

**ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПОКАЗНИКИ ПЕЧІНКИ У ЖІНОК
В ПОСТМЕНОПАУЗІ, ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ
НА ФОНІ ЛІКУВАННЯ α -ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ
ЛІПОЄВОЮ КИСЛОТОЮ**

Журавльова Л.В.¹, Бутова Т.С.^{1,2}

1-Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

*2-Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна,
м. Харків, Україна*

Мета. Оцінити зміни активності функціональних показників печінки у хворих жінок з артеріальною гіпертензією (АГ) 2-3 ступеня і цукровим діабетом (ЦД) 2 типу в постменопаузі після стандартного лікування із додаванням α -ліпоєвої кислоти.

Матеріали та методи. Обстежених 42 жінки віком від 45 до 60 років у ранній постменопаузі розподілено на групи: І-А — хворі, що приймали стандартне лікування (20 пацієнток), І-В — хворі, що лікувалися із додаванням α -ліпоєвої кислоти (АЛК) у дозі 600мг 1 раз на добу (22 пацієнтки). Оцінка ефективності лікування проводилась через три місяці від початку проведення дослідження.

Визначали функціональні показники печінки у венозній крові: аланін-амінотрансферази (АлАТ), аспатрат-амінотрансферази (АсАТ) ферментативним методом. Ультразвукове дослідження (УЗД) печінки.

Результати і обговорення. У нашому дослідженні отримано наступні дані рівнів АлАТ (Од/л) до лікування: І-А група - $36,50 \pm 2,47$, І-В група - $39,39 \pm 2,52$; після лікування: І-А група - $38,93 \pm 2,41$, І-В група - $26,30 \pm 1,91$, АсАТ (Од/л) до лікування: І-А група - $37,44 \pm 2,35$, І-В група - $41,20 \pm 2,47$; після лікування: І-А група - $35,45 \pm 2,16$, І-В група - $27,83 \pm 2,05$.

За даними УЗД у дослідних жінок спостерігалось підвищення ехогеності печінки.

При дослідженні функціональної активності печінки на початку дослідження у хворих І-А та І-В груп показники амінотрансфераз були не достовірні між даними групами. Після проведеного трьох місячного лікування АЛК у І-В групі ми спостерігали достовірне відновлення даних показників ($p < 0,05$), що не спостерігалось у І-А групі, де показники через три місяці були статистично не значимі. При зрівнянні амінотрансфераз між І-А та І-В групами, після проведеного трьох місячного спостереження, ми спостерігали достовірно нижчі показники амінотрансфераз у І-В групі, ніж у І-А ($p < 0,05$).

Висновки. При лікуванні жінок з АГ 2-3 ступеня та ЦД 2 типу у постменопаузний період необхідно враховувати показники АлАТ, АсАТ з метою відповідної корекції функціонального стану печінки. Додання до стандартного лікування АЛК у даній когорті хворих достовірно стабілізує амінотрансферази крові та виявляє гепатопротектерну дію.