

**МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
“НОВЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА:
СИНТЕЗ, ТЕХНОЛОГИЯ, ФАРМАКОЛОГИЯ,
КЛИНИКА”**



ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ
Минск, 14-16 ноября 2001 г

влияние на гомеостаз в целом, особенно при неотложных состояниях и в чрезвычайных ситуациях. Одним из таких препаратов является “Спейсферрон” – средство с выраженной антианемической активностью, созданное совместными усилиями НИИ гематологии и переливания крови, ОАО “Белмедпрепараты” и ООО “Спейсфарм”. Цель исследования – на основании анализа количественных и качественных характеристик эритронов изучить эффективность препарата спейсферрон. Объектом исследования являлись 47 больных с синдромом дефицита железа. Кратность введения препарата определялась самочувствием пациента и клинико-лабораторными критериями. Контрольную группу составили 16 практически здоровых доноров, не принимавших на момент обследования никаких фармакологических препаратов. Исследовались лабораторные показатели, описывающие состояние эритронов: общее количество эритроцитов, концентрация гемоглобина, цветовой показатель, средний объем эритроцитов (MCV), среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH), концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC), широта распределения эритроцитов по диаметру (RDW-CV), скорость оседания эритроцитов. Результаты проведенного исследования препарата спейсферрон показали, что его применение устраняет дисфункцию эритропоэза за счет повышения концентрации гемоглобина, что коррелирует с ростом количества эритроцитов. Отличительными свойствами последних являются увеличение среднего объема и насыщения гемоглобином. В результате использования спейсферрона достоверно повышалось число эритроцитов, достигая к концу курса нормального уровня. Так, в середине – число эритроцитов увеличилось на 5,46%, а в конце курса на 9,44% по сравнению с исходными показателями. По окончании курса терапии содержание гемоглобина возросло на 21,16% по сравнению с исходными показателями (89,9±2,5г/л), приблизившись к нижней границе нормы. Структурные показатели эритроцитов (эритроцитарные индексы) также претерпевают определенные изменения: MCV возрастает на 8,65% по окончании курса лечения, достигая нормальных

СОСТОЯНИЕ ЭРИТРОНА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕПАРАТА “СПЕЙСФЕРРОН” У ПАЦИЕНТОВ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ (ЖДА)

*Кручинский Н.Г., Прокопович А.С.,
Воробей Е.В., Тепляков А.И., Акулич Н.В.
Бел НИИ ЭПП МЗ РБ, г. Могилев, Беларусь*

Проблема эффективной терапии ЖДА до настоящего времени остается недостаточно решенной в связи с широким спектром патогенетических нарушений, обуславливающих это состояние и, соответственно, сложностью создания лекарственных средств, способных оказать адекватное нормализующее действие на комплекс патологически измененных взаимообусловленных реакций гомеостаза. Таким образом, назрела необходимость в разработке и создании нового класса парентеральных антианемических препаратов, которые бы имели минимум побочных эффектов и наряду с нормализацией эритропоэза, оказывали бы оптимизирующее

значений, что свидетельствует об исчезновении микроцитоза и восстановлении эритроцитами своих нормальных размеров. В результате применения спейсферрона увеличивалось общее содержание гемоглобина в эритроците (в середине курса МСНС – 24,60 пг, что на 2,63% больше исходного значения, МСН увеличилось на 2,63%). Применение спейсферрона приводит к достоверному росту показателя гематокрита. Цветовой показатель вырос на 4% к середине курса и на 10% к его завершению. Показатель гетерогенности эритроцитов по объему даже после введения препарата остается выше нормы, изменяясь в диапазоне от 17,39 до 18,59. Увеличение RDW-CV, вероятно, связано с появлением в кровотоке эритроцитов с различным средним объемом. Обычно это является результатом активации эритропоэза и появления эритроцитов с другими параметрами (присутствие в мазке периферической крови эритроцитов различного размера: микро- и нормоцитов, т. е. сохранение анизоцитоза). Таким образом, использование нового противоанемического средства достоверно улучшает как состояние эритрона в целом, так и структурно-функциональные параметры эритроцитов. Препарат оказывает выраженное стимулирующее воздействие на эритропоэз, что можно расценить как главный положительный эффект его применения, не оказывая при этом отрицательного влияния на изменение других кроветворных ростков.