

ВАЗОПРОТЕКТИВНИЙ ЕФЕКТ ТОПІНАМБУРУ У ХВОРИХ НА ДРУГИЙ ТИП ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ

Шапкін В.Є., Алі Харб

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна, кафедра загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб

fammed@meta.ua

Основними причинами інвалідності та смертності хворих на цукровий діабет (ЦД) є діабетичні ангіопатії. Патогенетичним базисом ангіопатій є атерогенні гіперліпідемії для лікування яких використовується цілий арсенал гіполіпідемічних засобів, насамперед статинів. Побочні ефекти цієї терапії є додатковим стимулом для пошуку альтернативних шляхів лікування. Одним з них може бути фітотерапія. Серед багатьох фітотерапевтичних засобів, що використовуються в комплексному лікуванні ЦД слід відзначити топінамбур (*Helianthus tuberosus*). Так як найчисельнішим варіантом ЦД є його II тип (до 90%), то метою дослідження стало вивчення впливу топінамбуру на рівень ліпідів у сироватці крові у пацієнтів, які страждають на дану форму захворювання.

Методи дослідження. Досліджено 45 хворих на ЦД 2 типу легкого ступеня тяжкості. У пацієнтів визначено гіперліпідемію: рівень ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ) коливався у межах 1,9 – 5,4 ммоль/л, ліпопротеїдів високої щільності (ЛПВЩ) у межах 0,6 - 1,4 ммоль/л, загального холестерину у межах 5,1- 8,2 ммоль/л, тригліцеридів у межах 1,8 – 4,3 ммоль/л. Вміст глікозильованого гемоглобіну HbA1c у обстежених становив 6,2% - 7,4%. Зважаючи на легкий перебіг ЦД II типу всі пацієнти одержали традиційне лікування, що включало оптимізацію режиму та харчування. 25 пацієнтів додатково вживали топінамбур тричі на день по три середні за розміром бульби за 10 хвилин до прийому їжі. Тривалість дослідження становила 60 днів.

Результати дослідження. Дослідження виявило тенденцію до зниження ЛПНЩ (1,3 – 5,4 ммоль/л) та загального холестерину (3,6 - 8,0 ммоль/л) у пацієнтів, які додатково вживали топінамбур. Суттєвих змін ліпідного спектру у хворих, які не отримували топінамбур не було відзначено. Жодних побічних ефектів запропонованої терапії не було виявлено.

Висновок. Виходячи з отриманих результатів, можна констатувати, що топінамбур позитивно впливає на рівень ліпідів у крові пацієнтів на ЦД II типу, що може бути обумовлено високим вмістом клітковини та інуліну (16–18 % і більше). Таким чином, топінамбур може бути призначений у якості компліментарної терапії до стандартної схеми лікування хворих на II тип ЦД.