



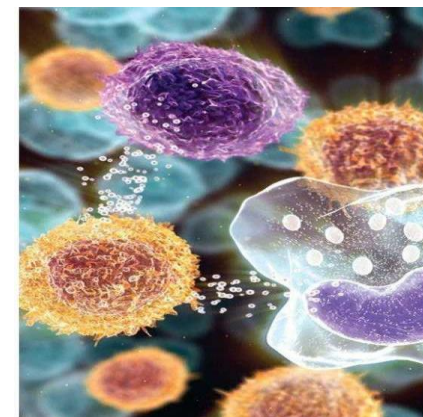
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет
имени М. Горького» МЗ РФ
Кафедра педиатрии № 3

Anti-age стратегии с детства: системная энзимопатия и возможности системной энзимотерапии

д.м.н., профессор, зав. каф. педиатрии № 3
Дубовая Анна Валериевна

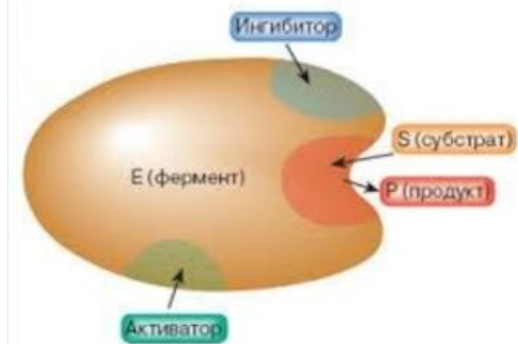
к.м.н, доцент кафедры педиатрии № 3
Науменко Юлия Владимировна

26 мая 2023 г. Донецк



Актуальность

- Необходимо особое внимание акцентировать на том, что одним из ведущих звеньев системной энзимопатии (СЭТ) (и, косвенно, нарушения чувствительности рецепторов) является дефицит ферментов желудочно-кишечного тракта (трипсин, химотрипсин, панкреатин, амилаза, липаза и др.), участвующих как в переваривании и всасывании питательных веществ, так и в защите организма от агрессивного воздействия среды и различных видов ксенобиотиков.
- Использование ферментных (энзимных) препаратов уже давно является стандартным методом лечения во многих областях медицины. Особое место в этом перечне занимают перорально применяемые системные комбинации энзимов.



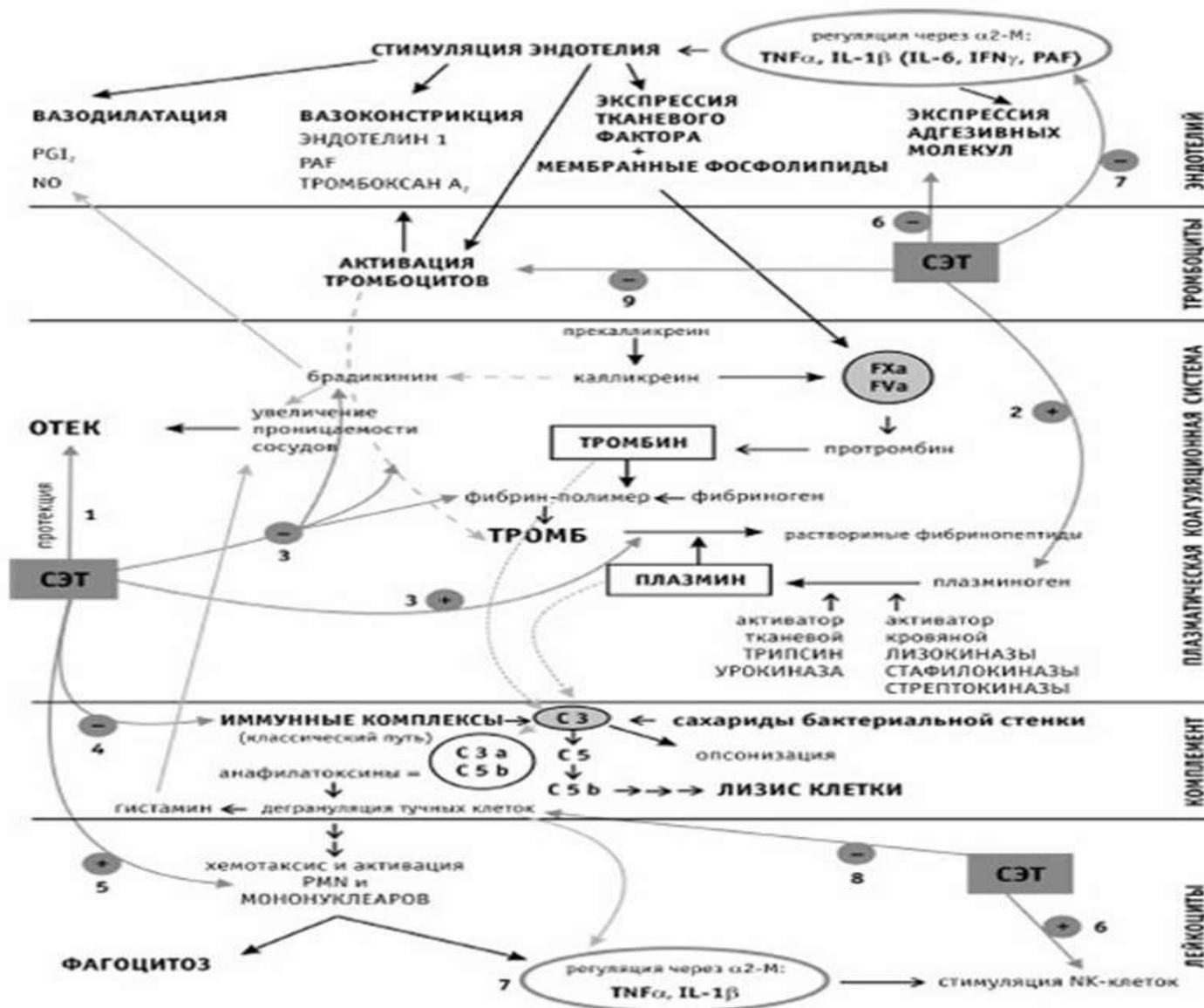
Актуальность

- **СЭТ** разработанная **М. Вольфом и К. Рансбергером в 1954 году**, представляет собой дополнительный или самостоятельный метод лечения и профилактики заболеваний с помощью специально подобранной комбинации энзимов растительного и животного происхождения, которые оказывают влияние на ключевые физиологические и патофизиологические процессы в организме.
- СЭТ можно рассматривать как важный компонент сервис-терапии («терапии обеспечения») и бустер-терапии («терапии усиления») при использовании антибиотиков.
- Изложенная информация служит объективной базой для научного обоснования усовершенствованной технологии СЭТ, предусматривающей строгую необходимость включения данной методики в традиционные комплексные схемы программного лечения детей, больных с различными клинико-синдромологическими проявлениями патологических процессов.

Основные фармакологические эффекты традиционной методики СЭТ

- *Иммуномодулирующий*
- *Противовоспалительный*
- *Противоотечный*
- *Вторично анальгезирующий*
- *Антиагрегантный*
- *Фибринолитический*
- *Повышение эффективности и снижение побочных эффектов антибиотикотерапии (в том числе проявлений дисбактериоза)*

Схема воздействия системной энзимотерапии на механизмы воспалительного процесса (М. Вальд, М. Лыскова, З. Масиновский)



Универсальные и адаптогенные эффекты СЭТ

Биохимические

- Повышаются показатели: гидролитической активности крови, расщепления детрита, активности плазминогена.
- Снижаются концентрации: антипротеаз, острофазных белков и уровень гиперферментемии.

Иммунологические

- Повышаются: цитотоксическая активность макрофагов и НК-клеток, функциональная активность лимфоцитов, количество Т-лимфоцитов и активность розеткообразования.
- Снижаются концентрации циркулирующих иммунных комплексов.

Физиологические

- Повышаются показатели: системной микроциркуляции, активности фибринолиза, флексибельности эритроцитов, мембранно-клеточной проницаемости.

Универсальные и адаптогенные эффекты СЭТ

Физиологические

- Снижаются показатели: активности свертывающей системы крови, агрегации эритроцитов, повышенного количества в крови эозинофилов и лимфоцитов.
- Корректируются сдвиги и параметры: ферментной активности, гормональных и биологически активных веществ, а также функционального состояния поджелудочной, щитовидной желез, надпочечников и др. звеньев эндокринной системы.

Клинико-синдромологические

- Отмечается наличие: противовоспалительного, противовирусного, дезинтоксикационного, противоотечного, вторично анальгизирующего, проивоэрозивного, антидиспепсического эффектов и противорецидивной активности.
- Повышаются: тромболитические, антифлогистические, иммуномодулирующие свойства.
- Корректируются функции желудочно-кишечного тракта, включая гепатобилиарную систему и поджелудочную железу, а также мочевыводящей системы.

Применение СЭТ при алопеции у детей и взрослых

- Получены положительные результаты при длительном применении СЭТ как у детей, так и у взрослых.
- Включение в схемы лечения очаговой алопеции достоверно увеличивает эффективность лечения, ускоряет редукцию кожных проявлений (ониходистрофию), способствует восстановлению роста волос в несколько этапов, корригирует иммунные нарушения, а также уменьшает проявления дисфункции ЖКТ.
- Результаты клинических исследований показали, что по сравнению с контрольной группой больных, получавших стандартную терапию без включения СЭТ, рост пушковых волос у пациентов, принимавших препарат, начинался в среднем в 1,5 раза быстрее, рост терминальных волос отмечался в 2 раза раньше, а полное восстановление волосяного покрова достигалось к 9-14-му месяцу (в контрольной группе улучшение наступало к 18-24-му месяцу).

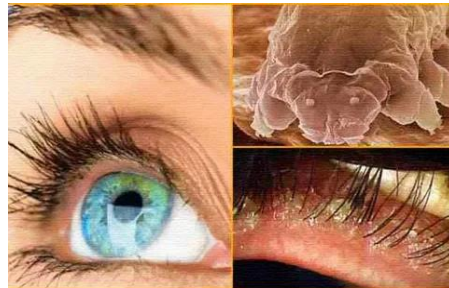


Применение СЭТ при уходе за жирной кожей лица

- Пациентам с жирной кожей трудно обеспечить рациональный уход за проблемной кожей, склонной к образованию угревой сыпи, только с помощью наружных косметических средств.
- В этой связи необходима оптимизация деятельности ЖКТ и восстановление микроэкологии кишечника с целью снижения антигенной нагрузки и улучшения переваривания.
- Для регуляции жирового обмена и деятельности сальных желез СЭТ показана пациентам с повышенной продукцией кожного сала с выраженным ороговением кожи в области устьев сальных желез и появлением на коже гнойничков.
- **Рекомендуемая схема применения:** после излечения угревой сыпи ферментный препарат для снижения сальности кожи применяют по 3 таблетки 3 раза в день, курс лечения 3 месяца, далее - по показаниям.

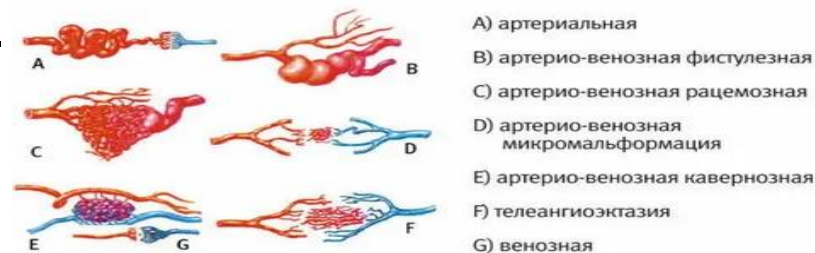
Применение СЭТ при демодекозе

- Включение СЭТ в комплексную терапию демодекоза позволяет нивелировать иммунологические нарушения, потенцировать эффективность этиотропной терапии.
- Это приводит к снижению общего клещевого счета (ОКС) и, соответственно, уменьшению клещевой плотности с последующей редукцией папулезных элементов, устранению отека и воспаления.
- Рекомендуемая схема применения: по 5 таблеток 3 раза в день на срок до 30 дней, дальнейшее применение зависит от клинических проявлений и может повторяться.



Применение СЭТ при сосудистых мальформациях

- С.В.Куликов, 2002, применял СЭТ при лечении сосудистых мальформаций различной этиологии.
- В сочетании с современными методами лечения: СВЧ ЭМП-гипотермия, селективной лазерной коагуляцией, рентгенэндоваскулярной эмболизацией, а также традиционными хирургическими вмешательствами, при лечении 150 детей с капиллярными ангиодисплазиями выявлено достоверное положительное влияние на состояние иммунитета (по сравнению и с исходными данными, и с контролем).
- Им было установлено быстрое снижение отека, болевого синдрома, кожного зуда. УЗИ-ангиосканирование и ангиография выявили выраженную нормализацию гемодинамики под воздействием энзимов.
- **Рекомендуемая схема применения:** по 5 таблеток 3 раза в день в течение 1 недели до проведения аппаратных вмешательств, за 2-3 дня до манипуляции препарат отменяют. В послеоперационном периоде длительность СЭТ составляет 3-4 недели.



Применение СЭТ при атопическом дерматите

- **Аллергодерматозы** - одна из наиболее актуальных проблем современной дерматологии, широко распространенная патология у детей и взрослых независимо от пола.
- Среди аллергических заболеваний кожи значительно преобладает атопический дерматит, с этой проблемой сталкивается около 3-5 % населения земного шара.
- В структуре общей заболеваемости больных дерматозами на долю атопического дерматита, по данным разных авторов, приходится от 5 до 30 %.
- В последние десятилетия отмечаются неуклонный рост заболеваемости атопическим дерматитом, изменение характера его протекания: наблюдается более тяжелое его течение, увеличение количества резистентных к терапии и инвалидизирующих форм болезни.
- В связи со значительным ростом числа больных атопическим дерматитом, у которых лечение оказывается неудачным, весьма актуально своевременно и объективно оценивать эффективность проводимой терапии на ее ранних этапах.

Применение СЭТ при атопическом дерматите

- Многие авторы отмечают положительное влияние СЭТ на патогенетические механизмы, течение и прогноз при атопическом дерматите.
- Большинство этих работ основаны на наблюдениях детского контингента, однако охватывают значительные когорты пациентов (более 1000 наблюдений).
- Подчеркивается полимодальное влияние СЭТ на патогенетические механизмы заболевания, в первую очередь, на состояние иммунитета, пищеварительной системы, обменных процессов, что позволяет достоверно ускорять наступление клинико-лабораторной ремиссии, восстанавливать иммуногомеостаз, корригировать нарушения переваривания и всасывания, снижать медикаментозную нагрузку.
- **Рекомендуемая схема применения:** по 5 таблеток 3 раза в день на фоне основной терапии, далее по 3 таблетки 3 раза в день. Курс лечения - 3 месяца для профилактики обострений, общая длительность лечения определяется врачом. У детей применяется волнообразная схема.

Применение СЭТ при акне и острых воспалительных дерматозах

- **Акне** - хроническое кожное заболевание мультифакторной природы, связанное с поражением сальных желез.
- На жирной коже проявляется образованием множественных комедонов и воспалительных папуло-пустулезных элементов, преимущественно в себорейных зонах лица, спины.
- В зависимости от наличия на коже наиболее часто встречающихся первичных морфологических элементов выделяются следующие **клинические разновидности акне**: невоспалительные, воспалительные (по верхностные и глубокие) и акне нетипичной локализации.
- Вариабельность воспалительных элементов акне стала основанием для подразделения их на **ряд форм**: *папулезные, пустулезные, узловатые*. Менее «тяжелым» вариантом узловатых акне являются индуративные, более «тяжелым» - шаровидные, нагроможденные, конглобатные (с двумя и более черными головками).
- Выделяют **тяжелые деструктивные типы поражений**: узловато-кистозные, абсцедирующие, колликвативные, келоидные, рубцующиеся, осложненные дренирующими синусовыми трактами и абсцедирующими фистулезными ходами.

Применение СЭТ при акне и острых воспалительных дерматозах

- Учитывая выраженный противовоспалительный, иммуномодулирующий и другие эффекты, а также способность увеличивать активность антибактериальных препаратов с параллельным снижением их побочных действий и токсичности А. В. Самцов, В. И. Мазуров, (1999); А. А. Кубанова, А. С. Поваляхина (2000-2003); Я. А. Гончарова (2001), В. В. Савенков (2002); Э. В. Водовозова, Л. Н. Леденева (2003); О. Е. Акилов, Н. С. Смирнова (2004); Е. С. Васильева (2008) и др. включали в препараты СЭТ в комплексную терапию акне, что позволило им добиться лучших результатов лечения: выздоровления, значительного улучшения, а также существенного снижения частоты случаев неэффективного лечения.
- Положительная динамика кожного процесса сопровождалась улучшением показателей иммунной системы у пациентов, принимавших СЭТ, и достоверного снижения титра антител к условно-патогенному стафилококку.
- При лечении конглобатных угрей, абсцедирующей пиодермии применение СЭТ позволило уменьшить дозу антибиотиков и сократить длительность их приема.



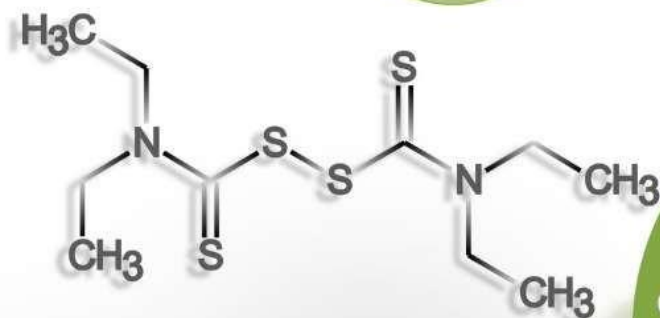
Применение СЭТ при акне и острых воспалительных дерматозах

- Отмечено, что прием полиэнзимных препаратов СЭТ ускоряет регресс высыпных элементов, достоверно снижает угревую нагрузку, оптимизируется течение процессов репарации, эпителизации и пигментации. Предотвращается такое грозное осложнение, как развитие гипертрофических, а нередко и келоидных рубцов, образование конглобатных угрей.
- **Рекомендуемая схема применения:** по 7 таблеток 3 раза в день в остром периоде (в том числе в сочетании с антибиотиками). По мере стихания острых явлений - по 5 таблеток 3 раза в день. Курс лечения - 3 месяца в зависимости от степени выраженности воспалительного процесса и клинических проявлений (зуд, отечность, эритема и др.).
- По мере разрешения воспалительных изменений доза препарата СЭТ может быть снижена до 3 таблеток 3 раза в день. При тяжелых деструктивных кожных поражениях лечение необходимо продолжать до 6 месяцев с целью контроля формирования рубца и для нормализации секреции сальных желез.
- Применение СЭТ приводит к быстрому уменьшению угревой нагрузки и предупреждению образования рубцов, купированию субъективной симптоматики, при этом наблюдаются коррекция иммунного статуса и улучшение деятельности ЖКТ. Достоверно увеличиваются сроки ремиссии.

Выводы:

- Системная энзимотерапия представляет собой дополнительный или самостоятельный метод лечения и профилактики заболеваний с помощью специально подобранной комбинации энзимов растительного и животного происхождения.
- Системная энзимотерапия обладает множественными эффектами: биологические, иммунологические, физиологические и клинко-синдромологические.

Спасибо за внимание!



Системная Энзимотерапия