

**ПРИМЕНЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК
КОМПАНИИ «АРТ ЛАЙФ»
ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ И ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Л.А. ЛОБОДА, врач-эндокринолог, врач первой категории, ПКДЦ, г. Владивосток

Сахарный диабет является острой медико-социальной проблемой, относящейся к приоритетам национальных систем здравоохранения практически всех стран мира. Актуальность проблемы определяется широкой распространенностью этого заболевания, высокой смертностью и ранней инвалидизацией больных.

В настоящее время в мире насчитывается около 160 млн больных сахарным диабетом. Каждые 15 лет это число удваивается, и к 2010 году, по прогнозам специалистов, достигнет цифры 239,3 млн. В России сахарным диабетом страдают около 8 млн человек.

В структуре эндокринных заболеваний сахарный диабет составляет до 60-70% случаев. Характерными для него являются гипергликемия, нарушение всех видов обмена веществ вследствие абсолютного или относительного дефицита инсулина, что в конечном итоге приводит к поражению всех функциональных систем организма.

При сахарном диабете на первом месте по частоте поражения находится сердечно-сосудистая система, а риск смерти от инфаркта миокарда или другой сосудистой катастрофы в 4-5 раз выше, чем в общей популяции. Тяжелым осложнением являются также окклюзионные поражения сосудов конечностей, которые часто приводят к развитию гангрены и ампутации. Известно, что более 50% всех случаев ампутаций нижних конечностей обусловлены сахарным диабетом.

При данном заболевании наблюдается два вида поражения сосудов: крупных – макроангиопатия и мелких – микроангиопатия. Наиболее тяжелые клинические проявления сахарного диабета развиваются при наличии микроангиопатии в сетчатке глаза и почках. Диабетическая ретинопатия в 2-4% приводит к слепоте, а нефропатия в последующем – к почечной недостаточности. Макроангиопатия в основном характеризуется атеросклерозом, обусловленным нарушением жирового обмена.

Для предотвращения развития тяжелых осложнений сахарного диабета и стабилизации течения заболевания больные должны получать систематическую адекватную терапию, нацеленную на нормализацию углеводного и других видов обмена и на улучшение микроциркуляции в тканях.

Фитотерапевтические средства, обладающие мягким и разносторонним действием, могут использоваться наряду с диетой и лекарственными препаратами, с расчетом на возможное снижение дозировок медикаментов, обеспечение более длительных ремиссий, предупреждение развития осложнений.

Для профилактики и лечения диабетических ангиопатий из наблюдаемых мною 11 пациентов получали биологически активную добавку (БАД) МЕМОРИ РАЙС по 1 таблетке 2 раза в день в течение 1 месяца.

МЕМОРИ РАЙС – это комплексный продукт, созданный на основе натурального сырья, который положительно действует на различные виды обмена веществ в организме и

улучшение трофики тканей. В состав препарата входят: фосфатиды, L-карнитин, важнейшие аминокислоты, ферменты, витамины группы В, фолиевая кислота, минералы. Экстракт гинкго билоба и другие растительные составляющие этой биологически активной добавки благоприятно влияют на состояние сосудистой стенки и реологические свойства крови.

У 8 пациентов улучшилось общее состояние, уменьшились боли в икроножных мышцах, исчезло чувство ползания мурашек и зябкость стоп, головные боли и шум в ушах, улучшилось зрение. У 3 пациентов улучшение было менее выражено, и им были подключены препараты липоевой кислоты. Отмечалась хорошая переносимость МЕМОРИ РАЙС всеми больными.

Таким образом, МЕМОРИ РАЙС можно эффективно использовать в комплексной терапии сахарного диабета в качестве вспомогательного средства для профилактики развития сосудистых осложнений.

Известно, что у подавляющего большинства больных сахарным диабетом развивается хронический пиелонефрит, часто с наличием мочекислых конкрементов. Этим больным назначается курс лечения БАД РЕНСЕПТ (по 1 таблетке 3 раза в день в течение 2-3 месяцев). Препарат обладает хорошим литолитическим (благодаря наличию в нем можжевельника и экстракта клюквы), мочегонным и противовоспалительным действиями (за счет листа толокнянки, арбуза, корня одуванчика и солодки), содержит калий для поддержания нормального водно-солевого баланса и витамин С в виде аскорбата, который, имея нейтральную рН, не создает кислую среду в моче.

При сахарном диабете часто страдает печень – развивается жировая дистрофия. С целью защиты клеток печени, их регенерации, стабилизации обменных процессов больным назначалась биологически активная добавка ХЕПАР ФОРМУЛА (1 таблетке 2 раза в день), содержащая фосфолипиды, витамин В₆, метионин, молочный чертополох, волчец. В сочетании с БАД ТОКСФАЙТЕР отмечалось улучшение эффекта лечения.

При наличии атеросклероза больным назначался препарат ЛЕЦИТИН, самостоятельно и в сочетании с ЭССЕНЦИАЛ ОЙЛ. Этим же больным рекомендовались ВИТАМИН «Е» и КОМПЛЕКС С ВИТАМИНОМ «С».

При артериальной гипертензии использовали биологически активную добавку БИ ПИ ФОРМУЛА по 1 капсуле 2 раза в день во время еды.

В качестве общеукрепляющего средства назначался фитокомплекс ДИСКАВЕРИ (по 1-2 таблетки в день), который содержит почти весь комплекс витаминов и микроэлементов, культуру эубиотических бактерий, заменимые и незаменимые аминокислоты, антиоксиданты (пикногенол, цистеин, селен), пищеварительные ферменты (бромелайн, панкреатин, липазу) и лекарственные растения, большинство из которых обладает сахароснижающим действием.

Следующая группа больных, в комплексном лечении которых использовались БАД, имеет патологию щитовидной железы, которая занимает одно из центральных мест в клинической эндокринологии и по распространенности делит «пальму первенства» с сахарным диабетом. Значимость этой патологии особенно возросла в последние годы в связи с ростом йододефицитных состояний, загрязнением окружающей среды.

Более чем для 1,5 миллиардов жителей Земли существует повсеместный риск недостаточного потребления йода, у 65 миллионов человек имеется увеличение щитовидной железы (эндемический зоб), а у 43 миллионов – выраженная умственная отсталость в результате йодной недостаточности (ВОЗ, 1994 г.).

Йод относится к микроэлементам питания: суточная потребность в нем составляет 100-200 мкг; за всю жизнь человек потребляет всего 3-5 г (чайная ложка) йода. Дефицит йода не имеет подчас внешне выраженного характера. Наиболее очевидное проявление его дефицита – эндемический зоб, являющийся предрасполагающим фактором для развития многих заболеваний щитовидной железы, в том числе узловых новообразований и рака. Дефицит йода увеличивает частоту врожденного гипотиреоза, ведет к необратимым нарушениям мозга у плода и новорожденного, приводящим к умственной отсталости. Недостаточность йода является самой распространенной формой умственной отсталости, которую можно предупредить.

Лучшим источником микроэлементов и витаминов являются разнообразные растения, так как они обычно не вызывают побочных эффектов, даже в избытке.

Мной была отобрана группа пациентов из 24 человек, которым для профилактики йододефицитных заболеваний, лечения эндемического зоба I степени (8 чел.) и субклинического гипотиреоза (5 чел.), в качестве монотерапии применялся препарат ГРИН СТАР – биологически активная добавка, содержащая органический йод, экстрагированный из морских водорослей. Все больные до применения препарата были обследованы (УЗИ щитовидной железы; ТТГ свободные Т3 и Т4; АТ к пероксидазе). Препарат назначался в течение 4-6 месяцев по 2 капсулы в день при отсутствии противопоказаний (повышение функции gl. thyroidea).

У 4 больных отмечались очаговые изменения в структуре щитовидной железы по данным УЗИ: мелкие кисты, участки уплотнения (с нормальным уровнем АТ к пероксидазе), коллоидные образования меньше 1 см.

При наличии II степени увеличения щитовидной железы с субклиническим гипотиреозом (4 человека) и при гипотиреозе средней степени тяжести (3 человека) препарат ГРИН СТАР применялся в сочетании с гормоном L-тироксином.

На фоне приема препарата у больных отмечалось улучшение общего состояния, исчезло чувство дискомфорта в области шеи, нормализовалась работа органов пищеварения.

По результатам УЗИ, у 3 больных исчезли очаговые изменения в структуре щитовидной железы, у 5 – её общий объем уменьшился до нормы, у 3 больных, имеющих II степень увеличения, объем щитовидной железы уменьшился до I степени. При субклиническом гипотиреозе уровень ТТГ у 4 больных пришел к норме, одна больная была переведена на прием тироксина 50 мкг в комбинации с 1 капсулой ГРИН СТАРА. При гипотиреозе средней степени тяжести отмечалось улучшение показателей ТТГ без увеличения дозы тироксина. Повышение титра АТ к пероксидазе зафиксировано не было.

Таким образом, препарат ГРИН СТАР не оказывает отрицательного воздействия на щитовидную железу и его можно рекомендовать в качестве эффективного средства профилактики йододефицитных состояний и связанных с ним заболеваний, и в комплексной терапии у больных с патологией щитовидной железы.

При наличии у больных тиреотоксикоза в качестве средства, регулирующего состояние центральной нервной системы (ЦНС), замедляющего частоту сердцебиения, нормализующего артериальное давление, обладающего хорошим седативным действием и укрепляющим энергетический обмен, может быть рекомендован НЕЙРОСТАБИЛ (по 1 таблетке 2 раза в день). После оперативного лечения щитовидной железы хороший эффект отмечен от применения ДИСКАВЕРИ (по 1-2 таблетки в день в течение 1 месяца).

Для нормализации обменных процессов, улучшения работы желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), восстановления микрофлоры кишечника, обеспечения суточной потребности организма в витаминах, микро- и макроэлементах, белках, для улучшения метаболизма клеточных мембран, укрепления сосудистой системы и для нормализации функций иммунной системы назначались такие БАД, как КОМПЛЕКС С ВИТАМИНОМ «С», БЕТА-КАРОТИН, ВИТАМИН «Е», КАЛЬЦИМАКС, НЕЙРОСТРОНГ, ЛАМИНАРИН, КОШАЧИЙ КОГОТЬ.

Таким образом, для профилактики, комплексного лечения сахарного диабета, его осложнений и сопутствующих заболеваний, а также для комплексного лечения патологии щитовидной железы компанией АРТ ЛАЙФ предоставлен широкий выбор биологически активных добавок, обладающих положительным эффектом и хорошей переносимостью.