Государственное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
ПЕРМСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
им. ак. Е.А.ВАГНЕРА
Росздрава

Эффективность цитопротектора Мексикор в терапии аутоиммунного тиреоидита

доцент, к.м.н. В.В.Шевчук

АИТ – аутоиммунное заболевание щитовидной железы, наиболее частая причина гипотиреоза (Эндокринология: национальное руководство, 2008)

АИТ – хроническое заболевание щитовидной железы, обусловленное аутоиммунными нарушениями и специфическими изменениями ее морфологии в виде диффузной лимфоплазмоцитарной инфильтрации (Строев Ю.И. и др., 2004)

- **АИТ – это воспаление щитовидной железы на иммунной основе, обусловленное количественным и/или качественным нарушением Т-лимфоцитов супрессоров, в результате которого развивается стойкий гипотиреоз.**

(Трошина Е.А. и др., 2008)

Распространенность АИТ

АИТ, как правило, развивается в возрасте 40-60 лет, при этом в 4-6 раз чаще у женщин, чем у мужчин.

Распространенность болезни среди женщин, включая латентные формы – 10% популяции.

До 20% подростков с гиперплазией щитовидной железы имеют АИТ.

Этиология и патогенез

Развитие гиперчувствительности немедленного и замедленного типов против антигенов щитовидной железы с преобладанием клеточной аутоагрессии.

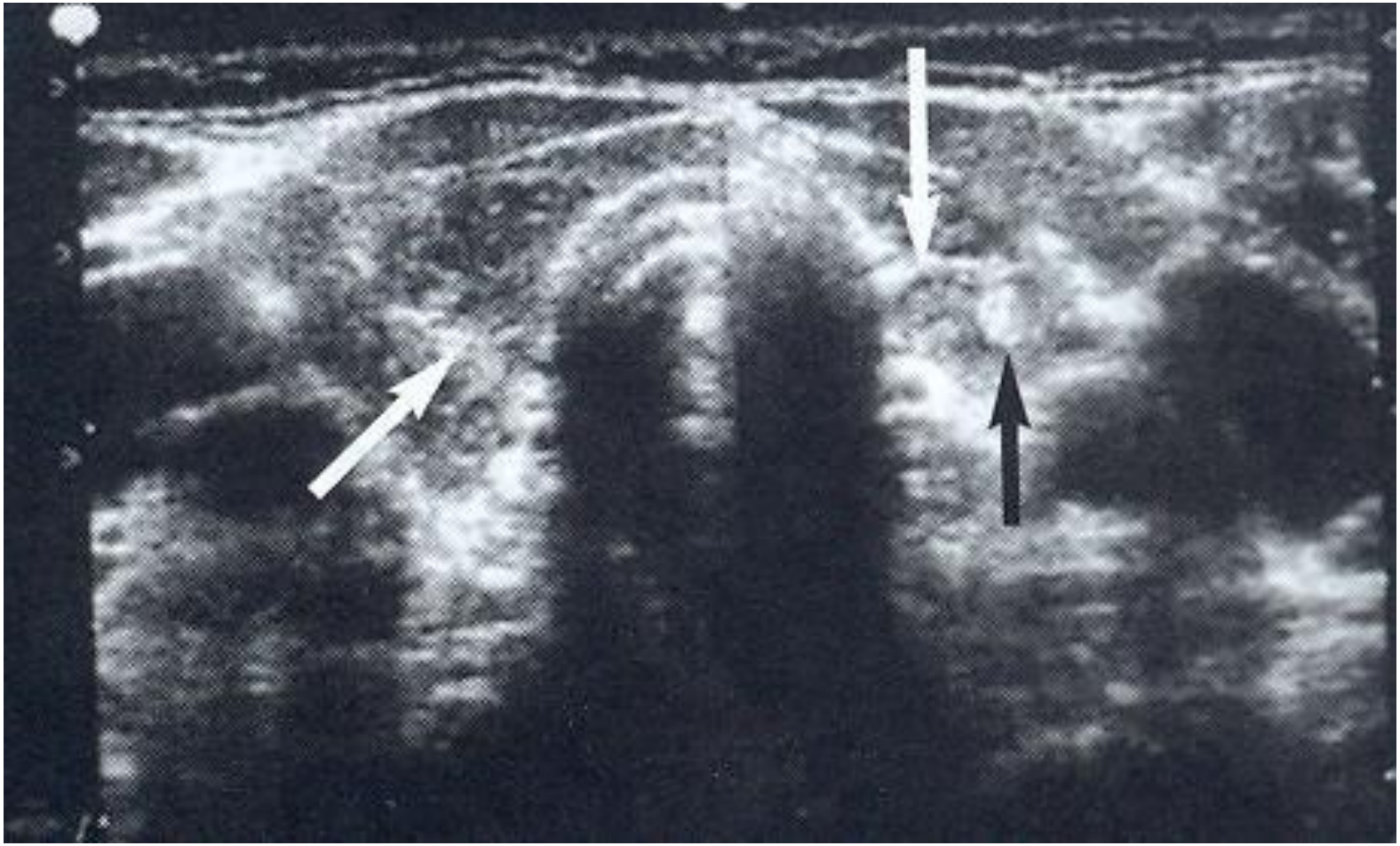
Диагностические критерии АИТ

«Большие» диагностические признаки –

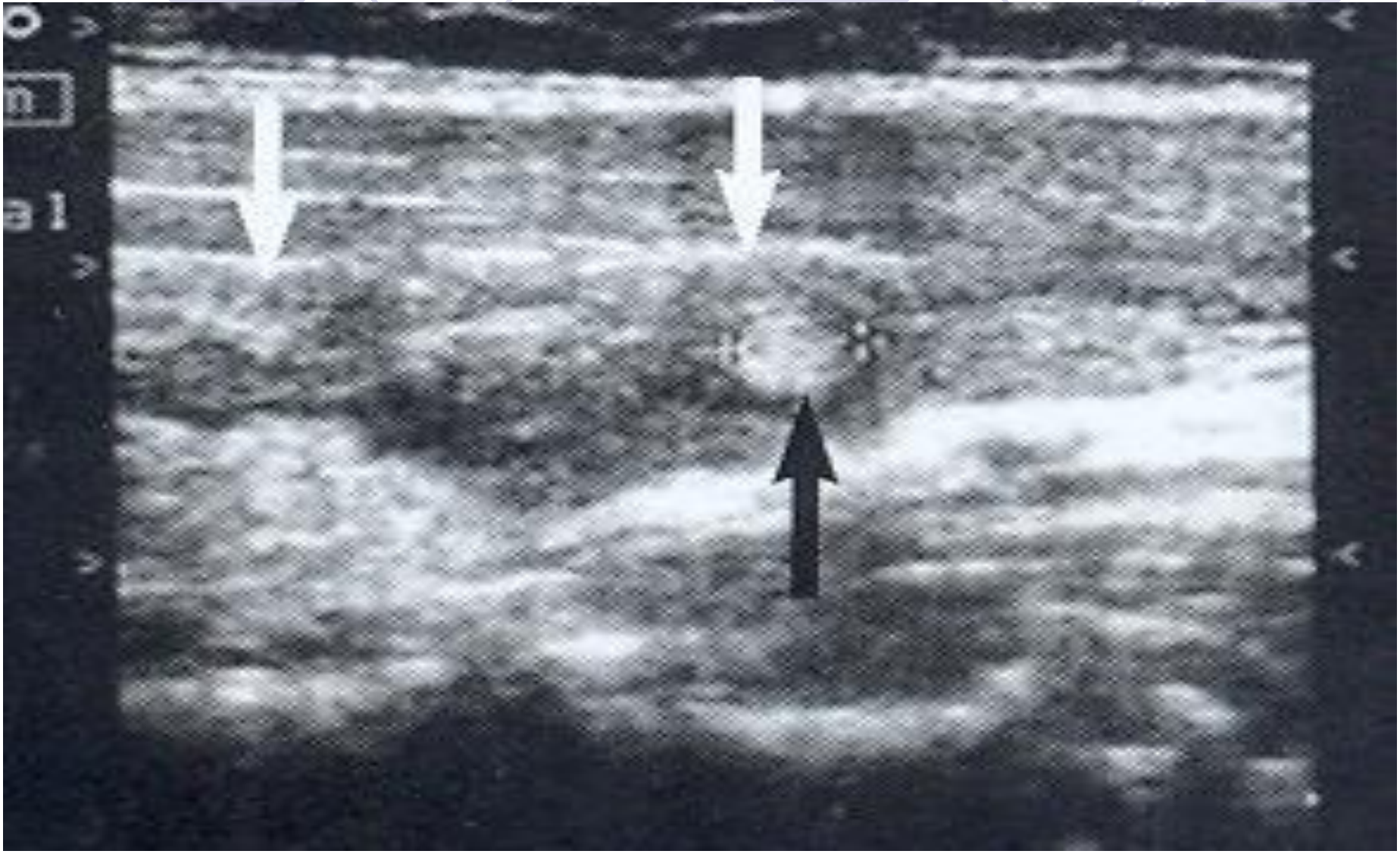
- Первичный гипотиреоз (манифестный или стойкий субклинический),
- Наличие антител к ткани щитовидной железы
- Ультразвуковые признаки аутоиммунной патологии.

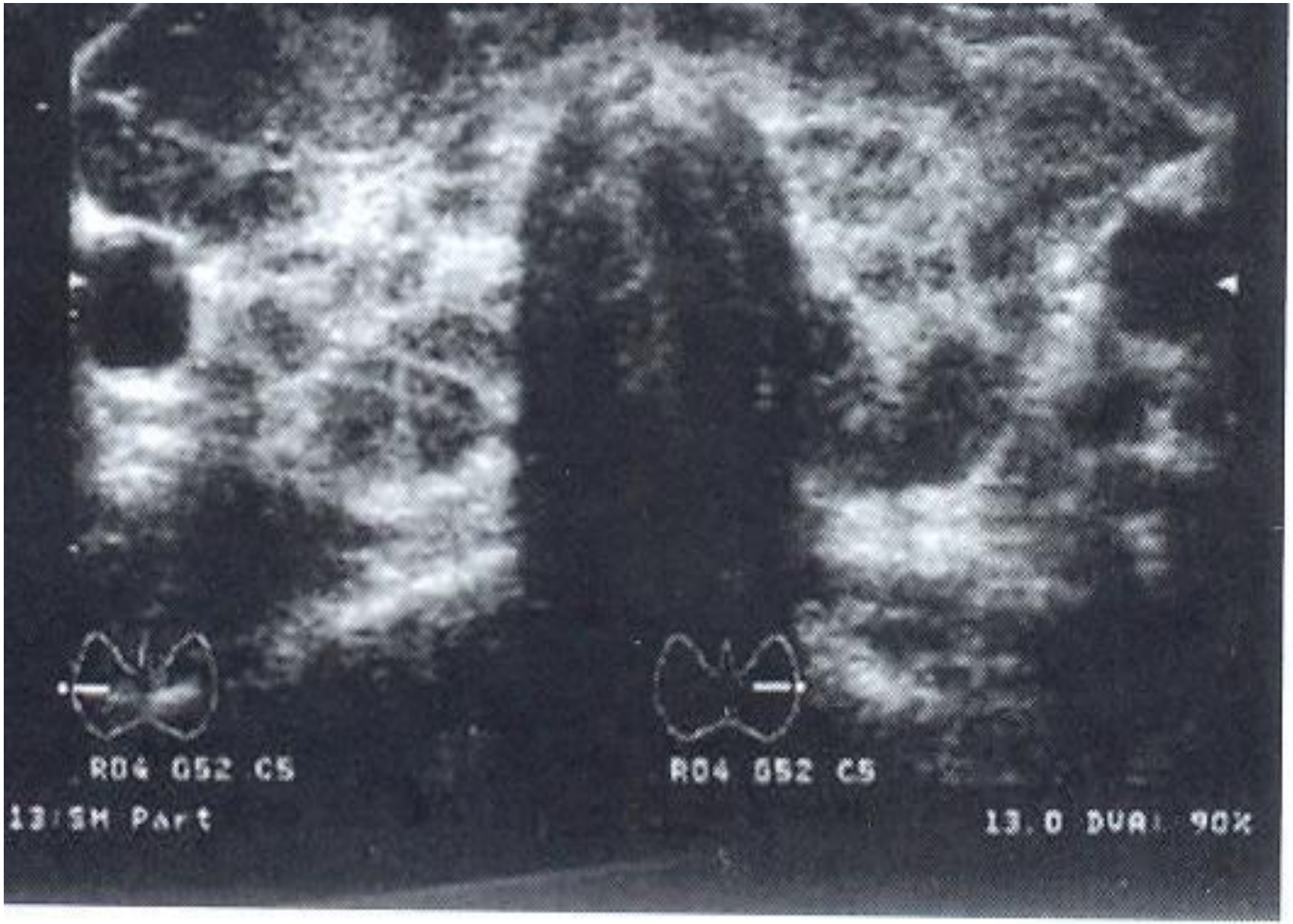
- Для всех вариантов хронического АИТ общими эхографическими признаками являются:
- диффузная или очаговая неоднородность структуры,
- снижение эхогенности,
- усиленная или умеренно усиленная васкуляризация при проведении цветного допплерографического картирования.

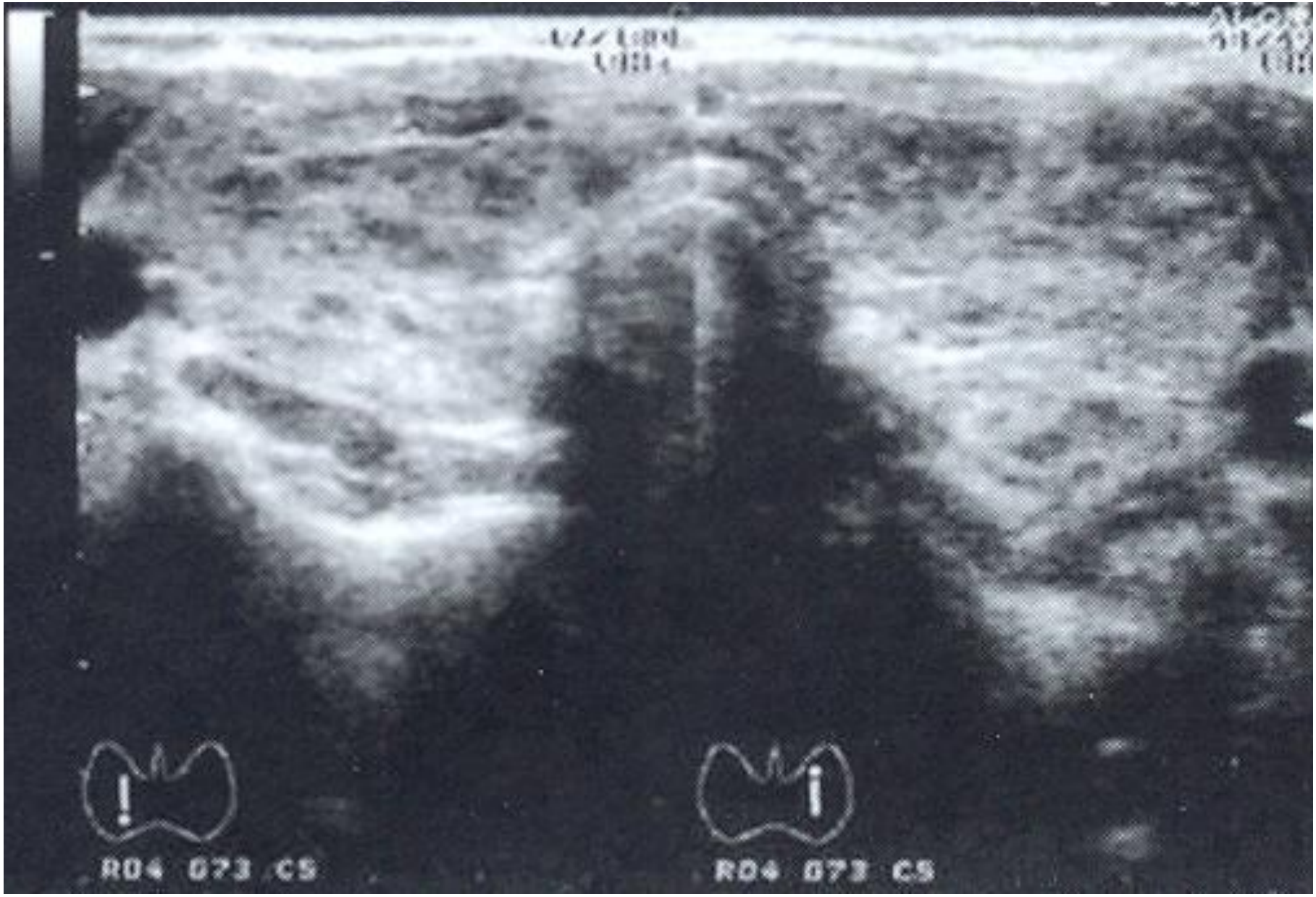
Эхографическая картина АИТ (линейные гиперэхогенные прослойки, гиперэхогенная зона)



Эхографическая картина АИТ



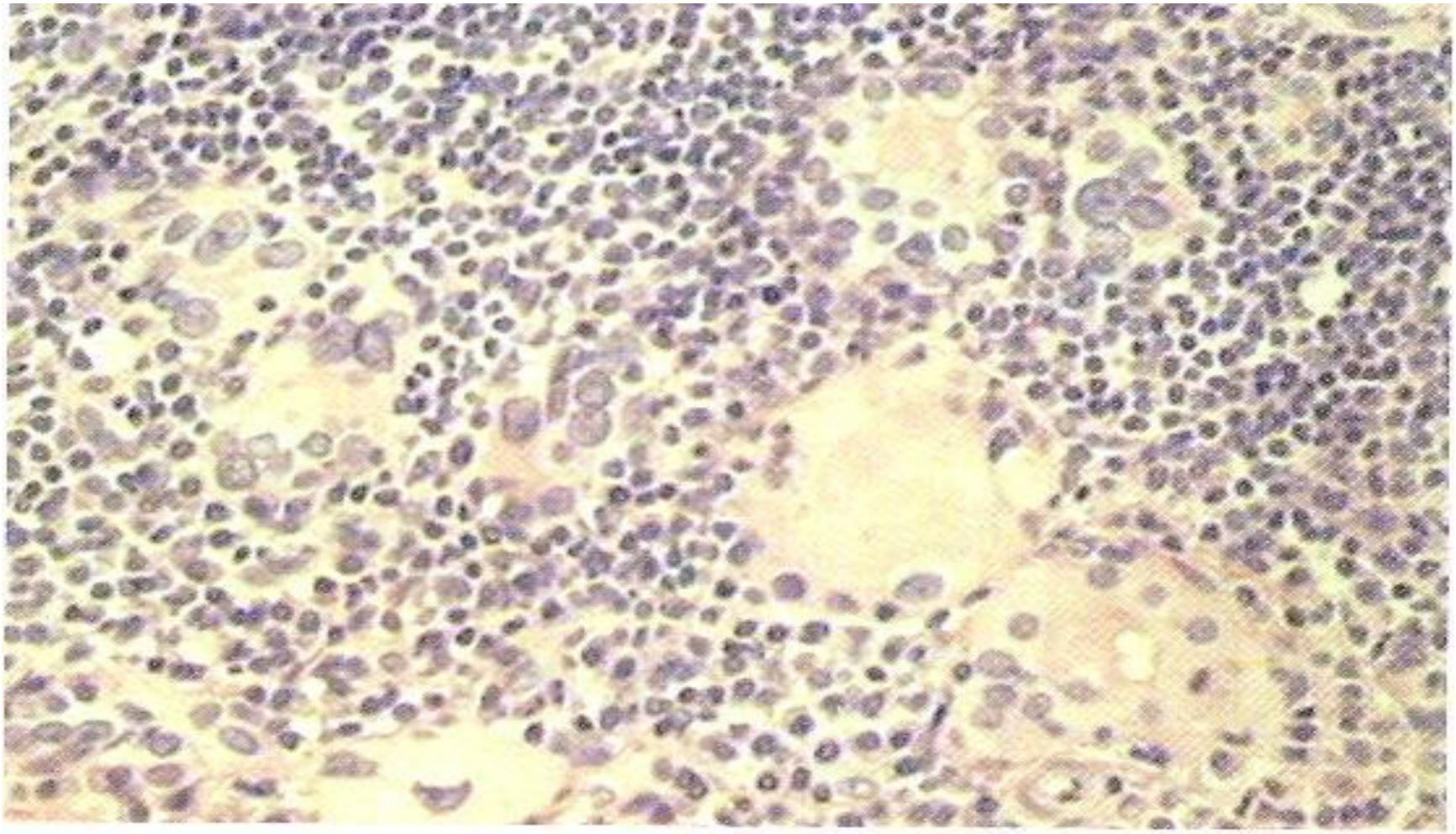

R04 G52 C5
R04 G52 C5
13:SM Part
13.0 DVA: 90%


R04 073 C5
R04 073 C5

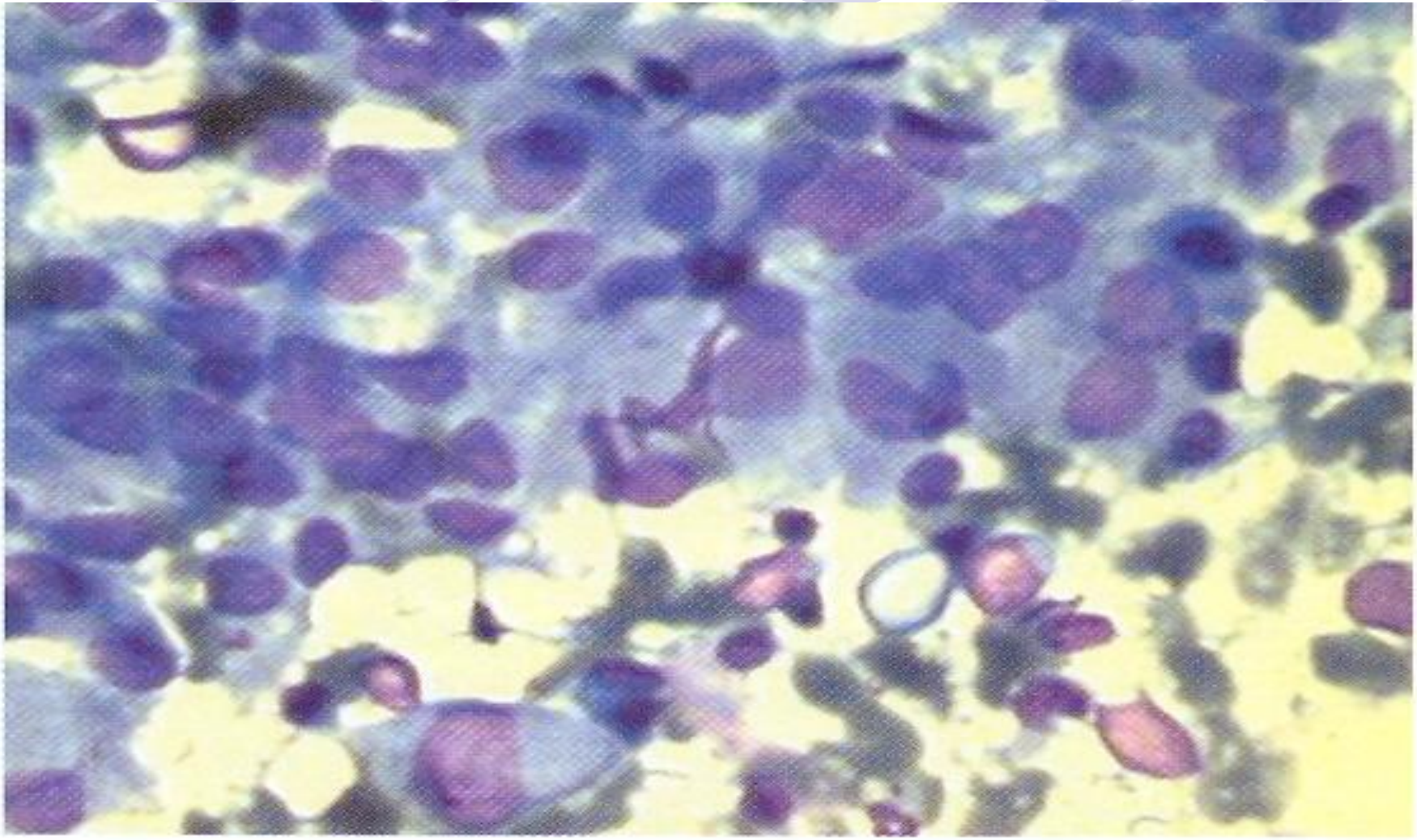
Морфологические изменения при АИТ

- от диффузно-очаговой лимфоцитарной с лимфоматозом инфильтрации щитовидной железы, гипертрофии и/или гиперплазии фолликулов, атипии и В-клеточной трансформации тиреоцитов в начальной стадии, до атрофии фолликулов и склероза стромы при длительном течении с практически обязательным исходом в гипотиреоз

Трансформация тироцитов в зоне лимфоидной инфильтрации



Трансформация тироцитов в зоне лимфоидной инфильтрации



Клинические рекомендации Российской Ассоциации Эндокринологов по диагностике и лечению АИТ у взрослых

1.6. Исследование динамики уровня циркулирующих антител к щитовидной железе с целью оценки развития и прогрессирования АИТ не имеет диагностического и прогностического значения.

2.1. В настоящее время отсутствуют какие-либо методы воздействия на собственно аутоиммунный процесс в щитовидной железе, доказавшие свою эффективность.

- антитела к тироперoксидазе (АТ-ТПО) обладают цитотоксичностью и патогенетическим действием, блокируют процесс йодификации тиреоглобулина и, следовательно, угнетают синтез тиреоидных гормонов

- Установлена прямая корреляция между титром этих антител и гистологическими изменениями в щитовидной железе при АИТ

Amino N., Tada H., 1995

Связь между спектром аутоантител и типом УЗИ картины при АИТ (Чурилов Л.П. и др., 2003)

Эхоструктура щит. железы	АТ-ТГ (Ед/мл)	АТ-ТПО (Ед/мл)
Однородная	5,45±1,01	4,11±0,76
Диффузно-неоднородная	7,26±1,14	3,19±0,62
Узлы	11,08±1,82	33,76±5,55
Кисты	16,71±4,64	8,58±2,38

АИТ

Аутоиммунное воспаление с деструкцией ткани щитовидной железы, образование фиброза

Нарушение соотношения активности физиологической антиоксидантной системы и скорости генерации активных форм кислорода

Усиление деструкции тироцитов

Неконтролируемое радикальное окисление

Синдром пероксидации

Свободнорадикальное окисление является универсальным неспецифическим молекулярным механизмом повреждения клеточных мембран

Ю.А. Владимиров

Окислительный стресс

Гибель тироцитов приводит к развитию свободно-радикальной патологии, включающей синдром пероксидации

Неферментативное перекисное окисление липидов

Непосредственное повреждение клеточных мембран и органелл

Реальные возможности цитопротекции при АИТ

Уменьшение воспаления

Антиоксидантный эффект:
улавливание свободных радикалов

Мембраностабилизующий эффект (уменьшение деструкции тироцитов)

Три основных свойства универсального цитопротектора

МЕКСИКОР (ЭкоФармИнвест)

Этилметилгидроксипиридина сукцинат

- Формы выпуска:

Капсулы 0,1

Инъекционный раствор 2,0

(50 мг/мл)

Довести через 5 лет долю отечественной продукции на лекарственном рынке как минимум до 25%, к 2020 г. она должна составить более половины.

Президент РФ

Д.А.Медведев

Универсальный цитопротектор мексикор

- - ингибирует свободнорадикальное (перекисное) окисление
- - замедляет/предотвращает деструкцию клеточных мембран, нормализует липидный состав
- активирует энергообразование за счет стимулирования сукцинатдегидрогеназного пути, что позволяет:
  - ✔ уменьшить потребность в кислороде
  - ✔ утилизировать в условиях гипоксии избыток сукцината, компенсировать НАД-зависимое окисление

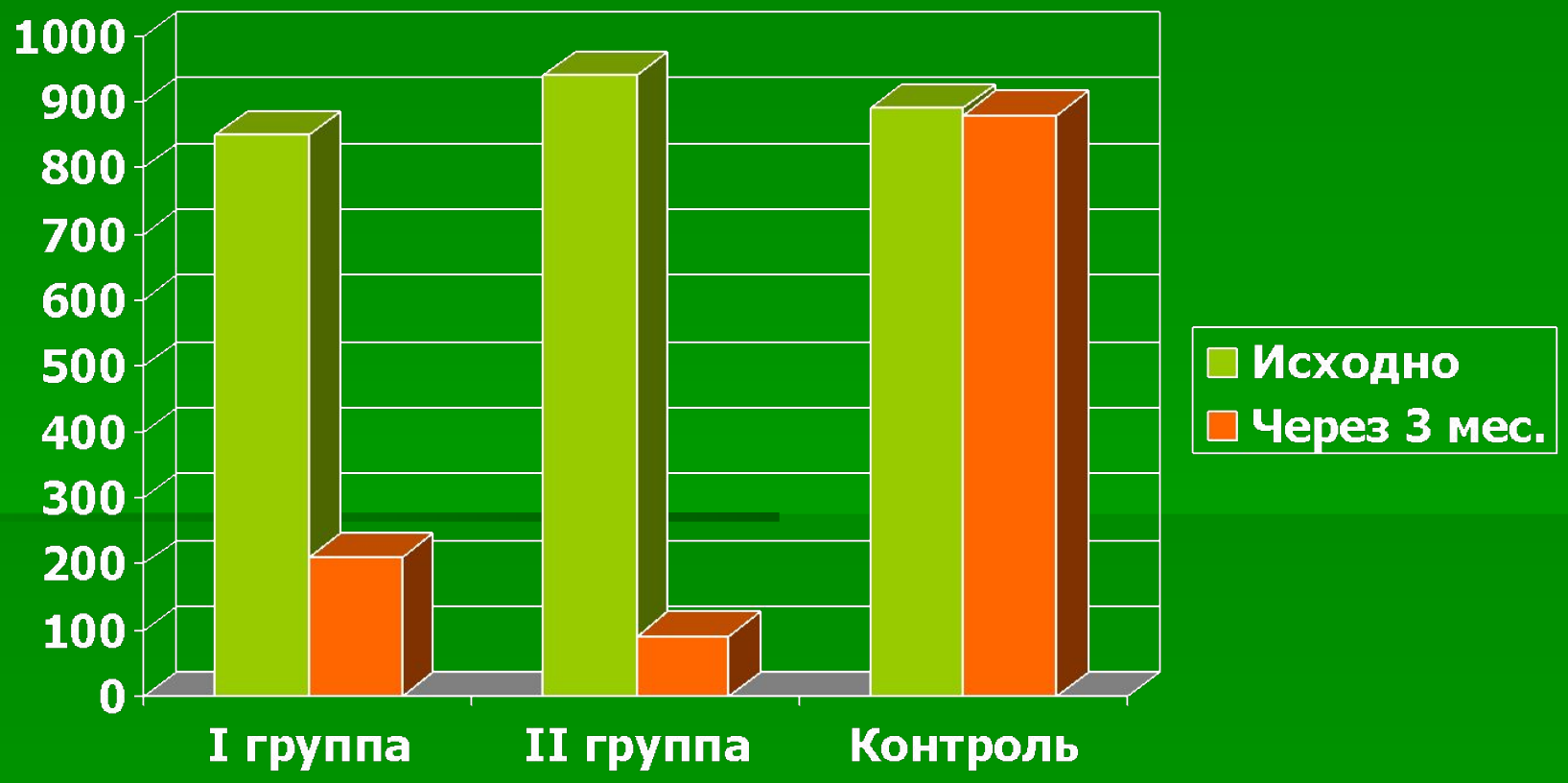
- Мексикор обладает антиоксидантной активностью, препятствует увеличению концентрации липопероксидов в крови на фоне оксидативного стресса у больных.
- Мексикор улучшает морфофункциональное состояние щитовидной железы.

- Группа I – 16 больных, которым был назначен мексикор в дозе 0,1, по 1 капсуле 3 раза в день, в течение 3-х месяцев;
- Группа II – 14 больных, назначен комплекс препаратов – Вазилип в дозе 20 мг, по 1 таблетке (разовая доза) вечером в течение 3-х месяцев и Мексикор в дозе 0,1, по 1 капсуле 3 раза в день, в течение 3-х месяцев.
- Группу сравнения составили 10 больных АИТ.

Показатели ТТГ у обследованных больных

Показатели свТ4 у обследованных больных

Уровень АТ-ТПО у обследованных больных



Энзиматическая активность лимфоцитов

- на фоне приема мексикора и вазилипа значительно возрастало число клеток с высокой и средней активностью, причем в группе II преобладали лимфоциты именно с высокой активностью дегидрогеназ.

Таким образом, использование комбинации статин+цитопротектор при АИТ можно рассматривать как эффективный метод патогенетической терапии, направленной на предупреждение снижения функции щитовидной железы и ассоциированных состояний.

Благодарим за внимание

От всей души желаем здоровья
и благополучия Вам и Вашим близким

М Е К С И К О Р