

ОТЧЕТ О ПРИМЕНЕНИИ

БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ К ПИЩЕ «ГЛЮКОСИЛ»

Л.Е. ПЕТРОВА, Н.В. ЧУКОВА, Областная больница, (фтизиатрическое отделение), г. Томск

1. Цель и задачи исследования:

1.1. Цель: оценка эффективности биологически активной добавки к пище ГЛЮКОСИЛ (производство компании АРТ ЛАЙФ) как средства оптимизации углеводно-жирового обмена, снижающего уровень глюкозы в крови.

1.2. Задачи: изучение влияния БАД на улучшение функции поджелудочной железы, стабилизацию уровня глюкозы в крови, снижение уровня гиперхолестеринемии, повышения общей резистентности организма.

2. Материалы и методы исследования:

2.1. Препарат ГЛЮКОСИЛ был назначен как биологически активная добавка к пище (БАД) 13 больным разного пола в возрасте от 26 до 57 лет.

Больные были разделены на группы: первая группа (6 чел.): больные, имеющие в анамнезе клинические проявления (симптомы) сахарного диабета различной степени тяжести и различной степени компенсации (жажда, сухость во рту, частое мочеиспускание, повышенный аппетит). Трое больных принимали препараты инсулина по 16-20 ед. простого инсулина в сутки, и СУ-инсулина (до 12 ед.). Трое больных с сахарным диабетом II типа с приемом глибенкламида (до 3-4 таблеток в день) и глюренорма (до 4 таблеток). У одной больной были частые гипогликемические комы.

Вторая группа: 3 человека в состоянии преддиабета, которые имели периодические жалобы на жажду, сухость во рту, слабость, и при исследовании сахара в крови колебания были от 5,6-5,8 до 6,6-7,0. Никакие сахароснижающие препараты не принимали, соблюдали только диету. У одной больной артериальное давление (АД) было нестабильно (150-180 мм рт/ст.).

Третья группа больных была представлена четырьмя больными, у которых в анамнезе хронический гепатопанкреатит с периодическими обострениями, и один больной после операции – частичной резекции поджелудочной железы по поводу рака желудка. У всех больных были жалобы на периодические боли в левом подреберье после погрешности в еде, метеоризм, урчание кишечника, боли в области пупка, неустойчивый стул.

2.2. Лабораторные показатели до применения БАД

2.2.1. В биохимических анализах крови первой группы больных были повышены цифры сахара в крови от 9,8-11,8; 12,2-15,6 до 28 ммоль/л. У одной количество холестерина было 8,8 (N 6,6). Двое больных имели повышенные цифры амилазы крови до 48 и 56 ед. и диастазы мочи до 18-24 ед., 6 больных имели повышенную тимоловую пробу от 4 до 11,6 ед., сулемовую пробу от 2,2-4,4 ед. Контроль сахара в крови осуществлялся в течение первой недели 1 раз в 3 дня, затем 1 раз в неделю.

2.2.2. В общих анализах крови 5 больных имели повышенное СОЭ от 28 до 56 мм/час, лейкоцитоз от 7,8 до 12,6, снижение лимфоцитов от 11 до 17%; эозинофилию – 4-8%

2.2.3. В общем анализе мочи только у 2 больных отмечалось появление сахара от 0,5 до 1%, увеличенное количество лейкоцитов до 20 в п/зрения, единичные эритроциты.

2.2.4. На ЭКГ у 7 больных отмечались диффузные и метаболические изменения миокарда; у одной – рубцовые изменения передне-перегородочной области с признаками перегрузки.

2.2.5. У 5 больных в иммунологических показателях отмечалось увеличение ЦИКов от 140 до 210; снижение общего числа лимфоцитов; увеличение Т-супрессоров.

3. Результаты исследования:

Биологически активную добавку к пище ГЛЮКОСИЛ больные принимали по 1-2 таблетки 3 раза в день до 20-30 минут до еды, запивая ½ стакана воды. Курс приема составил от 1 до 1,5 месяцев.

В результате проведенного наблюдения не отмечалось побочного действия препарата. Все больные отметили, что через 1-2 недели от начала приема исчезли симптомы «кишечного» дискомфорта: вздутие живота, урчание, боли в области пупка, нормализовался стул, что отразилось на общем состоянии больных – улучшилось настроение, исчезла слабость, особенно у больных из третьей группы. Практически не стало необходимости в употреблении ферментных препаратов. Нормализовалось количество амилазы в крови. Цифры сахара у больных с преддиабетом стабилизировались на 4,7-5,7-6,0, практически не наблюдалась жажда и сухость во рту. У одной женщины снизился вес на 3 кг, появилась бодрость, повысились трудоспособность, активность.

У больных первой группы, принимающих инсулин, через 2 недели приема не отмечалось больших колебаний сахара в крови (12,2-15,6, не выше). Явлений гипогликемической комы на фоне приема препарата не было ни разу. В анализах мочи гликозурии не отмечалось. Чисто клинически отмечается улучшение общего состояния больных: уменьшились слабость, дискомфорт, стали неярко выражены симптомы диабета, исчезла сухость во рту, жажда практически не наблюдалась. У одной больной стала лучше память, улучшилось зрение, нормализовалось артериальное давление. У двух больных улучшился аппетит, хотя приходилось соблюдать диету.

В биохимических анализах у троих больных оставалась повышенной тимоловая проба до 4 ед., сулемовая до 2 ед. В анализах мочи изменений не было.

Заключение

Биологически активную добавку к пище ГЛЮКОСИЛ следует рекомендовать как:

1. Вспомогательное средство на фоне приема сахароснижающих препаратов у больных, страдающих сахарным диабетом I и II типов.
2. Больным, имеющим скрытопротекающий диабет или преддиабет на фоне скорректированной диеты.
3. При состояниях, сопровождающихся повышением уровня холестерина крови (ожирение).
4. Препарат для предотвращения различных осложнений сахарного диабета (ретино-

Арт Лайфс

патий, энцефалопатий, сосудистых нарушений).