ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОЛЛОИДНОЙ ФИТОФОРМУЛЫ «АНТИОКСИДАНТ КОМПЛЕКС» В ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ

Авторы: Полунина Ольга Сергеевна, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Организация автора — ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России; 2024 год. Клиническая база в публикации отдельно не указана.

Опубликовано: Полунина О.С. «Эффективность коллоидной фитоформулы АнтиОксидант Комплекс в терапии пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких» // Наука, общество, инновации: сборник статей V Международной научно-практической конференции. Пенза: МЦНС «Наука и Просвещение», 2024. С. 212–216.

Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ) сопровождается ограничением воздушного потока, одышкой и снижением переносимости нагрузки. В прогрессировании болезни участвуют хроническое воспаление и оксидативный стресс: активные формы кислорода повреждают клетки дыхательных путей, а антиоксидантная защита оказывается недостаточной, поэтому изучается дополнительная антиоксидантная поддержка вместе со стандартным лечением.

Целью работы была оценка влияния «АнтиОксидант Комплекс» на маркеры оксидативного стресса и воспаления, а также на отдельные клинические показатели у пациентов с ХОБЛ.

В исследование включили 40 пациентов с ХОБЛ II степени бронхиальной обструкции, выраженными симптомами и частыми обострениями. Двадцать пациентов получали стандартную терапию, ещё двадцать — дополнительно «АнтиОксидант Комплекс» по 5 мл два раза в день четыре месяца. До и после курса определяли СОД, МДА и лактоферрин; также оценивали симптомы по шкале CAT, одышку и объём форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ1). В группе с продуктом уровень МДА снизился с 2,35 до 1,87 мкмоль/л — на 20,4%, тогда как при одной стандартной терапии — на 12,6%; снижение было примерно в 1,6 раза выраженнее. Лактоферрин уменьшился с 1349 до 1068 нг/мл — на 20,8% против 10,5% в группе сравнения, то есть почти в два раза выраженнее. Уровень СОД повысился с 0,48 до 0,69 нг/мл — на 43,8%; итоговое значение было статистически значимо выше ($p=0,004$). Балл CAT снизился с 16 до 8 — на 50%, а итоговое значение было на 20% ниже, чем в группе сравнения. В статье также сообщается об улучшении ОФВ1 и одышки, но таблица и текст не полностью согласуются, поэтому эти показатели требуют осторожной интерпретации.

Таким образом, коллоидная фитоформула «АнтиОксидант Комплекс» в дополнение к стандартной терапии ХОБЛ оказывает положительное действие на уменьшение уровней маркеров, отражающих выраженность воспаления (лактоферрина) и перекисного окисления липидов (МДА), а также способствует повышению антиоксидантной защиты (уровень СОД), что, в свою очередь, способствует улучшению клинической картины у пациентов с ХОБЛ (баллы по шкале CAT и mMRC) и улучшению показателя, характеризующего степень бронхообструкции, — ОФВ1.