

СОФОРА ЯПОНСЬКА У СКЛАДІ КОМПЛЕКСНИХ ЗАХОДІВ ВТОРИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ГІПЕРЛІПІДЕМІЇ У ХВОРИХ НА МЕТАБОЛІЧНИЙ СИНДРОМ

Шапкін В. Є.

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

Метою даної роботи було вивчення ефективності гіполіпідемічної активності настоянки плодів софори японської у складі комплексної гіполіпідемічної терапії метаболічного синдрому.

Матеріали і методи: софора японська (*Styphnolobium japonicum*) походить з Далекого Сходу, але в наш час вона нерідко зустрічається в Європі. Зокрема, в Україні це рослина культивується з 1809 року. На сьогоднішній день відзначені загальнозміцнюючий, ангіопротективний, гіпотензивний, гіпоглікемізуючий, кровоспинний ефекти плодів софори японської, що обумовило вибір цього фітозасобу для дослідження. Нами було обстежено 63 хворих на метаболічний синдром у віці від 47 до 74 років (середній вік 59,1 рік), з них 41 жінка (65,1%) та 22 чоловіка (34,9%). Діагноз встановлювався на підставі наявності порушення толерантності до глюкози, підвищення артеріального тиску, абдомінального ожиріння і дисліпідемії атерогенного характеру. Хворі на цукровий діабет II типу в дослідження не включалися. Дисліпідемія у обстежених проявлялася підвищенням рівня тригліцеридів (ТГ) і зменшенням рівня ліпопротеїнів високої щільності (ЛПВЩ) в сироватці крові. У деяких пацієнтів також відзначалося підвищення вмісту ліпопротеїнів низької (ЛПНЩ) та дуже низької щільності (ЛПДНЩ) в крові. Всі хворі отримали комплексне лікування, що складалося з корекції режиму життя, дієти та терапії, що включала гліклазид та аторвастатин. З урахуванням мети дослідження всіх пацієнтів було розділено на 2 групи. До складу першої групи увійшло 37 хворих, яким додатково було призначена настоянка плодів софори японської (1:10), що застосовувалася перорально по одній чайній ложці 3 рази на день за 30 хвилин до їжі. Другу групу склали 26 пацієнтів, які не отримували даний фітопрепарат. Тривалість дослідження склала 1 місяць.

Результати: у 34 пацієнтів (91,9%) першої групи та 24 (92,3%) другої групи відзначалося зниження рівня ТГ, ЛПНЩ, ЛПДНЩ, а також збільшення рівня ЛПВЩ в сироватці крові. При цьому виявлено тенденцію до більш виразного зниження вмісту ТГ при використанні настоянки плодів софори японської у складі комплексної гіполіпідемічної терапії. Так, в першій групі рівень тригліцеридів знизився на 12,9% (з $1,83 \pm 0,15$ ммоль/л до $1,62 \pm 0,15$ ммоль/л), а в другій на 10,8% (з $1,84 \pm 0,16$ ммоль/л до $1,66 \pm 0,16$ ммоль/л). Однак, включення софори японської в терапію суттєво не вплинуло на динаміку вмісту ЛПНЩ, ЛПДНЩ, ЛПВЩ.

Висновки: настоянка плодів софори японської може бути додатковим гіполіпідемічним компонентом комплексних заходів вторинної профілактики метаболічного синдрому.