

© В. А. БЕСПАЛОВА, М. КУНДУРОВИЧ, 1994

УДК 616.379-008.64-06:616.153.9151:061.3:1993

## СИМПОЗИУМ «ЭССЕНЦИАЛЬНЫЕ» ФОСФОЛИПИДЫ В ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА И ДИСЛИПИДЕМИЙ

В Государственной центральной научной медицинской библиотеке Минздрава России прошел научно-практический симпозиум «Эссенциальные фосфолипиды в лечении сахарного диабета и дислипидемий», организованный фирмой «РОН — ПУЛЕНК РОРЕР» (Кельн, Германия).

Основная концепция развития дислипидемий (ДЛП) и рабочая классификация этого метаболического состояния были представлены в докладе Ю. А. Князева (Москва). В сообщении К. Гундерманна и соавт. (Кельн, Германия) был изложен предполагаемый при сахарном диабете (СД) механизм действия эссенциальных фосфолипидов (ЭФЛ) на молекулярном уровне, уровне инсулинрецепторных и пострецепторных взаимодействий в цитомембранах, а также в липолипидической и холинэстерифицирующей ферментных системах.

Целесообразность применения препаратов ЭФЛ для профилактики диабетических ангиопатий (АП) путем пересадки культуры инкреторных клеток поджелудочной железы, при консервативном и хирургическом лечении АП с целью стабилизации или даже обратного развития атеросклеротического поражения сосудов обоснована в докладе А. А. Чиркина и соавт. (Витебск, Беларусь). Результаты исследования внутрисосудистой микроциркуляции у больных СД с клиническими признаками АП позволили оценить липостабил (препарат, содержащий ЭФЛ и назначаемый вместе с гипогликемизирующими средствами) как эффективное средство при плазменно-клеточном типе микроциркуляторных расстройств у больных СД в возрасте от 19 до 68 лет (И. М. Кахновский и соавт., Москва).

Под влиянием липостабила форте возможно повышение чувствительности к инсулину (Л. Л. Вахрушева и соавт., Москва), что лежит в основе уменьшения потребности в экзогенном инсулине и тенденции к нормализации показателей углеводного и жирового обмена, уровня контринсулиновых гормонов. Через 6 мес после начала приема липостабила форте на фоне адекватной дозы инсулина отмечено торможение прогрессирования АП.

А. И. Белкин и соавт. (Москва) представили данные об отмене или снижении базисной терапии у 65 % больных инсулиннезависимым СД (ИНСД), получавших ЭФЛ. При этом авторы констатировали снижение уровня общего холестерина (ХС), триглицеридов (ТГ), АКТГ и ТТГ.

Результаты изучения применения ЭФЛ при СД и диабетической обусловленной ДЛ, проведенного на международном уровне, свидетельствуют о фармакологической активности ЭФЛ при оральном, внутривенном или комбинированном способах применения; нормализующий эффект более значителен при высоких уровнях ХС и ТГ (К. Гундерманн, М. Кундунович, Ю. А. Князев).

Большой интерес участников симпозиума вызвали результаты использования ЭФЛ у беременных женщин, больных инсулинзависимым сахарным диабетом (ИЗСД), и у их новорожденных. Данные, представленные в докладе Т. И. Туркиной и Л. Ф. Марченко (Москва), подтвердили тот факт, что нарушения липидного обмена имеют место уже при рождении ребенка и являются отражением автономной регуляции липидного обмена у плода; ГЛП и ДЛП у плодов в большом проценте случаев выявляются у матерей с нормальным типом липопротеинограммы. Исследования Н. П. Микаелян и соавт. (Москва) свидетельствуют о благоприятном эффекте ЭФЛ при достижении метаболической компенсации

у беременных, больных ИЗСД: возрастает инсулинсвязывающая активность цитомембран, повышается чувствительность клеток к инсулину, возрастает утилизация глюкозы клетками, снижается концентрация малонового диальдегида и гидроперекисей. Нормализация структурных параметров мембран эритроцитов у них подтверждена методом электронного парамагнитного резонанса (А. Г. Максина и соавт.). Оптимизировалась и стабилизировалась суточная доза инсулина у беременных с ИЗСД; у новорожденных этих матерей уменьшилась частота дыхательных расстройств и других осложнений перинатального периода (В. А. Петрухин и соавт.).

В докладе В. У. Буко и соавт. (Гродно, Беларусь) представлены данные, предполагающие механизм гепатопротективного действия ЭФЛ при экспериментальном (аллоксановом) диабете у крыс.

О метаболическом эффекте липостабила у больных ишемической болезнью сердца, сопровождаемой гиперинсулинемией, сообщено Г. И. Сторожаковым и соавт. (Москва): к 6-му месяцу лечения значительно снижался уровень ХС и ТГ, в плазме крови и в мембранах эритроцитов увеличивалось относительное содержание фосфатидилхолина, снизилось содержание иммунореактивного инсулина, тиреотропного гормона, увеличилось содержание тироксина и трийодтиронина.

Липостабил и отечественные пищевые добавки (эйконал, эйфитол, белковая диетическая икра, консервы «Янтарный берег»), содержащие ЭФЛ, влияют на клинические проявления диабетической микроангио- и нейропатии и нормализуют уровень сахара в крови (И. А. Пышкина и соавт., Москва). Целесообразность широкого использования ЭФЛ в лечении больных ИНСД подтверждена данными, представленными в докладе Е. И. Красилюковой и соавт. (Санкт-Петербург). Авторы отметили нормализацию уровня инсулина, ХС, ХС липопротеидов высокой плотности, коэффициента атерогенности, выявили значительный иммунокорректирующий эффект ЭФЛ; разработали методические рекомендации по назначению ЭФЛ больным СД.

Быструю положительную динамику большинства клинических и лабораторных показателей на фоне восстановления фосфолипидного состава биомембран к концу 4-й недели лечения эссенциале форте детей с ИЗСД, осложненным диабетическими гепато- и нефропатиями, отметили М. Ф. Логачев и соавт. (Москва).

В докладе И. Л. Поповой и соавт. (Москва) был подчеркнут положительный эффект использования ЭФЛ при амбулаторном лечении больных СД: снижение гликемии и глюкозурии независимо от исходного уровня общего ХС и/или ТГ, типа ДЛ; ЭФЛ сдерживали развитие микро- и макроангиопатий при отсутствии каких-либо побочных явлений при многомесячном назначении препарата.

В обсуждении выступили акад. РАМН В. А. Таболин, А. И. Белкин, К. Гундерманн, В. И. Добрынина (Москва), Е. Б. Кравец (Томск), Н. В. Перова (Москва).

В заключительном слове Ю. А. Князев подчеркнул высокий уровень представленных исследований, показавших целесообразность и эффективность использования ЭФЛ в комплексной терапии СД.

Для участников симпозиума в Выставочном зале ГЦНМБ была развернута тематическая книжная выставка.

В. А. Беспалова, М. Кундунович  
(Москва, Кельн)