УДК 616.995.1-08:615.218.2

Д.А. БАЕШЕВА[1], М.З. ШАЙДАРОВ[1], Н.Е. БЕЙСЕНБИЕВА[1], М.С. АДЕКЕНОВ[2]

[1]Медицинский университет Астана, г. Астана, Республика Казахстан,

[2]«Международный научно-производственный холдинг «Фитохимия», г. Караганда, Республика Казахстан

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ОПИСТОРХОЗА

Баешева Д.А.

Проведено комплексное клинико-лабораторное исследование 150 пациентов с диагнозом: Хронический описторхоз, проживающих в городах Астана, Семей, Павлодар. При проведении противоописторхозной терапии больные были разделены на две равнозначные группы, в основную группу вошли 80 пациентов, которым с противопаразитарной целью был назначен Саусалин, а группа сравнения состояла из 70 пациентов, которые в лечении получали Празиквантел. В группе больных, получавших с противоописторхозной целью Саусалин, антигельминтная эффективность лечения составила 90%, а в группе больных, получавших Празиквантел - 61,4%. Из полученных нами данных можно сделать заключение о преимущественной клинико-паразитологической эффективности Саусалина в сравнении с Празиквантелем.

Ключевые слова: *описторхоз, антигельминтная терапия, Празиквантел, Саусалин.*

Описторхоз является одним из самых древнейших паразитарных заболеваний, обладающих природной очаговостью. Данный вид гельминтоза распространен в Казахстане (в бассейне рек Обь, Иртыш, Иргиз, Тургай, Нура и Ишим) и создаёт серьёзную медицинскую и социально-экономическую проблему, оказывая существенное влияние на здоровье людей, увеличивая заболеваемость и приводя к потере трудоспособности [1].

Клиническая картина описторхозной инвазии полиморфна и не укладывается в какой-либо синдром. У лиц, проживающих в очагах описторхоза, заболевание продолжается годами, симптомы хронического описторхоза могут проявляться лишь к 35-40 годам. Отсутствие острой фазы описторхоза у коренных жителей, по мнению большинства авторов, объясняется развитием иммунологической толерантности к антигенам паразита. Влияние O.felineus на организм проявляется мультисистемным поражением организма хозяина с вовлечением в патологический процесс гепатобилиарной, бронхолегочной, эндокринной, нервной систем, органов ЖКТ, кровообращения. Многие исследователи, изучающие воздействие описторхиса (opisthorchis felineus) на гепатобилиарную систему, расценивают его как один из существенных факторов возникновения первичного рака печени [2, 3, 4].

Вопросы этиотропной и патогенетической терапии описторхоза широко обсуждаются учёными многих стран в течение длительного времени. Однако, несмотря на существенные достижения в изучении этой проблемы, она остается по-прежнему актуальной, так как заболеваемость данной патологией продолжает расти.

Известно, что в лечении описторхоза использовалось много различных препаратов. Только за последние 20 лет для лечения описторхоза было испытано более 30000 соединений [5, 6].

Проведенный анализ литературных данных свидетельствует о том, что использование многих антигельминтных препаратов при описторхозе давало либо слабый терапевтический эффект, либо сопровождалось довольно высокой токсичностью и частым развитием побочных действий. Основным препаратом для лечения хронического описторхоза на данном этапе является Празиквантел [6, 7, 8, 9]. Однако, частота побочных действий, развитие резистентности и формирование лекарственно устойчивых трематод, невозможность проведения повторных курсов лечения этим препаратом, а в эндемичных регионах такая необходимость возникает, позволяют сделать заключение, что этот препарат далек от совершенства, поскольку не эффективен в отношении яиц и незрелых червей, не свободен от побочных эффектов, может способствовать формированию резистентных форм гельминтов, не предотвращает реинфекции, что ухудшает его фармакологические характеристики. Все это обуславливает необходимость изыскания новых, более эффективных и менее токсичных препаратов для лечения описторхозной инвазии.

Изучение фитопрепаратов в лечении описторхоза с научной точки зрения проводится недавно. Информации по использованию фитопрепаратов при описторхозе на территории Казахстана крайне мало. Хотя известно, что в народной медицине нашими предками использовались такие травы, как душица, дымянка лекарственная, зверобой, кукурузные рыльца, бессмертник песчаный, лапчатка, мята перечная, пижма, полынь горькая, чистотел большой, ромашка аптечная и др. Вышеназванные растительные средства нормализуют тонус желчного пузыря, усиливают диурез, что способствует выведению из организма желчных пигментов, токсинов [10, 11, 12].

На большом клиническом материале Бычковой Н.К. и Лыбиным И.В. с соавторами [13, 14], были проведены

Контакты: Баешева Динагуль Аятбековна, д-р мед. наук, заведующая кафедрой детских инфекционных болезней, Медицинский Университет Астана, г. Астана, РК. Тел.: + 7 701 380 6010, e-mail: baesheva_dina@mail.ru

Contacts: Dinagul A. Baesheva, Doctor of Medical Science, Head of the Department of Children's Infectious Diseases, Astana Medical University, Astana c., RK. Ph.: + 7 701 380 6010, e-mail: baesheva_dina@mail.ru

исследования при лечении больных хроническим описторхозом с невысокой степенью инвазии, микст-инвазией описторхоз+лямблиоз с использованием отвара толокнянки и шиповника. Так, арбутин, входящий в состав толокнянки и распадающийся в организме с образованием гидрохинона, обуславливает антипаразитарный эффект. В 73% случаев отмечалось полное клинико-паразитологическое выздоровление у больных с микст-инвазией. Лукашова Л.В. [15] установила, что попутрил обладает высокой противоописторхозной активностью. Его эффект сопоставим с противоописторхозной активностью бильтрицида-азинокса (Празиквантел).

Особого внимания заслуживает растение рода Saussurea - один из крупнейших представителей семейства астровых. На сегодняшний день по всему миру известно более 400 видов.

В научно-производственном центре «АО НПО «Фитохимия» г. Караганды проведены фитохимические исследования экстракта соссюреи солончаковой, как одного из видов, широко распространенных в Казахстане.

Работы ученых Казахстана вызвали большой интерес в регионах России, эндемичных по данному гельминтозу, в связи с чем ими проводится большая научно-исследовательская работа по выявлению химической структуры, определяющей антигельминтный эффект Саусалина. Изучена гельминтоцидная активность саусалина и цинаропикрина при описторхозе (доклиническое исследование). Новосибирскими учеными [13] установлено, что паразитические плоские черви, включая O. felineus, обладают только одним цитохромом P450. Авторами установлена высокая конститутивная экспрессия мРНК CYP O. felineus. Уровень экспрессии мРНК CYP O. felineus у взрослых червей существенно выше, чем у метацеркарий. CYP O. felineus локализован в экскреторных каналах. Подавление экспрессии мРНК CYP O. felineus с помощью РНК интерференции сопровождалось морфологическими изменениями экскреторной системы и увеличением гибели червей. Полученные результаты свидетельствуют, что функция CYP O. felineus связана с метаболизмом и детоксикацией в организме червей. Можно предположить, что CYP - участник жизненно важных процессов в организме паразитов и этот белок является перспективной фармакологической мишенью для антигельминтных препаратов. В перспективе исследование комбинаторного эффекта антигельминтиков, действующих на различные молекулярные мишени, представляет большой научный и практический интерес.

Таким образом, анализ литературных данных позволяет утверждать, что растительные препараты издавна и широко использовались в лечении гельминтозов, в том числе трематодозов. Многие растительные средства выпускаются и успешно используются в виде лекарственных препаратов для лечения того или иного гельминтоза. В этом аспекте в последние годы значительное внимание уделяется растению рода Saussurea, содержащего ценный набор биологически активных компонентов, широко распространённому на территории Казахстана, являющемуся перспективным источником для получения эффективных фитопрепаратов для лечения паразитарных заболеваний гепатобилиарной системы (ГБС), в том числе описторхозной этиологии [16,17].

Цель исследования – изучить эффективность антигельминтной терапии инновационного отечественного препарата Саусалин в лечении больных хроническим описторхозом.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведено комплексное клинико-лабораторное исследование 150 больных хроническим описторхозом, проживающих в городах Астана, Семей, Павлодар.

У вышеуказанных больных хроническим описторхозом оценивалась сравнительная клиническая эффективность Саусалина и Празиквантеля.

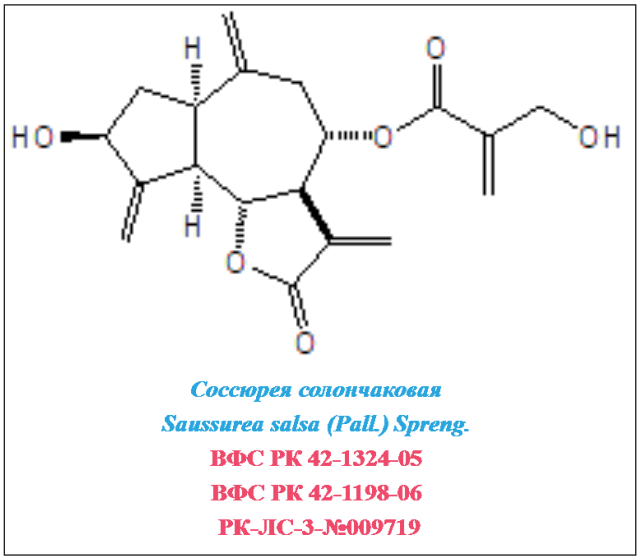

Рисунок 1 – Химическая структура Саусалина

Препарат Саусалин является средством растительного происхождения, содержащим комплекс биологически активных веществ. Состав: экстракт соссюреи солончаковой – 0,12 г, вспомогательные вещества: лактоза – 0,338 г, крахмал картофельный – 0,0037 г, кальция стеарат - 0,005 г.

Препарат синтезирован в Республике Казахстан на базе АО «Международный научно-производственный холдинг «Фитохимия» на основе экстракта соссюреи солончаковой и позиционируется как потенциально эффективное противопаразитарное средство, обладающее противолямблиозным, противоописторхозным и противотрихомониазным действием. Данные производители обладают сертификатами соответствия международным стандартам Good Manufacturing Practice (GMP).

Проведенные доклинические и клинические исследования I, II фаз определяют перспективность его применения для лечения паразитозов гепатобилиарной системы (Отчет по доклиническим исследованиям утвержден Фармакологической Комиссией, протокол № 97 от 31.10.03 г.) [18,19, 20].

Из 150 больных хроническим описторхозом мужчин было 87, женщин - 63. В исследуемую группу вошли 80 пациентов, которым было назначен Саусалин. Группа сравнения состояла из 70 пациентов хроническим описторхозом, которые получали Празиквантел (рис. 2).

Диагноз у больных устанавливался на основании клинико-анамнестических и лабораторных данных. У

Рисунок 2 – Дизайн клинического исследования

всех наблюдаемых нами пациентов была клинически выраженная форма инвазии. Диагноз подтверждался выявлением яиц описторхов при микроскопии дуоденального содержимого и копроовоскопии эфир-формалиновым методом.

Все исследования выполнялись с информированного согласия пациентов и в соответствии с этическими нормами Хельсинкской декларации (1968 г.) и одобрены Национальным центром экспертизы РК [Приказ №744 11, 2000 г.]. Для статистического анализа использована программа SPSS Statictics 20.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В ходе исследований нами изучена антигельминтная эффективность отечественного препарата Саусалин в сравнении с Празиквантелем. Объективная противопаразитарная эффективность лечения больных Саусалином и Празиквантелем оценивалась по результатам копроовоскопии через 6 месяцев после проведенной терапии. Эффективность лечения в группе больных, получавших лечение Саусалином, равнялась 90%, в контрольной группе - 61,4%. У 27 (38,6%) больных контрольной группы отмечено повторное выделение цист описторхоза, в основной же группе 8 (10%). Процент элиминации цист описторхисов в основной группе выше в 1,5 раза, чем в группе контроля (рис. 3).

Анализ побочных проявлений исследуемых препаратов в группе пациентов, получавших Празиквантел, показал, что у каждого второго больного отмечались тошнота, рвота, головные боли, головокружение, боли в правом подреберье. В группе больных, получавших Саусалин вышеназванные побочные проявления отмечались в единичных случаях, но вместе с тем необходимо отметить, что в этой группе у 15% пациентов отмечался учащенный стул и у 10% пациентов отмечалось учащенное мочеиспускание.

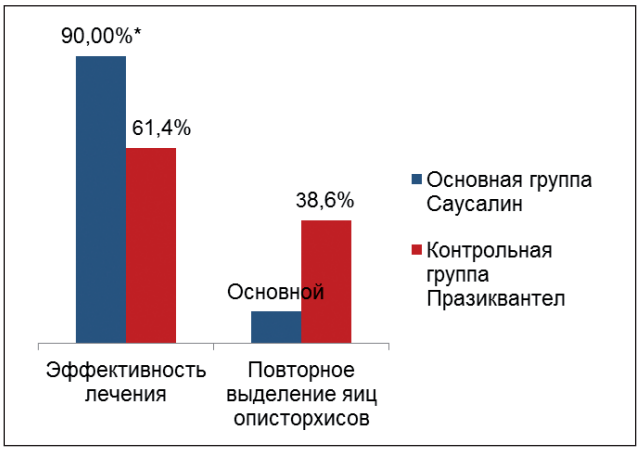

Рисунок 3 - Эффективность противопаразитарной терапии
Примечание - Достоверные различия P<0,05

В ходе исследования мы изучили клинические проявления хронического описторхоза у 150 больных. В целом, клинические проявления соответствовали таковым, описанным в литературе. С учетом многообразия клинических симптомов, преимущественно субъективного характера, мы объединили их в три основных клинических синдрома - поражение ГБС и ЖКТ, токсико-аллергический и астеновегетативный синдромы. Чаще всего выявлялся синдром ГБС (57,5% в основной и 48,6% контрольной группе). При этом, по данном УЗИ изменения со стороны ГБС выявлялись значительно чаще, чем субъективные ощущения больных. Нам представляется важным обратить внимание на то, что пациентов с выявленными изменениями со стороны ГБС при наличии в эпиданамнезе использования в пищу речной рыбы необходимо обследовать на описторхоз. Вторым по выраженности и частоте выявления был токсико-аллергический синдром, который выявлялся у 35,0-32,8% больных обеих групп и проявлялся аллергическим дерматитом, эритематозно-папулезной сыпью, зудом, сухостью, шелушением кожи.

Астеновегетативный синдром наблюдался у 1/3 исследуемых пациентов и проявлялся обычными симптомами.

Как представлено в таблице 1, у пациентов, получавших противопаразитарную терапию, отмечались различные клинические изменения в зависимости от выбора антигельминтного препарата. Так, в группе пациентов, получавших в лечении Саусалин, отмечалась достоверно значимая положительная динамика в купировании синдромов поражения ГБС и ЖКТ, а именно: боли и тяжести в правом подреберье и купирования изжоги, в то время как в группе пациентов, получавших Празиквантел, без существенных изменений.

Динамика клинических признаков астеновегетативного синдрома до и после лечения, как указано в таблице 2, показала, что у больных, получавших Саусалин, почти все симптомы этого синдрома существенно регрессировали, а именно: улучшилось работоспособность, нормализовался сон, уменьшились головные боли и раздражительность, у больных, получавших Празиквантел, эти показатели менее выражены.

Симптомы токсико-аллергического синдрома также более убедительно уменьшились у больных, получавших Саусалин (табл. 3). Так, проявления аллергического дерматита, наблюдавшиеся у 70% больных в основной группе, снизились до 26,2%. У пациентов, получавших Празиквантел, динамика выглядела следующим образом: 77,1% до лечения, 45,8% после лечения. Проявления со стороны

Таблица 1 – **Динамика клинических признаков поражения ГБС и ЖКТ у больных основной и контрольных групп до и после лечения**

Клинические симптомы	Основная группа n=80				Контрольная группа n=70			
	до лечения		после лечения		до лечения		после лечения	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Тошнота	47	46,25	22	27,5	29	41,4	33	47,1
Рвота	8	10	4	5	14	20	8	11,4
Отрыжка	27	33,75	12	15	21	30	21	30
Боли и тяжесть в правом подреберье	50	62,5	22	27,5*	43	61,4	30	42,8
Боли в эпигастрии	24	30	16	20	15	21,4	8	11,4
Снижение аппетита	26	32,5	12	15*	20	28,5	11	15,7
Горечь во рту	18	22,5	10	12,5	24	34,2	16	22,8
Изжога	33	41,25	23	28,75*	21	30	12	17,1
Запор	30	37,5	14	17,5	16	22,8	10	14,2
Стеаторея	4	5	2	2,5	3	4,2	2	2,8
Кашицеобразный стул	20	25	12	15	14	20	9	12,8
Обложенный язык	41	51,25	18	22,5	42	60	26	37,1
Вздутие живота	18	22,5	7	8,75	20	28,5	10	14,2
Увеличение печени	13	16,25	4	5	10	14,2	6	8,6
*достоверные различия, p<0,05								

Таблица 2 – **Динамика клинических признаков астеновегетативного синдрома у больных основной и контрольных групп до и после лечения**

Клинические симптомы	Основная группа n=80				Контрольная группа n=70			
	до лечения		после лечения		до лечения		после лечения	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Слабость, утомляемость.	57	71,25	27	33,75*	46	65,7	35	50
Снижение работоспособности	42	60	18	22,5	47	67,1	32	45,7*
Раздражительность	43	53,75	18	22,5*	31	44,2	28	40
Головная боль	47	58,75	20	25*	42	60	31	44,2
Нарушение сна	39	48,7	16	20	37	52,8	22	31,4
Потливость	21	26,25	12	15	25	35,7	18	25,7
*достоверные различия, p<0,05								

Таблица 3 – **Динамика клинических признаков токсико-аллергического синдрома у больных основной и контрольных групп до и после лечения**

Клинические симптомы	Основная группа n=80				Контрольная группа n=70			
	до лечения		после лечения		до лечения		после лечения	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Шелушение кожи	48	60	18	22,5*	51	72,8	32	45,7*
Папулезная сыпь	18	22,5	6	6	7,5*	12	8	11,4
Эритематозная сыпь	35	43,75	15	15	18,75*	54	33	41,25*
Зуд кожи	51	63,75	18	18	22,5	40	28	40

Продолжение таблицы 3

Клинические симптомы	Основная группа n=80				Контрольная группа n=70			
	до лечения		после лечения		до лечения		после лечения	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Сухость кожи	48	60	16	20	19	27,1	12	17,1
Отек век и губ (отек Квинке)	12	16,25	3	3,75	8	11,4	4	5,7
Бронхиальная астма	4	5	1	1,25	1	1,4	1	1,4
Аллергический дерматит	56	70	21	26,25	54	77,1	32	45,8
Гнездная аллопеция	4		0	0	1		1	

кожи в виде сыпи также статистически достоверно регрессировали, так, если в основной группе до начала лечения Саусалином сыпь имела место у 66,2% больных, то после лечения у 26,2%. Во второй группе до начала лечения сыпь была у 94,2%, после лечения у 52,6%.

ВЫВОДЫ

Таким образом, при использовании Саусалина у больных хроническим описторхозом достигнут высокий уровень эрадикации – 90% в сравнении с Празиквантелем – 61,3%.

На фоне терапии Саусалином в 2 раза чаще, чем при лечении Празиквантелем, наблюдалось купирование токсико-аллергического, а также астеновегетативного синдромов.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Степанова Т.Ф., Корначев А.С. Разработка новых подходов к эпидемиологическому анализу заболеваемости паразитарными болезнями. Актуальные аспекты паразитарных заболеваний в современный период. – Тюмень, 2013. - С. 161-165

2 Шайн А.А., Рыбка А.Г., Собянина Т.А. и др. Описторхозная инвазия как промотор в развитии злокачественного процесса. Научно-практическая конференция и 4-е совещание Координационного совета Всесоюзной программы Описторхоз. Тез. докл. - Курган, 1987. – С. 44-45

3 Алексеева А.С. Особенности вегетативной регуляции сердечно–сосудистой системы и клинико-функциональные параллели при вторичной нейроциркуляторной дистонии у больных хроническим описторхозом: автореф. дисс. … канд. мед. наук: 03.02.11 - Ташкент, 1998. – 21 с.

4 Пальцев А.И., Сердюков А.Е., Большаков В.М. Особенности гастродуоденальной патологии у больных хроническим описторхозом как критерий клинической диагностики инвазии // Мед. паразитология. – 1991. - №5. – С. 25-27

5 Скареднов Н.И. Эффективность лечения описторхоза человека хлоксилом // Мед. паразитология и паразитарные болезни. – 1969. - №5. – С. 542-545

6 Михеев В.И., Чернорог З.М. Об эффективности лечения описторхоза хлоксилом. Вопросы описторхоза. – Томск, 1974. – С. 122-125

7 Бужак Н.С. Клинико-лабораторные параллели у больных хроническим описторхозом и некоторые аспекты тактики лечения: автореф. дисс. ... канд. мед. наук. – Новосибирск, 1989. – 22 с.

8 Доронин А.В, Скареднов Н.И., Забозлаева Е.А. К вопросу о специфической терапии описторхоза в ранней фазе // Вопросы краевой инфекционной патологии. – Тюмень, 1969. – С. 134-135

9 Бронштейн А.М. Сообщение 2. Заболеваемость описторхозом и дифиллоботриозом коренного населения пос. Кышик Ханты-Мансийского округа // Мед. паразитология. – 1986. - №3. – С. 44-48

10 Бычков В.Г, Ярославский В.Е. Комплексный анализ описторхоза как болезни. Описторхоз. Современное состояние проблемы. Перспективы развития: тез. юбил. конф. – Тюмень, 1991. – С. 33-36

11 Бронштейн А.М., Токмалиев А.К. Паразитарные болезни человека: протозоозы и гельминтозы. – М.: Медицина, 2003. – 124 с.

12 Бычкова Н.К. Противоописторхозные свойства экстракта коры осины: дисс. … канд. мед. наук. – Томск, 1990. – 96 с.

13 Бычкова Н.К., Скрипник О.Г., Просекина Н.М. и др. Применение лохеина при заболеваниях гепатобилиарной системы у детей // Сибирский журнал гастроэнтерологии и гепатологии. – 1995. - №2. – С. 39-40

14 Лыбин И.В., Алехин Ю.Д. Лечение больных хроническим гепатохолециститом микроволнами с применением отвара толокнянки: метод. письмо. – Томск, 1973. – 5 с.

15 Лукашова Л.В. Лечение хронического описторхоза препаратом из растительного сырья (попутрилом) и оценка его эффективности: автореф. дисс. … канд. мед. наук. – Томск, 1995. – 287 с.

16 Баешева Д.А. Фитопрепараты растения рода Соссюрея в фармакотерапии экспериментального описторхоза. Автореф. дисс. ... докт. мед. наук: 14.00.25

17 Баешева Д.А. Определение антигельминтной активности растения рода Saussurea в эксперименте in vitro // Валеология (Астана). – 2008. - №1(13). – С. 72-74. 9

18 Инновационный патент РК №23374 от 04.11.2010 г. «Способ получения противотрихомонадного, противолям-

блиозного и противовоспалительного средства «Саусалин» из соссюреи солончаковой Saussurea salsa (Pall.) Spreng».

19 Патент РК №17518 от 16.05.2006 г. «Способ получения сухого экстракта соссюреи иволистной».

20 Евразийский патент № 023377 от 31.05.2016 г. «Способ получения противотрихомонадного, противолямблиозного и противовоспалительного средства «Саусалин» из соссюреи солончаковой Saussurea salsa (Pall.) Spreng».

REFERENCES

1 Stepanova TF, Kornachev AS. *Razrabotka novykh podkhodov k epidemiologicheskomu analizu zabolevaemosti parazitarnymi boleznyami. Aktual'nye aspekty parazitarnykh zabolevaniy v sovremennyy period* [Development of new approaches to the epidemiological analysis of the incidence of parasitic diseases. Actual aspects of parasitic diseases in the modern period]. Tyumen; 2013. P. 161-5

2 Shain AA, Rybka AG, Sobyanina TA, et al. *Opistorkhoznaya invaziya kak promotor v razvitii zlokachestvennogo protsessa. Nauchno-prakticheskaya konferentsiya i 4-e soveshchanie Koordinatsionnogo soveta Vsesoyuznoy programmy «Opistorkhoz»; Tez. Dokl.* [Opisthorchiasis invasion as a promoter in the development of malignant process. Scientific and Practical Conference and the 4th meeting of the Coordinating Council of the All-Union Program "Opisthorchiasis"; Thesis. Report]. Kurgan; 1987. P. 44-5

3 Alekseeva AS. *Osobennosti vegetativnoy regulyatsii serdechno–sosudistoy sistemy i kliniko-funktsional'nye paralleli pri vtorichnoy neyrotsirkulyatornoy distonii u bol'nykh khronicheskim opistorkhozom: avtoref. ... kand. med. nauk: 03.02.11.* [Features of autonomic regulation of the cardiovascular system and clinical and functional parallels in secondary neurocirculatory dystonia in patients with chronic opisthorchiasis: author's abstract.… Candidate of Medical Sciences: 03.02.11]. Tashkent; 1998. P. 21

4 Paltsev AI, Serdyukov AE, Bolshakov VM. Features of gastroduodenal pathology in patients with chronic opisthorchiasis as a criterion for the clinical diagnosis of invasion. *Med parazitologiya = Medical parasitology.* 1991;5:25-7 (In Russ.)

5 Skarednov NI. The effectiveness of treatment of human opisthorchiasis with chloroxyl. *Med. parazitologiya i parazitarnye bolezni = Medical parasitology and parasitic diseases*. 1969;5:542-5 (In Russ.)

6 Mikheev VI, Chernogor ZM. *Ob effektivnosti lecheniya opistorkhoza khloksilom. Voprosy opistorkhoza* [On the effectiveness of treatment of opisthorchiasis with chloroxyl. Questions of opisthorchiasis]. Tomsk; 1974. P. 122-5

7 Buzhak NS. *Kliniko-laboratornye paralleli u bol'nykh khronicheskim opistorkhozom i nekotorye aspekty taktiki lecheniya: avtoref. diss. ... kand. med. nauk* [Clinico-laboratory parallels in patients with chronic opisthorchiasis and some aspects of treatment tactics: author's abstract. ... Candidate of Medical Sciences]. Novosibirsk; 1989. P. 22

8 Doronin AV, Skarednov NI, Zabozlayeva EA. *K voprosu o spetsificheskoy terapii opistorkhoza v ranney faze. Voprosy kraevoy infektsionnoy patologii* [To the question of specific therapy of opisthorchiasis in the early phase. Issues of regional infectious diseases]. Tyumen; 1969. P. 134-5

9 Bronstein AM. Report 2. Incidence of opisthorchiasis and diphyllobothriasis in the indigenous population of Kyshik, Khanty-Mansiysk District. *Med. Parazitologiya = Medical parasitology* 1986;3:44-8 (In Russ.)

10 Bychkov VG, Yaroslavsky VE. *Kompleksnyy analiz opistorkhoza kak bolezni. Opistorkhoz. Sovremennoe sostoyanie problemy. Perspektivy razvitiya: tez. yubil. konf.* [Complex analysis of opisthorchiasis as a disease. Opisthorchiasis. The current state of the problem. Prospects of development: theses. jubilee conference]. Tyumen; 1991. P. 33-6

11 Bronstein AM, Tokmaliev AK. *Parazitarnye bolezni cheloveka: protozoozy i gel'mintozy* [Human parasitic diseases: protozoosis and helminthiases]. Moscow: Medicine; 2003. P. 124

12 Bychkova NK. *Protivoopistorkhoznye svoystva ekstrakta kory osiny: diss. ... kand. med. Nauk* [Opioopistorhozhnye properties of the extract of the bark of aspen: diss. ... the candidate of medical sciences]. Tomsk; 1990. P. 96

13 Bychkova NK, Skripnik OG, Prosekina NM, et al. The use of lohein in diseases of the hepatobiliary system in children. *Sibirskiy zhurnal gastroenterologii i gepatologii = Siberian Journal of Gastroenterology and Hepatology.* 1995;2:39-40 (In Russ.)

14 Lybin IV, Alekhin YuD. *Lechenie bol'nykh khronicheskim gepatokholetsistitom mikrovolnami s primeneniem otvara toloknyanki: metod. pis'mo* [Treatment of patients with chronic hepatocholecystitis with microwaves using decoction decoction: methodical letter]. Tomsk; 1973. P. 5

15 Lukashova LV. *Lechenie khronicheskogo opistorkhoza preparatom iz rastitel'nogo syr'ya (poputrilom) i otsenka ego effektivnosti: avtoref. ... kand. med. nauk* [Treatment of chronic opisthorchiasis with a drug from plant raw materials (scapulosum) and evaluation of its effectiveness: the author's abstract. … Candidate of Medical Sciences]. Tomsk; 1995. P. 287

16 Baesheva DA. *Fitopreparaty rasteniya roda Sossyureya v farmakoterapii eksperimental'nogo opistorkhoza. Avtoref. diss. ... dokt. med. Nauk: 14.00.25* [Phytopreparations of plants of the genus Saussurea in the pharmacotherapy of experimental opisthorchiasis. Author's abstract. diss. ... Doctor of Medical Sciences: 14.00.25].

17 Baesheva DA. Determination of the anthelmintic activity of plants of the genus Saussurea in an in vitro experiment. *Valeologiya (Astana) = Valeology (Astana).* 2008;1(13):72-4. 9. (In Russ.)

18 *Innovatsionnyy patent RK №23374 ot 04.11.2010 g. «Sposob polucheniya protivotrikhomonadnogo, protivolyamblioznogo i protivovospalitel'nogo sredstva «Sausalin» iz sossyurei solonchakovoy Saussurea salsa (Pall.) Spreng»* [Innovative patent of the Republic of Kazakhstan No. 23374 of 04.11.2010. "Method of obtaining anti-trichomoniasis, anti-lyambliasis and anti-inflammatory agent "Sausalin" from saussure Saussurea salsa (Pall.) Spreng»].

19 *Patent RK №17518 ot 16.05.2006 g. «Sposob polucheniya suhogo ekstrakta sossiurei ivolistnoi»* [Patent of the Republic of Kazakhstan No. 17518 dated May 16, 2006 "Method of obtaining a dry extract of sauryura and willow"]

20 Evraziyskiy patent № 023377 ot 31.05.2016g. «Sposob polucheniya protivotrikhomonadnogo, protivolyamblioznogo i protivovospalitel'nogo sredstva «Sausalin» iz sossyurei solonchakovoy Saussurea salsa (Pall.) Spreng [Eurasian patent No.

023377 dated May 31, 2016. "The method of obtaining anti-trichomoniasis, anti-lyambliasis and anti-inflammatory agent" Sausalin "from Saussurea salsa sauce (Pall.) Spreng sausage»]

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

Д.А. БАЕШЕВА[1], М. З. ШАЙДАРОВ[1], Н.Е. БЕЙСЕНБИЕВА[1], С.М. АДЕКЕНОВ[2].

[1]Астана Медициналық университеті, Астана қ., Қазақстан Республикасы,

[2]"Фитохимия" Халықаралық ғылыми-өндірістік холдинг, Қарағанды қ., Қазақстан Республикасы

СОЗЫЛМАЛЫ ОПИСТОРХОЗДЫ ЕМДЕУДЕГІ ЖАҢА МҮМКІНДІКТЕР

Астана, Семей, Павлодар қалаларында тұратын "созылмалы описторхоз" диагнозы бар 150 науқастарға клиникалық-зертханалық бақылау жасалынды. Описторхозға қарсы терапия кезінде науқастар екі бірдей топқа бөлінді: негізгі топқа паразиттерге қарсы Саусалин тағайындалған 80 науқас кірді, ал салыстыру тобы Празиквантелмен емделіп жатқан 70 науқастан тұрды. Саусалин қабылдаған науқастар тобында емдеу тиімділігі 90%-ды құрса, ал Празиквантел қабылдаған науқастар тобында 61,4%-ды құрды. Алынған деректерге сүйеніп, Саусалиннің клиникалық және паразиттерге қарсы тиімділігі Празиквантелмен салыстырғанда жоғары деген қорытынды жасауға болады.

Негізгі сөздер: *описторхоз, антельминтикалық терапия, Празиквантел, Саусалин.*

S U M M A R Y

D.A. BAYESHEVA[1], M.Z. SHAIDAROV[1], N.E. BEISENBIYEVA[1], S.M. ADEKENOV[2]

[1]Astana Medical University, Astana c., Republic of Kazakhstan,

[2]International Research and Production Center " Phytohimiya", Karaganda c., Republic of Kazakhstan

NEW POSSIBLE THERAPY OF LONG-LASTING OPISTHORCHIASIS

It was leaded a complex clinical and laboratory testing of 150 patients with the diagnosis: "Long-lasting opisthorchiasis", living in Astana, Semey, Pavlodar. During the antiepisthorchiasis therapy, patients were divided into two equivalent groups: the main group included 80 patients who were prescribed Sausalin for antiparasitic purposes, and the other group consisted of 70 patients who received Prazikvantel in treatment. In the group of patients who have received Sausalin the effectiveness of treatment was 90%, and in the group of patients who were treated by Prazikvantel - 61.4%. By the data which was obtained by us, we can conclude that Sausalin is more effective for clinical and parasitological purposes than Prazikvantel.

Key words: *opisthorchiasis, anthelmintic therapy, Prazikvantel, Sausalin.*

Для ссылки: *Баешева Д.А., Шайдаров М.З., Бейсенбиева Н.Е., Адекенов М.С. Новые возможности терапии хронического описторхоза // Medicine (Almaty). – 2017. – No 9 (183). – P. 157-163*

Статья поступила в редакцию 05.09.2017 г.

Статья принята в печать 11.09.2017 г.