

КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БАД «ГЕПАТОЛЕПТИН»

Руководитель: В.А. Шкурупий, чл.-корр. РАМН, директор ГУ НЦ клинической и экспериментальной медицины СО РАМН

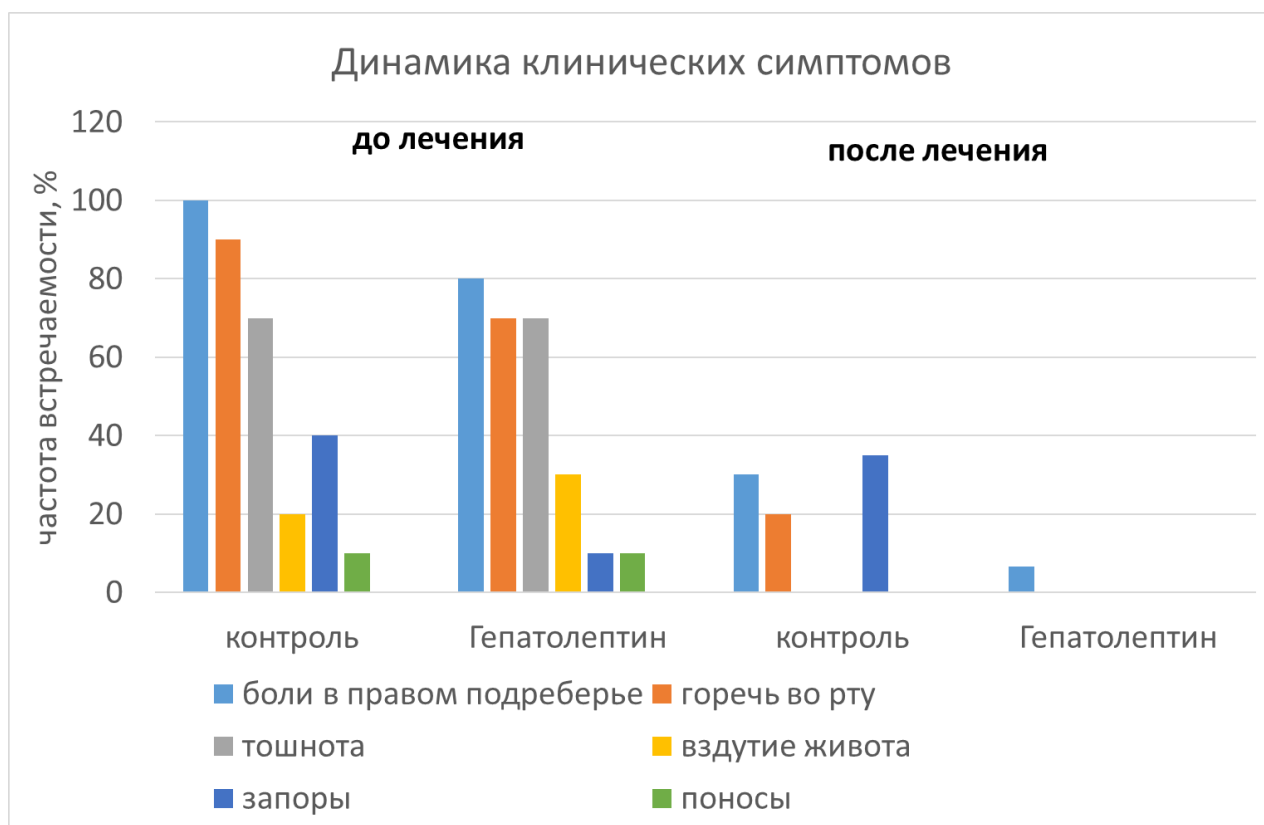
Ответственный исполнитель: Л. М. Музыченко

Клиническое исследование БАД «Гепатолептин» проводилось в феврале 2003 года на базе Научного центра клинической и экспериментальной медицины СО РАМН у больных с хроническим холангиохолециститом и хроническим гепатитом.

Дизайн исследования предполагал исследовать влияние БАД «Гепатолептин», применяемой на фоне общепринятой терапии, на динамику клинических симптомов, функциональное состояние печени, уровень холестерина и триглицеридов в сыворотке крови.

На момент начала исследования исследуемая группа (получавшая Гепатолептин) и группа сравнения (только общепринятая терапия) были сопоставимы по характеру жалоб (боли в правом подреберье, горечь во рту, тошноту, вздутие живота, запоры либо поносы), данным дуоденального зондирования и биохимическим показателям крови (АлАТ, АсАТ, билирубин, щелочная фосфатаза, гаммаглутаминтранспептидаза (ГГТ), холестерин, тимоловая проба, амилаза).

Через 4 недели как в группе пациентов, получавших Гепатолептин, так и в группе сравнения произошли положительные изменения в виде купирования ряда клинических симптомов, но в группе, получавшей Гепатолептин, отмечалось намного лучшее купирование болевого синдрома, чем в контрольной. Также только в контрольной группе после лечения отмечались случаи нарушения стула – см. рисунок ниже.



Из биохимических показателей у больных получавших БАД, достоверно снижены показатели уровня холестерина ($5,17 \pm 0,1$ и $4,03 \pm 0,15$ ммоль/л, $p < 0,05$), билирубина ($17,53 \pm 1,81$ и $7,58 \pm 0,31$ ммоль/л, $p < 0,05$) и ГГТ ($75,15 \pm 5,68$ и $37,95 \pm 4,29$ ммоль/л, $p < 0,05$), тогда как у пациентов в группе контроля отмечено снижение только уровня холестерина ($4,57 \pm 0,09$ и $4,18 \pm 0,03$ ммоль/л, $p < 0,05$).

На основании проведенных исследований были сделаны выводы:

1. Применение БАД «Гепатолептин» в комплексной терапии пациентов с заболеваниями печени и желчевыводящих путей способствует улучшению функциональной активности печени и снижению воспалительных явлений в желчевыводящих путях.
2. На фоне приема БАД пациенты отмечают улучшение общего самочувствия и исчезновение таких клинических симптомов как горечь во рту, тошнота, вздутие живота и уменьшение болевого синдрома в правом подреберье.

Таким образом, улучшение общего самочувствия пациентов, нормализация функциональных проб печени, отсутствие побочных эффектов позволяют рекомендовать применение Гепатолептина в комплексной терапии больных с хроническими заболеваниями печени и желчевыводящих путей.