

**ПРИМЕНЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК  
С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ  
У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МАТКИ**

**Т.А. МАКАРЕНКО, В.Б. ЦХАЙ, О.В. КУРСКОВА, Э.К. МИНЧЕНКО**

Красноярская государственная медицинская академия, г. Красноярск

В связи с неуклонным ростом частоты патологии гиперпластические заболевания матки (миома, эндометриоз) являются одной из актуальных проблем современной гинекологии. В настоящее время одним из пусковых механизмов в развитии этих заболеваний считают наличие в организме женщин метаболических расстройств (нарушение толерантности к глюкозе, гиперинсулинемия, дислипидемия, ожирение и т.д.). В связи с этим целесообразно не только применение гормональной терапии, но и лечение обменных нарушений у данной категории больных.

Проведенное нами полное клиническое обследование 65 женщин с гиперпластическими заболеваниями матки выявило наличие метаболических расстройств у большинства обследуемых. При этом в анализах периферической крови наблюдается повышенный уровень сахара при проведении сахарной кривой – в среднем до 6,9 ммоль/л, при проведении теста толерантности к глюкозе на второй час уровень сахара повышается в среднем до 7,9 ммоль/л. У 19% больных в моче обнаружен сахар, у 5% – ацетон. Кроме того, у 19,3% больных с гиперпластическими заболеваниями матки имело место повышение уровня ХС ЛПНП, у 29,8% больных – общего холестерина, у 5,7% – триглицеридов. При проведении антропометрического обследования ожирение диагностировано в 78% случаях, при этом ожирение I степени – у 63% обследуемых, II степени – у 25% и III степени – у 12%. Все это необходимо учитывать при назначении медикаментозной терапии данной категории больных. При этом коррекция метаболических расстройств представляет определенные трудности в связи с высокой стоимостью большинства препаратов, однонаправленностью их действия, а также наличием побочных эффектов. Большую помощь в решении этих проблем могут оказать биологически активные добавки (БАД). Созданные на основе натуральных лекарственных трав, эти препараты активируют защитные механизмы в организме женщины, регулируют обменные процессы, обеспечивают состояние здоровья костно-суставной системы и сосудистого тонуса, а также коррекцию дисбактериоза.

Для коррекции метаболических расстройств у 30 женщин с гиперпластическими заболеваниями матки (миома в сочетании с гиперпластическими процессами эндометрия) мы применяли БАД компании АРТ ЛАЙФ (группа исследования). Группу контроля составили 35 пациенток с такой же гинекологической патологией, у которых применялась лишь гормонотерапия. Применение БАД было курсовым, сочеталось с редуцированной диетой, по истечении каждого курса нами вновь проводилось исследование показателей углеводного и жирового обменов.

Первый курс терапии был рассчитан на 30 дней, с применением препаратов ЛЕЦИТИН (по 1 чайной ложке 3 раза в день) и ФИТОСОРБОВИТ (по 1 таблетке 2 раза в день). За период лечения все пациентки отмечали улучшение общего состояния, повышение работоспособности и настроения, ни в одном из наблюдаемых случаев не отмечено каких-

либо побочных эффектов. Кроме того, после первого курса применения БАД выявлено, что у 16 (53%) обследованных женщин наблюдалось снижение цифр холестерина в среднем с 6,42 ммоль/л до 4,66 ммоль/л, у 7 (23%) пациенток наблюдалась стабилизация сахарной кривой. У 23 (77%) обследуемых отмечено повышение уровня общего белка в сыворотке крови в среднем с 59 г/л до 72 г/л, что, вероятно, связано с нормализацией функции печени.

Второй курс лечения обследуемых женщин предполагал прием препаратов БУРДОК-С (по 1 таблетке 2 раза в день) и отвара ЭХИНОЛ (по 1 чайной ложке 3 раза в день) в течение 30 дней. Следует отметить, что БУРДОК-С назначался при условии отсутствия гиперинсулинемии. Результаты повторного биохимического и гормонального обследования пациенток свидетельствовали о том, что в 95% случаев происходила нормализация углеводного и в 71% – липидного обмена, случаев гиперинсулинемии нами не обнаружено. В отличие от этого, у женщин группы контроля после двух месяцев гормональной терапии отмечалась дислипидемия в 33% случаев, гиперинсулинемия – в 17%, патологический тип сахарной кривой – у 22%.

Следует особо отметить тот факт, что нормализация показателей обмена веществ при применении БАД у обследуемых больных происходила на фоне проведения гормональной терапии. Как известно, применение большинства гормональных препаратов (КОК, прогестины, антигонадотропины) приводит к усугублению метаболических нарушений и сопровождается многочисленными побочными эффектами.

Таким образом, проведенное нами исследование свидетельствует о том, что БАД являются достаточно эффективными препаратами для коррекции обменных нарушений, а также для профилактики при использовании гормональной терапии у больных с гиперпластическими заболеваниями матки. Считаем целесообразным дальнейшее изучение и разработку новых схем применения БАД в комплексном лечении данной категории больных.