

УДК 616.441:612.392.64:615.25-08

*О.Ф.Безруков***ОПЫТ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ УЗЛОВЫХ ЗОБОВ РАСТИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ**Учебно-научно-лечебный комплекс
Крымского государственного медицинского университета им. С.И.Георгиевского, г. Симферополь

Резюме. Рассмотрены вопросы профилактики микроэлементозов, обуславливающих возникновение патологии щитовидной железы. Приведена схема лечения узлов щитовидной железы, предусматривающая использование настоя травы перстач белый и барба-йода, изготавливаемого из черноморской водоросли цистозира. Доказана эффективность данного метода как

при лечении узлов неоперированных больных, так и при лечении вновь возникших узлов после оперативного лечения.

Ключевые слова: микроэлементозы, перстач белый, цистозира, барба-йод, рецидивный зоб.

Введение. Нарушение функций щитовидной железы играет важную роль в старении организма. Большое медико-социальное значение йоддефицитных заболеваний щитовидной железы для Украины обусловлено тем, что более или менее выраженный дефицит йода наблюдается практически на всей её территории, в том числе и в Крыму, от умеренного в г. Симферополе до среднего в Джанкойском районе и даже тяжёлого – в Бахчисарайском районе.

Зоб в Крыму – яркий пример зобной эндемии. В первую очередь это связано с недостатком йода в среде обитания. Рост патологии щитовидной железы, наблюдаемый в последние годы, связан с нарушением баланса микроэлементов, поступающих в организм человека, недостаточным поступлением в организм йода, селена, железа, витаминов А, Е, С, группы В. Это же усиливает действие на организм неблагоприятных экологических условий и стресса, способствуя росту патологии щитовидной железы [2]. Однако данное положение в настоящее время далеко не всегда учитывается как в профилактике, так и в лечении патологии щитовидной железы.

В последние годы широкое распространение получило лечение гормонами щитовидной железы. В пожизненной заместительной терапии тироксином в подавляющем большинстве случаев нуждаются пациенты с первичным гипотиреозом. В настоящее время большинство исследователей пришло к консенсусу о том, что субклинический гипотиреоз (изолированное повышение уровня ТТГ при нормальном уровне T_4) представляет собой легкую форму недостаточности щитовидной железы и, как правило, требует назначения тироксина [7]. Этот консенсус базируется на том, что около 25-50 % пациентов с субклиническим гипотиреозом на фоне терапии T_4 отмечают улучшение самочувствия, а у 5% из них, у кого выявляются антитела к пероксидазе тироцитов, ежегодно развивается манифестный гипотиреоз [6].

К сожалению, заместительная гормональная терапия не во всех случаях способствует исчезновению клинических проявлений. Особенно это актуально в условиях йодной недостаточности и усиливается в экологически загрязнённых райо-

нах. Большинство эпидемиологических исследований установило взаимосвязь между употреблением йода и тиреодной патологией. Это диктует важность и актуальность своевременной йодпрофилактики, особенно в экологически неблагоприятных районах [1, 5]. Однако применение органического йода не всегда способствует его усвоению организмом.

Цель исследования. Обосновать консервативное лечение узловых зобов растительными препаратами.

Материал и методы. Нами использован комплексный подход для решения вопроса о восполнении микроэлементов в продуктах питания. Внимание было обращено на препараты растительного происхождения, содержащие йод и другие компоненты, влияющие на жизнедеятельность щитовидной железы.

Прежде всего, это лапчатка белая (перстач белый, пятипал), издавна применяемая при лечении заболеваний щитовидной железы. Лапчатка распространена в центральных районах европейской части России (в Черноземной зоне обычно, к северу – реже), Крыму, Средней и Восточной Европе. В Белоруссии встречается редко в южных и центральных частях, в Украинском Полесье чаще – спорадически по возвышенностям северо-западного окончания Украинского щита. Изредка встречается в Донецкой лесостепи и некоторых других местах.

Известен химический состав лапчатки. Подземная часть содержит углеводы (крахмал), иридоиды, сапонины, фенолкарбоновые кислоты, флавоноиды (кверцетин), дубильные вещества. Надземная часть содержит иридоиды, сапонины, фенолкарбоновые кислоты, флавоноиды (рутин), дубильные вещества. В листьях обнаружены фенолкарбоновые кислоты (п-кумаровая и эллаговая), флавоноиды (кверцетин, кемпферол, цианидин). Лапчатка является концентратом Mn, Zn, Cu, Se, Co, Fe, Si, Al, причем для Si, Al, Zn, Mn их содержание превышает критерий степени концентрирования минеральных элементов для нетрадиционных растений в 1.7, 2.5, 3.0, 4.0 раза соответственно. Следует отметить, что лапчатка

белая содержит также элементарный йод и анион йодистой кислоты.

Второе растение, используемое нами с целью лечения заболеваний щитовидной железы, это черноморская водоросль цистозира. Автор в 90-е годы прошлого века, совместно с директором Крымского филиала Тернопольской академии народного хозяйства к.т.н. А.Л.Котвалюком и к.м.н. М.В.Нехорошевым участвовал в разработке вопросов использования морской водоросли цистозира, большие запасы которой находятся в Чёрном, Азовском морях и Сиваше. По химическому составу цистозира мало отличается от ламинарии, а по количеству микроэлементов, в т.ч. и йода, не уступает ей. Если йод в ламинарии составляет до 108 до 130 мг на 100 г сухого вещества, то в цистозире количество йода от 114 до 230 мг на 100 г сухого вещества. В то же время, если селен в ламинарии содержится до 76 мг на 100 г сухого вещества, то в цистозире он составляет до 106 мг на 100 г сухой водоросли. Водоросли богаты витаминами группы В, РР, С. Йод и другие микроэлементы в морских водорослях содержатся в органической форме, связанные с белками и полисахаридами, что способствует более физиологическому усвоению микроэлементов организмом. Сложные процессы обмена йода в организме взаимосвязаны с различными микроэлементами (селен, кобальт, медь, железо) [2], что ещё раз подтверждает необходимость коррекции рационов питания населения экологически небезопасных регионов целым рядом биогенных нутриентов. На основании исследований, проведенных в Украине Институтом гигиены и медицинской экологии совместно с предприятием «ЭкоМедПродукт», разработаны и утверждены технические условия на биологическую добавку «Барба-йод», ТУУ 2166408.001-2000, которую изготавливают из морской водоросли цистозира, добываемую у берегов Крыма. Возможно использование «Барба-йода» в таблетках по 0,25 г. Каждая таблетка содержит 28 % белков, 7 % жиров, 22 % альгиновой кислоты, 90 мкг йода и 69 мкг селена. Прием 2 таблеток «Барба-йода» восполняет суточную потребность организма в йоде. Присутствие селена обеспечивает нормальную функцию щитовидной железы. Наличие альгиновой кислоты способствует выведению токсических продуктов (солей тяжёлых металлов, радионуклидов) из желудочно-кишечного тракта. Комплекс витаминов и микроэлементов нормализует процессы перекисного окисления в организме, обмен холестерина. Именно эти показатели наиболее приемлемы для проведения профилактики йоддефицитных заболеваний у беременных и подростков.

Исследования применения «Барба-йода» проведено под руководством д.м.н. профессора В.Н. Корзуна в Черниговской и Житомирской областях [3, 4] на выборках детей и беременных женщин. Пациенты получали «Барба-йод» по схеме: дети до 11 лет – 1 табл. в день, более 11 лет – 2 табл. в день. Применение данного препарата улучшило картину крови, отмечено умень-

шение заболеваний как эндемическим зобом, так и уменьшение узлов щитовидной железы. Введение «Барба-йода» в школьный рацион на протяжении 2 месяцев увеличило выведение йода с мочой в 4,2 раза.

Данные препараты применялись нами в лечении узловой патологии щитовидной железы.

Консервативное лечение данной категории больных возможно при выполнении двух условий. Прежде всего, размер узла не должен превышать 2 см. Как показывает опыт, консервативное лечение больных с размерами узла более 2 см неэффективно. Во-вторых, должна быть уверенность в отсутствии атипичии в данном образовании, что достигается тонкоигольной аспирационной биопсией узла.

Нами используется следующая схема лечения больных: прежде всего, назначается барба-йод по 2 табл. утром до еды. Срок приёма не менее 1 года. Второй компонент – настой травы перстач белый (пятипал, лапчатка белая) по следующей схеме: 1,5 столовых ложки поместить в фарфоровый чайник и залить 1 стаканом кипятка. Настоять ночь. Первые 3 дня пить по 1 столовой ложке 3 раза в день, чтобы оценить возможность аллергических реакций на препарат. Затем идёт приём настоя по 1/3 стакана 3 раза в день в течение 4 месяцев.

Через 6 месяцев всем больным проведено УЗИ щитовидной железы, позволяющее оценить эффективность проведенного курса лечения.

Результаты исследования и их обсуждение. Схема лечения применена у 34 больных с доброкачественным узловым (многоузловым) зобом, размер узлов у которых не превышал 2 см. У 2 больных при приёме настоя перстача возникла тошнота, что заставило отказаться от данного компонента. Разбор данных случаев выявил, что больные применяли корень, а не траву перстача белого.

В 16 случаях применение предложенного метода дало возможность с высокой степенью вероятности доказать полное исчезновение узлов в щитовидной железе. В 7 случаях узлы уменьшились от 50 до 30 % прежнего объёма. В остальных наблюдениях (9 случаев) размер узлов остался прежним, однако роста их не отмечено.

Подобная схема применена у 7 больных с послеоперационным рецидивом узлов в остаточной ткани щитовидной железы. Размер узлов был от 0,5 до 1 см. Лишь у 2 больных не отмечено изменение размера узлов. В то же время УЗИ, сделанное у 5 больных через 6 месяцев, не выявило ранее определяемых узлов.

На данный способ лечения получен Патент Украины № 41-061 (опубликовано 27.04.2009 г. в бюллетене № 8) «Спосіб лікування хворих на вузловий зоб».

Выводы

1. Комплексное применение настоя травы перстач белый и барба-йода можно применять в лечении узловых форм зоба.

2. Использование данной схемы лечения рецидивных зобов эффективно в лечении рецидивных зобов.

Перспективы дальнейших исследований. Внедрение в практику комплексного лечения узловых зобов с применением барба-йода и травы перстача белого улучшит диспансерное наблюдение за данным контингентом больных.

Литература

1. Велданова М.В. Роль некоторых стромогенных факторов внешней среды в возникновении зобной эндемии / М.В.Велданова // Микроэлементы в медицине. – 2000. – № 1. – С. 17-25.
2. Корзун В.Н. Проблемы і перспективи профілактики йододефіцитних захворювань у населення України / В.Н.Корзун, А.М.Парац, А.П.Матвієнко // Ендокринологія. – 2006. – Т. 11, № 2. – С. 187-193.
3. Корзун В.Н. Звіт про результати впровадження заходів профілактики йододефіцитних захворювань у дітей Носівського району Чернігівської області / В.Н.Корзун. – 2007. – 28 с.
4. Корзун В.Н. Звіт про результати впровадження заходів профілактики йододефіцитних захворювань у дітей Малинського району Житомирської області / В.Н.Корзун. – 2007. – 20 с.
5. Кравченко В.І. Прогрес у вивченні проблеми йододефіциту та реалізація його профілактики в Україні / В.І.Кравченко // Актуал. пробл. ендокринології. 48- щорічна науково-практична конференція. – Харків, 2004. – С. 53-62.
6. Моргунова Т.Б. Заместительная терапия гипотиреоза препаратами тиреоидных гормонов – один или два? / Т.Б.Моргунова, В.В.Фадеев // Пробл. эндокринології. – 2005. – Т. 51, № 1. – С. 53-55.
7. Мохорт Т.В. Субклинический гипотиреоз: современные подходы к диагностике и коррекции / Т.В.Мохорт, Н.В.Карлович // Актуал. пробл. эндокринології. 48-а щорічна науково-практична конференція. – Харків, 2004. – С. 62-67.

ДОСВІД КОНСЕРВАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ ВУЗЛОВИХ ЗОБІВ РОСЛИННИМИ ПРЕПАРАТАМИ

О.Ф.Безруков

Резюме. Розглянуті питання профілактики мікроелементозів, що зумовлюють виникнення патології щитоподібної залози. Наведено схему лікування вузлів щитоподібної залози, яка передбачає використання настою трави перстача білого і барба-йоду, що виготовляється з чорноморської водорості цистозіру. Доведено ефективність даного методу для профілактики йододефіцитних захворювань і при лікуванні як вузлів неоперованих хворих, так і знову виниклих вузлів після оперативного лікування.

Ключові слова: мікроелементози, перстач білий, цистозіра, барба-йод, рецидивний зоб.

EXPERIENCE OF CONSERVATIVE TREATMENT OF NODULAR GOITERS WITH PLANT PREPARATIONS

O.F. Bezrukov

Abstract. Questions of preventing trace elementoses, causing pathologies of the thyroid gland, have been reviewed. A regime of treating the nodules of the thyroid gland, envisaging the use of extracts of the herb *Potentilla alba* and Barba-iodine produced from the Black Sea alga *Cystosira*, is presented. The effectiveness of this method for the prophylaxis of iodine-deficiency diseases and for the treatment of nodules in non-operated patients and after operative treatment is proved.

Key words: trace elements, elementoses, *Potentilla alba*, *Cystosira*, Barba-iodine, recurrent goiter.

Crimean State Medical University named after S.I.Georgievsky (Simferopol')

Рецензент – доц. В.В.Степанчук

Buk. Med. Herald. – 2009. – Vol. 13, № 4. – P.27-29

Надійшла до редакції 13.07.2009 року