НАБЛЮДАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ БАД «ОСТЕО КОМПЛЕКС»

Ответственный исследователь — Фатьялов Руслан Ильгизарович.

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им. М. Н. Садыкова», Казань.

Клиническая часть исследования проведена с 4 июля по 25 сентября 2025 года.

Опубликовано: Отчёт по протоколу исследования № 104/24, версия 1.1 от 23.10.2025.

При остеопорозе уменьшается плотность костной ткани и возрастает риск переломов. Лечение обычно длительное, поэтому дополнительную нутритивную поддержку важно оценивать не только по состоянию костей, но и по показателям обмена кальция, функции почек, уровню глюкозы и безопасности. Целью работы стала оценка эффективности и безопасности БАД «Остео Комплекс» как дополнения к стандартной терапии остеопороза.

В одноцентровое проспективное исследование включили 40 пациентов, которых распределили на две группы по 20 человек: стандартная терапия и стандартная терапия с добавлением БАД «Остео Комплекс». Продукт принимали 60 дней. Оценивали кальций, фосфор, щелочную фосфатазу, креатинин, скорость клубочковой фильтрации (показатель работы почек), глюкозу, расчётный риск переломов по шкале FRAX и T-score. T-score показывает, насколько плотность костей отличается от показателя у здорового молодого человека.

В группе с БАД показатель риска переломов FRAX снизился с 40,9 до 28,2 — на 31,1%. При одной стандартной терапии снижение составило 20,8%; разница динамики — 10,3 процентного пункта ($p<0,01$). T-score изменился с −2,91 до −2,24, то есть улучшился на 0,67 пункта, против 0,23 пункта в группе сравнения. Эта динамика была почти в 3 раза выраженнее ($p<0,01$). Скорость клубочковой фильтрации выросла с 88,25 до 105,2 мл/мин/1,73 м² — на 19,2%, а креатинин снизился на 14,6%. В группе стандартной терапии фильтрация уменьшилась на 4,1%, а креатинин вырос на 5,5%. Активность щелочной фосфатазы увеличилась на 25,4%; в отчёте это связывают с обновлением костной ткани. Нежелательных явлений не зарегистрировано.

Таким образом, добавление БАД «Остео Комплекс» сопровождалось более выраженным улучшением показателей FRAX и T-score, а также положительной

динамикой функции почек. Для оценки влияния на плотность костей и частоту переломов нужны более длительные исследования.