

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ЛАЕННЕК («JAPAN BIOPRODUCTS INDUSTRY CO., LTD», ЯПОНИЯ) У БОЛЬНОЙ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ, СТРАДАЮЩЕЙ БЕСПЛОДИЕМ

О.Г. Елисютина¹, Е.С. Феденко¹, Е.В. Кустова², А.В. Гилельс²

¹ ФГБУ «ГНЦ Институт иммунологии» ФМБА России, г. Москва

² Клиника RHANA, г. Москва, Россия

Ключевые слова: атопический дерматит, Лаеннек, бесплодие

В статье представлена история болезни пациентки, страдающей АтД и вторичным бесплодием. В комплексной терапии данной пациентке был проведен курс лечения современным гепатопротектором и иммуномодулятором — препаратом Лаеннек («Japan Bioproducts Industry Co., Ltd», Япония), представляющим собой гидролизат плаценты человека. Проведенное лечение позволило не только достичь состояния ремиссии АтД, но и оказало влияние на течение вторичного бесплодия и привело к наступлению долгожданной беременности.

Введение

Мировой опыт применения плацентарных препаратов свидетельствует о чрезвычайно широком их использовании в различных областях медицины [1]. На сегодняшний день наиболее изучен плацентарный препарат фармацевтического качества — Лаеннек («Japan Bioproducts Industry Co., Ltd», Япония), который представляет собой гидролизат плаценты человека. Препарат состоит из смеси различных водорастворимых биологически активных соединений, выделенных в результате сложнейшего технологического процесса, включающего гидролиз, химическую обработку, молекулярное фракционирование (обратный мембранный осмос).

Препарат Лаеннек разрешен в Российской Федерации для медицинского применения в качестве гепатопротекторного (при гепатитах различного генеза) и иммуномодулирующего средства [для лечения атопического дерматита и герпесвирусной инфекции] (регистрационное удостоверение П № 013851/01).

В составе Лаеннека содержатся факторы роста (GF): инсулиноподобный (IGF), гепатоцитов (HGF), фибробластов (FGF), эпидермальный (EGF), фактор роста нервов (NGF), фактор роста колоний гранулоцитов (G-CSF) и макрофагов (M-CSF), трансформирующий фактор роста клеток-β1 (TGFβ1), факторы роста PDGF-BB, VEGF,

TNFα, интерлейкины-1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 12, эритропоэтин, интерферон-γ, лептин, дегидроэпиандростерон, низкомолекулярные пептиды, нуклеиновые кислоты, органические кислоты, нуклеозиды, 18 аминокислот, гликозаминогликаны: глюкуроновая и гиалуроновая кислоты, хондроитинсульфат, витамины группы В, РР, С и D, ферменты, минералы.

Цитокины, входящие в состав Лаеннека, активизируют митогенную активность здоровых клеток, стимулируют обменные процессы, повышают функциональные возможности клеток, обеспечивают резорбцию избыточной соединительной ткани. Интерлейкины балансируют ответы иммунной системы, обеспечивая иммуномодулирующий эффект препарата. HGF за счет митотической активности ускоряет регенерацию ткани печени, повышает функциональную активность клеток, способствует уменьшению цитолитической ферментной активности (AcAt, АлАт, щелочная фосфатаза), обладает липотропной активностью (уменьшение общего содержания липидов и холестерина в печени и сыворотке крови). Кроме того, HGF обеспечивает резорбцию избыточной соединительной ткани, предотвращая развитие фиброза. EGF стимулирует обновление и размножение эпителиальных клеток, нормализует активность тирозиназы и функцию меланоцитов. FGF активизирует пролиферацию фибробластов и производство коллагена и эластина. IGF, являясь проводником соматотропного гормона — гормона роста, способствует ускорению энергетических процессов.

Адрес для корреспонденции

Елисютина Ольга Гурьевна
E-mail: el-olga@yandex.ru

ИММУНОМОДУЛЯТОР • ГЕПАТОПРОТЕКТОР

СОСТАВ:

- фактор роста эпителиоцитов;
- фактор роста фибробластов;
- фактор роста гепатоцитов;
- фактор роста нервов;
- фактор роста колоний G и M;
- инсулиноподобный фактор роста;
- трансформирующий фактор роста;
- интерлейкины;
- γ -интерферон;
- 18 аминокислот;
- витамины B1, B2, B3, C, D, PP.

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА:

- улучшает метаболические процессы;
- усиливает тканевое дыхание;
- снимает интоксикацию;
- активизирует ранозаживление;
- ускоряет регенерацию клеток;
- повышает пролиферацию гепатоцитов;
- уменьшает содержание липидов и холестерина;
- подавляет развитие фиброза.

СПОСОБЫ ПРИМЕНЕНИЯ:

- внутривенное капельное введение;
- внутримышечные инъекции.

ПОКАЗАНИЯ:

- атопический дерматит;
- псориаз;
- герпес-вирусная инфекция;
- острые и хронические гепатиты;
- жировая дистрофия печени;
- профилактика преждевременного старения.



ОРГАНОПРЕПАРАТ • УНИКАЛЬНЫЙ СОСТАВ • ВЫСОКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Регистрационное удостоверение лекарственного средства №013851/01-08

Нуклеиновые и органические кислоты, нуклеозиды, аминокислоты усиливают биосинтез белка. Содержащиеся в плацентарном экстракте витамины усиливают антиоксидантное и восстанавливающее действие препарата. Препарат усиливает тканевое дыхание (за счет повышения активности дегидрогеназы янтарной кислоты), оказывает антиоксидантное действие, регулирует апоптоз [2].

Богатый компонентный состав препарата определяет его фармакологические эффекты, позволяющие решать проблемы старения организма, в том числе ряд проблем, связанных с ауторегуляторной системой гепатоцита, нарушением метаболических процессов в тканях и органах, профилактикой и лечением дегенеративных процессов, воспалительных и аллергических состояний, а также при различных интоксикациях [3]. Гепатопротекция, являясь одним из основных компонентов системного подхода, обеспечивает восстановление многочисленных функций печени: дезинтоксикационной, белковообразующей, гормонсинтетической и др. [4].

Клиническая эффективность препарата Лаеннек не только как гепатопротекторного средства, но и как средства для лечения АтД подтверждена в ряде исследований, проведенных в последние годы в России [5, 6]. В Японии широкий спектр биологических эффектов препарата Лаеннек обосновывает его применение не только в гастроэнтерологической и дерматологической практике, но и в акушерско-гинекологической, в частности для лечения симптомов менопаузы и терапии бесплодия.

Лаеннек запускает внутренние механизмы нормализации гормонального фона, что убедительно доказано в клинических испытаниях корейских врачей [7]. Препарат не содержит гормонов, но благодаря синтетической, фибролитической, противовоспалительной активности высокоэффективен в лечении бесплодия.

Так, работами индийских ученых в сравнительном исследовании стандартной терапии воспалительных заболеваний органов таза и лечения инъекциями экстракта плаценты человека у 100 женщин показано заметное уменьшение дисменореи, симптомов воспаления и болей в животе при использовании плацентарного экстракта по сравнению с контрольной группой ($p < 0,001$) [1].

Итальянские врачи исследовали эффективность экстракта плаценты человека при лечении некоторых форм угрозы прерывания беременности [1]. В данных исследованиях показана протективная роль применения экстракта плаценты для сохранения беременности.

В данной статье мы приводим случай из собственной клинической практики наступления беременности у пациентки, страдающей тяжелой формой АтД и бесплодием, получившей курс лечения Лаеннеком по поводу выраженного обострения АтД. Вот эта история болезни:

Пациентка С., 1976 г.р., с диагнозом: «Атопический дерматит, распространенная форма, осложненный вторичной инфекцией, тяжелого течения. Аллергический риноконъюнктивит, персистирующая форма, стадия ремиссии. Сенсibilизация к бытовым и пыльцевым аллергенам деревьев и злаковых трав. Хронический гипотрофический гастрит, ассоциированный с хеликобактерной инфекцией. Дискинезия желчевыводящих путей. Субклинический гипотиреоз. Хронический тонзиллит. Хронический цистит. Вторичное бесплодие».

Из анамнеза известно, что больная страдает АтД с рождения, дебют заболевания отмечен после курса парентерального введения пенициллина по поводу инфицирования во время родов. С того времени в течение всей жизни пациентка отмечала волнообразное рецидивирующее течение заболевания, находилась под наблюдением врача-педиатра, дерматолога, постоянно использовала топические глюкокортикостероиды (ТГКС), а также системные ГКС кратковременными курсами. Под нашим наблюдением пациентка находится с января 2003 года, когда на фоне наступления первой беременности отмечалось выраженное тяжелое обострение АтД (генерализованная форма с присоединением вторичной инфекции), по поводу которого был назначен курс полькортолона (максимальная доза 6 таблеток с постепенным снижением дозы до 0 таблеток). На фоне лечения беременность разрешилась самопроизвольным выкидышем на сроке 8 нед, был выставлен диагноз невынашивания беременности. В дальнейшем пациентка наблюдалась в Институте иммунологии по поводу АтД, неоднократно проходила стационарное лечение, получала наружную терапию, антигистаминные препараты, дезинтоксикационную терапию, плазмаферез, проводилась коррекция патологии ЖКТ, аллергенспецифическая иммунотерапия (АСИТ) аллергенами домашней пыли, пыльцы деревьев с хорошим клиническим эффектом — с 2003 по 2008 год отмечалось относительно стабильное течение АтД. Наряду с лечением АтД пациентка находилась под наблюдением врача-гинеколога с диагнозом «вторичное бесплодие», неоднократно проводилось обследование с целью исключения инфекционных заболеваний, передаваемых половым путем, иммунопатологии, исследования гормонального профиля, периодически проводилась антибактериальная, иммуностропная, гормональная терапия — без эффекта: беременность не наступала. С мая 2008 года пациентка вновь отметила выраженное обострение АтД, в связи с чем было проведено комплексное лечение, в том числе курс лечебного плазмафереза с замещением растворами внутривенных иммуноглобулинов — без существенного клинического эффекта: сохранялся интенсивный зуд, распространенные высыпания, выраженная сухость кожи, проявления присоеди-

нения вторичной инфекции в виде пиодермии. В связи с длительным и тяжелым течением обострения АТД, недостаточной эффективностью проводимой наружной ГКС терапии, антигистаминной, дезинтоксикационной терапии пациентке было предложено участие в клиническом исследовании препарата Лаеннек для изучения его эффективности и безопасности при лечении АТД. После получения информированного согласия пациентки на участие в исследовании в феврале – марте 2009 года был проведен курс лечения препаратом Лаеннек по следующей схеме: 10 мл препарата разводили *ex tempore* в 250 мл раствора натрия хлорида 0,9%. Препарат вводили 3 раза в нед с интервалом в 2 дня, курс лечения составил 10 инъекций. Режим введения: внутривенно капельно в локтевую вену (после проведения биологической пробы). Скорость введения составляла 90–120 капель в минуту. В результате проведенной терапии у больной было отмечено значительное улучшение состояния кожных покровов, уменьшение зуда, сухости кожи, количества высыпаний, уменьшение потребности в ТГКС и антигистаминной терапии, что было показано нами ранее на примере 30 больных АТД [5]. Курс лечения был завершен 13 марта 2009 года, после окончания лечения динамическое наблюдение за больной было продолжено. В начале апреля 2010 года у пациентки наступила естественная беременность. На фоне наступившей беременности сохранялось состояние относительной ремиссии АТД, беременность протекала без осложнений и закончилась естественным родоразрешением в январе 2010 года, т. е. через 10 мес после проведенного курса лечения Лаеннеком. Ребенок родился здоровым, оценка по шкале Апгар при родах составила 8–9 баллов.

Этим сообщением мы хотели привлечь внимание врачей акушеров-гинекологов, занимающихся проблемой бесплодия, к нашему необычному случаю наступления беременности у больной, страдающей вторичным бесплодием в течение 6 лет, после успеш-

ного курса лечения препаратом Лаеннек, который не только оказал существенный эффект на течение атопического дерматита, но и принес долгожданную радость больной и всему нашему коллективу.

Иммунотропные и дезинтоксикационные свойства препарата Лаеннек обосновывают его включение в комплексную терапию бесплодия, а изучение его эффективности при данной патологии может являться предметом дальнейшего клинического исследования.

ЛИТЕРАТУРА

1. Громова О.В., Торшин И.Ю., Диброва Е.А. и соавт. Мировой опыт применения препаратов из плаценты человека: результаты клинических и экспериментальных исследований. Обзор. Пласт. хир. и косметол. 2011, № 3, с. 525–536.
2. Акиро Яги. Экстракт плаценты: значение и роль в антивозрастной медицине. Материалы симпозиума факультета фармакологии и фармацевтической науки университета Фукуяма, 2003 г.
3. Громова О.В., Торшин И.Ю., Волков А.Ю. Препарат Лаеннек: Элементный состав и фармакологическое действие. Пласт. хир. и косметол. 2011, № 2, с. 327–333.
4. Минушкин О.Н., Калинин А.В., Масловский Л.В. и соавт. Лаеннек: опыт внутривенного капельного введения при лечении некоторых диффузных заболеваний печени. Клин. персп. гастроэнтерол., гепатол. 2005, № 2, с. 27–30.
5. Елисютина О.Г., Феденко Е.С., Шабанова И.Ф., Каримова И.М. Первый опыт применения препарата Лаеннек («Japan Bioproducts Industry Co., Ltd», Япония) при атопическом дерматите в России. Рос. Аллергол. Журн. 2010, № 1, с. 97–104.
6. Минушкин О.Н., Масловский Л.В., Зверьков И.В. и соавт. Новые подходы к коррекции психосоматического состояния и печеночных дисфункций человека: возможности конвенциональной и комплементарной медицины. Вестн. Межд. акад. наук (Русская секция). 2008, № 2, с. 11–15.
7. Mi-Hee Kong, Eun-Ju Lee, Soon-Yong Lee et al. Effect of human placental extract on menopausal symptoms, fatigue, and risk factors for cardiovascular disease in middle-aged Korean women. Menopause: The Journal of the North American Menopause Society. 2008, v. 15, No. 2, p. 296–303.

Статья поступила 13.06.2011 г., принята к печати 16.06.2011 г.
Рекомендована к публикации Федосковой Т.Г.

CASE REPORT ON CLINICAL EFFICACY OF LAENNEC IN ATOPIC DERMATITIS PATIENT SUFFERING FROM SECONDARY INFERTILITY

Elisyutina O.G.¹, Fedenko E.S.¹, Kustova E.V.², Gilels A.V.²

¹ Institute of Immunology, Moscow, Russia

² RHANA Clinic, Moscow, Russia

Key words: atopic dermatitis, Laennec, infertility

In this article the case of AD patient with secondary infertility is presented. The therapy of this patient included the course of modern hepatoprotector and immunomodulator «Laennec» («Japan Bioproducts Industry Co has been spent., Ltd», Japan), which is a human placenta hydrolysate. The treatment has allowed not only to reach AD remission, but also has influenced a current of secondary infertility and has led to long-expected pregnancy.