эффектов. Во-вторых, эффективность данной терапии невелика — от 10 до 40 % [3]. В-третьих, немаловажное значение имеет высокая стоимость курса лечения. В-четвертых, у 75–80 % больных, принимающих препараты интерферонов, прослеживается формирование токсического гепатита, что не менее опасно для жизни больного.

Таким образом, применение противовирусных препаратов при ВГ имеет много недостатков и отрицательных явлений, что заставляет врача искать более эффективные и безопасные лекарственные средства, которые бы не оказывали дополнительного токсического воздействия на больную печень.

Особо актуальным для лечения ВГ является применение комплексного биорегуляционного препарата (КБП) Энгистол, который уже много десятков лет демонстрирует свою высокую эффективность при различных вирусных инфекциях [1, 16]. Энгистол является препаратом выбора при ВГ, т.к. оказывает на организм иммуномодулирующее действие, т.е. непрямым противовирусное [1, 14, 16]. Он активирует выработку эндогенного интерферона, а также другие противовирусные иммунные механизмы [1, 3]. Винцетоксин и асклепиевая кислота (компоненты *Vincetoxicum*) воздействуют на сосуды и симпатическую нервную систему. Различные разведения коллоидной серы (*Sulphur*) позволяют деблокировать (восстанавливать) нарушенные ферментные внутриклеточные процессы (SH-группы ферментов), активизируют защитные системы и механизмы организма. Еще Энгистол активирует выведение токсинов из рыхлой соединительной ткани межклеточного пространства (дре-

нажное действие) и детоксикационные процессы [1, 3]. Также данные экспериментов свидетельствуют и о прямом противовирусном действии Энгистола [1–3].

Компоненты природного происхождения, содержащиеся в сверхмалых дозах в препаратах компании «Хеель», оказывают биорегуляционное действие, что было продемонстрировано в исследованиях профессора Хармута Хайне в 1998 году [1]. Он показал, что компоненты в разведениях от D2 до D10 запускают вспомогательную иммунологическую реакцию, суть которой — активация регуляторных Th<sub>3</sub>-лимфоцитов.

## МЕХАНИЗМЫ ДЕЙСТВИЯ ЭНГИСТОЛА: результаты научных исследований

Исследования *in vitro* (Wagner H. et al., 1986) показали, что Энгистол повышает фагоцитарную активность гранулоцитов в организме человека на 33,5 % по сравнению с контрольными культурами. Другое исследование *in vitro* (H. Wagner et al., 1986) показало, что Энгистол приводит к повышению фагоцитарной активности на 20–40 % (в зависимости от степени разведения — 1 : 10 или 1 : 100) в трех различных иммунологических тестах: гранулоцитарном, тесте на выведение угольной пыли и тесте на биолюминесценцию гранулоцитов [1]. Дальнейшие исследования *in vitro* (Enbergs H., 2006) показали, что Энгистол значительно повышает экспрессию Т-лимфоцитов, производящих интерферон- $\gamma$ . Этот эффект наблюдался при всех степенях растворения без очевидной зависимости от дозы [1]. Другие исследования (Denys A. et al., 1999; Siewierska K. et al., 1999) подтвердили воздействие Энгистола на повышение активности гранулоцитов, фагоцитов и нейтрофилов: уничтожение зараженных вирусом и опухолевых клеток в случае предоперационного назначения 61 пациенту с опухолевыми заболеваниями (карцинома груди и брюшной полости) [1].

## ПРЯМОЙ ПРОТИВОВИРУСНЫЙ ЭФФЕКТ ЭНГИСТОЛА

В исследовании *in vitro* (M. Oberbaum et al., 2005) изучался процент ингибирования вирусной активности различными растворами Энгистола при тестировании на различных ДНК- и РНК-вирусах.

Энгистол продемонстрировал зависимость от дозы противовирусное действие в отношении ДНК-вирусов: ингибирование аденовируса типа 5 на 73 % и вируса простого герпеса типа 1 (HSV 1) — на 80 %, а в случае РНК-вирусов — ингибирование респираторно-синцитиального вируса (РСВ) на 37 % и риновируса человека (HRV) на 20 %. При этом цитотоксические и другие токсические эффекты исследуемых доз Энгистола не наблюдались. Противовирусное действие не зависело от активации клеточной интерфероновой системы, что, по мнению авторов, указывает на прямое противовирусное действие Энгистола [1].

## ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЭНГИСТОЛА В ЛЕЧЕНИИ ВГ

Эффективность применения Энгистола в терапии ВГ подтверждается целым рядом клинических исследований, проведенных в Украине, Молдове и других странах [3–13].

Большой интерес представляют результаты сравнительного контролируемого клинического исследования по применению Энгистола в составе комплексной антигемотоксической терапии **острого вирусного гепатита В (ОВГВ) и хронического вирусного микст-гепатита В + С (ВГВ + С)**, проведенного в Украине Б.К. Шамугия [3, 4]. Данная работа была удостоена Международной премии им. Г.-Г. Рекевега за 2003 год, которая присуждается Международным обществом гомеопатологии и антигемотоксической терапии за оригинальные перспективные исследования. В исследовании участвовали 180 пациентов. Всем им назначался Энгистол по 1 таблетке 3 раза в день в течение 1,5–2 мес. Дополнительно больным ОВГВ назначали Гепар композитум, а больным микст-гепатитом В + С — Гепар композитум, Эхинацею композитум С и Коэнзим композитум. Отмечен выраженный иммуномодулирующий эффект Энгистола. Его применение совместно с другими антигемотоксическими препаратами (АГТП) позволило существенно сократить продолжительность и частоту проявления интоксикации, желтухи, гепатомегалии, цитолиза у больных ОВГВ, что способствует существенному сокращению длительности пребывания в стационаре. Своевременное же начало терапии АГТП позволяет снизить риск развития

хронического гепатита. Особенно следует отметить, что схема лечения АГТП отвечает современным требованиям фармакоэкономики с точки зрения эффективности, безопасности и стоимости курса лечения, являясь в 30–35 раз дешевле препаратов интерфероновой группы [3, 4].

В контролируемом клиническом исследовании, проведенном в Институте эпидемиологии и инфекционных заболеваний им. Л.В. Громашевского АМН Украины, Энгистол совместно с Гепар композитум назначался больным с ОВГВ [5]. Лечение начиналось в остром периоде и продолжалось 30 дней. Было отмечено, что использование препаратов в острый период позволяет повысить качество жизни пациентов в период ранней реконвалесценции и свести к нулю остаточные постгепатитные явления. Отмечена отличная переносимость препаратов [5].

В Одесском медицинском университете в контролируемом исследовании оценивали терапевтическую эффективность и переносимость препаратов Энгистол, Гепар композитум и Коэнзим композитум в лечении больных ХГ В и В + С, у которых терапия лафероном оказалась неэффективной или не проводилась в связи с противопоказаниями или по экономическим причинам (Пришва С.В., Сухих И.М., 2000). В лечении использовались только АГТП, что привело к уменьшению воспалительного процесса, нормализации дезинтоксикационной, белково-синтетической и пигментной функции печени. Отмечено иммуномодулирующее действие, отсутствие побочных явлений и лекарственной нагрузки на печень, мягкий эффект, отличная переносимость. Данные препараты особенно показаны больным с исходно низким уровнем лейкоцитов и/или тромбоцитов, больным после химиотерапии или облучения, с повышенным содержанием Т-супрессоров [6].

При лечении среднетяжелой формы ВГ А с первого дня поступления в стационар назначался Энгистол — по 1 табл. через каждые 30 мин, всего 6 раз в сутки; в последующие дни — 3 раза/день (Осауленко И.М., 1999). В дальнейшем дополнительно назначался Хепель. Лечение позволило значительно сократить продолжительность пребывания в стационаре, снизить интенсивность симптомов интоксикации, сократить желтушный период, добиться более быстрой нормализации биохимических показателей крови. **Отмечена хорошая переносимость и отсутствие побочных эффектов при применении препаратов у детей от 2 до 14 лет.** Профилактический прием препарата Энгистол (по 1 табл. в день 5–10 дней) родственниками больных и лицами, контактировавшими с больным, позволяет избежать заболевания совсем или переболеть в легкой форме [10].

Применение на ранних стадиях вирусных гепатитов В, С, В + С (контролируемое исследование на 68 больных) препаратов Энгистол, Гепар композитум и Хепель в виде монотерапии позволило добиться более быстрого исчезновения интоксикации, нормализации биохимических показателей крови, препятствовало развитию различных осложнений (Коваленко В.В., Осауленко И.М., 1999). При этом в 100 % случаев отмечалась хорошая переносимость и отсутствие побочных реакций [11].

Молдавские коллеги (Думбрава Б.Т., Лупашко Ю.А., 2008) в своем сравнительном контролируемом исследовании с участием 63 пациентов сравнили действие урсодезоксихолевой кислоты (УДХК) при



ВГ С с эффективностью АГТП. Пациенты 1-й группы получали УДКХ в течение 6 мес.; 2-й — Энгистол, Гепар композитум, Коэнзим композитум, Убихинон композитум, Хепель также в течение 6 мес. Терапия АГТП была оценена как эффективная и безопасная, улучшающая клиническое течение хронического ВГ С (уменьшалась выраженность астеновегетативного, болевого, диспептического, холестатического синдромов) и способствовала снижению маркеров цитолиза, холестаза, перекисного окисления липидов (ПОЛ), повышала антиоксидантную защиту. При этом не уступала по эффективности общепризнанному гепатопротектору урсофальку. Сделан вывод, что АГТП могут быть использованы в качестве альтернативной патогенетической терапии хронического ВГ С [12].

Специалисты Львовского национального медицинского университета им. Данила Галицкого в контролируемом исследовании изучали эффективность и безопасность АГТП Энгистол и Галиум-Хеель, применяемых дополнительно к традиционной терапии у 60 больных с поражением печени смешанного характера. Сделали вывод, что применение комплекса АГТП позволяет обеспечить качественную медицинскую помощь больным с поражением печени смешанной этиологии и что препараты могут быть рекомендованы для включения в стандарты лечения этой категории пациентов [9].

Рекомендуемые схемы терапии острых и хронических вирусных гепатитов с учетом их степени тяжести подробно представлены в статье авторов: Вовк А.Д., д-р мед. наук, проф., Соляник И.В., Шамутия Б.К., канд. мед. наук, 2006 [13].

#### Преимущества препарата Энгистол:

- ➔ обладает доказанным непрямым и прямым противовирусным действием [1];
- ➔ высокий профиль безопасности при продолжительном лечении хронического ВГ [3–8, 12, 13];
- ➔ совместим с другими антигемотоксическими препаратами [3, 4];
- ➔ имеет отличную и хорошую переносимость [5, 6, 10];
- ➔ побочные эффекты: возможны в отдельных единичных случаях.

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Энгистол — противовирусный иммуномодулятор с доказанной эффективностью при острых и хронических вирусных гепатитах А, В и С. Обладает высоким профилем безопасности и отличной переносимостью как при самостоятельном применении, так и в составе комплексной терапии [1–13].

Список литературы находится в редакции

#### ГЕПАР КОМП. ХЕЕЛЬ (HEPAR COMP. HEEL®)

**Фармакологические свойства.** Фармакодинамика. Препарат восстанавливает дезинтоксикационную функцию печени, оказывает гепатопротекторное, желчегонное, регенерирующее, метаболическое, антиоксидантное действие. **Показания.** В комплексном лечении дискинезии желчевыводящих путей, острых и хронических заболеваний печени и желчевыводящих путей; нарушения деятельности печени при различных соматических заболеваниях, а также в результате длительного действия различных токсических факторов. **Побочные реакции\*.** В редких случаях могут возникать реакции гиперчувствительности, в том числе кожные реакции, крапивница, гиперемия кожи; повышение температуры тела, беспокойство.

#### КОЭНЗИМ КОМПОЗИТУМ (COENZYM COMPOZITUM®)

**Фармакологические свойства.** Фармакодинамика. Препарат активизирует и регулирует ферментные системы цикла Кребса, устраняет гипоксию тканей, оказывает метаболическое, антиоксидантное, дезинтоксикационное действие, улучшает течение репаративных процессов. **Показания.** В комплексном лечении острых и хронических заболеваний любого происхождения и локализации; реконвалесценции после инфекционных заболеваний; при физическом и психическом истощении; нарушении усвоения витаминов. **Побочные реакции\*.** В единичных случаях возможны аллергические реакции, включая кожные высыпания, зуд, изменения в месте введения препарата.

#### УБИХИНОН КОМПОЗИТУМ (UBICHINON COMPOZITUM®)

**Фармакологические свойства.** Фармакодинамика. Препарат активизирует и регулирует ферментные системы организма, улучшает процессы клеточного дыхания, оказывает противовоспалительное, метаболическое, иммунокорректирующее, антиоксидантное и дезинтоксикационное действие. **Показания.** Стимуляция защитных механизмов от воздействия токсинов, восстановление заблокированных ферментных систем и нарушение их функционирования; дегенеративные заболевания (клеточные фазы). **Побочные реакции\*.** Возможны аллергические проявления.

#### ХЕПЕЛЬ Н (HEPEEL®)

**Фармакологические свойства.** Препарат гепатопротекторного, спазмолитического, желчегонного, противовоспалительного, антидиарейного действия. **Показания.** Функциональные расстройства печени и желчного пузыря, острые и хронические заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей (хронический гепатит, цирроз, хронический холецистит, желчнокаменная болезнь, холангит), хронические энтериты и колиты, дисбактериоз кишечника. Препарат применяют в комплексном лечении острых и хронических заболеваний кожи (аллергические реакции, угри, экзема). **Побочные реакции\*.** В единичных случаях могут возникать реакции гиперчувствительности, такие как кожные реакции и лихорадка после применения препаратов, содержащих хинин или хинидин.

#### ГАЛИУМ-ХЕЕЛЬ (GALIUM-HEEL®)

**Фармакологические свойства.** Препарат оказывает иммуномодулирующее, противовоспалительное, дезинтоксикационное и дренажное действие. **Показания.** Хронические заболевания, которые часто обостряются, в том числе инфекционные, которые нуждаются в активизации неспецифического иммунитета, последствия токсического действия медикаментозной терапии (антибиотики, химиотерапия, радиотерапия). **Побочные реакции\*.** У лиц с повышенной индивидуальной чувствительностью к компонентам препарата возможно развитие аллергических реакций.

#### ЭХИНАЦЕЯ КОМПОЗИТУМ С (ECHINACEA COMPOSITUM S)

**Фармакологические свойства.** Фармакодинамика. Препарат иммуномодулирующего, противовоспалительного, дезинтоксикационного действия. **Показания.** Комплексное лечение острых и хронических воспалительных и гнойно-воспалительных заболеваний слизистых оболочек, внутренних органов и кожи, которые протекают с выраженной интоксикацией и частыми рецидивами. **Побочные реакции\*.** В очень редких случаях могут возникать желудочно-кишечные расстройства или кожные реакции, в том числе через несколько дней после применения препарата. В очень редких случаях у лиц с повышенной чувствительностью к растениям рода сложноцветных могут возникать реакции гиперчувствительности.

\* Полный перечень возможных побочных эффектов приведен в инструкции для медицинского применения препарата.

Информация предназначена для медицинских и фармацевтических специалистов ■



### ШКОЛА СЕМЕЙНОГО ВРАЧА

Как повысить качество и безопасность терапии пациентов?

Регистрация  
на обучение

(044) 454 75 03  
www.uabm.org