

## ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТА ИНУЛИН-НУТРИМЕД

**О. Ю. Косых,**

*врач-эндокринолог поликлиники № 1 Зализнычного ТМО, г. Киев*

*Ряд препаратов растительного происхождения обладает сахароснижающими свойствами, и это уже давно нашло свое применение в диабетологии. Отвары из растительного сырья листьев черники, хвоща полевого, одуванчика, эвкалипта, стручков фасоли, корнеплодов топинамбура, цикория и других растений используются народной медициной в качестве сахароснижающих средств. Наличие целого ряда инсулиноподобных веществ, в частности полисахарида инулина, лежит в основе механизма сахароснижающего действия данных растений.*

За последние годы накоплен большой опыт по использованию инулинсодержащих растительных препаратов для лечения больных сахарным диабетом [1, 2, 3]. С этой целью использовалось наиболее высоко содержащее инулин растительное сырье корнеплодов топинамбура [4,5, 6, 7], рекомендуемое для лечения [1, 2,3] и профилактики [3,4] сахарного диабета в виде различных кулинарных блюд. Несмотря на хороший клинический эффект инулина, многие больные отказывались от длительного приема топинамбура из-за его низких органолептических свойств.

В настоящее время данная проблема решена благодаря выпуску фирмой **Нутримед** растительного препарата - **Инулин-Нутримед** в виде капсул [8], в состав которых входит экстракт инулина, полученный из корня цикория, что позволяет больным сахарным диабетом исключить данный органолептический дефект, строго дозировать препарат.

Преимуществом препарата **Инулин-Нутримед** при лечении сахарного диабета, наряду с его значительным сахароснижающим действием, является отсутствие побочного действия, кумуляции и токсичности, что позволяет назначать данный препарат больным независимо от возраста, степени тяжести и наличия осложнений сахарного диабета.

С целью изучения сахароснижающих свойств препарата **Инулин-Нутримед** было проведено наблюдение больных сахарным диабетом инсулиннезависимого типа, которые принимали данный препарат.

Группа наблюдения состояла из 16 больных, которые распределились по возрасту и полу (табл. 1).

Таблица 1

### Распределение исследуемых больных по возрасту и полу

Возрастные границы	Количество женщин	Количество мужчин
45-55	3	-
55-65	8	2
Свыше 65	2	1

Все больные принимали препарат **Инулин-Нутримед** на протяжении 15 дней по 2 капсулы 3 раза в день перед едой. До и после лечения больным проводились лабораторные исследования уровня гликемии и глюкозурии (табл. 2,3). Базовая сахароснижающая терапия у больных сохранялась.

### Выводы

Во время использования препарата **Инулин-Нутримед** в вышеуказанной дозе случаев диспептических расстройств, аллергий и других проявлений побочного действия не было выявлено. Препарат **Инулин-Нутримед** имеет достоверный сахароснижающий эффект (снижение тощачковой гликемии после лечения) и положительное влияние на стабилизацию углеводного обмена в целом (снижение суточной глюкозурии во всех возрастных группах после лечения).

Накопленный опыт по применению препарата **Инулин-Нутримед** в диабетологии позволяет дать следующие практические рекомендации.

**Инулин-Нутримед** является препаратом выбора для лечения сахарного диабета II типа и может быть использован в качестве монотерапии при наличии впервые выявленного или легкой формы сахарного диабета II типа, в качестве средства первичной профилактики сахарного диабета у лиц, имеющих в анамнезе синдром нарушения толерантности к глюкозе, при наличии у больных метаболического синдрома (нарушение углеводного обмена, гипертензия, гиперпротеинемия) в качестве средства, направленного на нормализацию углеводного и липидного обменов.

**Инулин-Нутримед** может быть использован в качестве вспомогательного препарата при лечении сахарного диабета II типа средней и тяжелой степени с целью достижения более полной компенсации и стабилизации углеводного обмена, а также с целью снижения дозы основного сахароснижающего препарата, в качестве которого, как правило, применяются препараты сульфониламидной группы, обладающие рядом побочных эффектов, в частности, развитие вторичной сульфонилзмидорезистентности.

Препарат **Инулин-Нутримед** положительно влияет на липидный обмен, что проявляется в достоверном снижении в крови холестерина, триглицеридов и липопротеидоз, в том числе низкой плотности, которые являются наиболее атерогенными.

Таблица 2

**Гликемия (ммоль/л) у больных до и после приема Инулин-Нутримед**

Возрастные границы	До приема	После приема
45-55	8,8 ± 1,4	7,5 ± 0,9
55-65	9,1 ± 2,9	7,2 ± 1,4
Свыше 65	9,4 ± 2,9	8,3 ± 0,5

Таблица 3

**Суточная глюкозурия (г/л) у больных до и после приема Инулин-Нутримед**

Возрастные границы	До приема	После приема
45-55	13,3 ± 3,3	3,3 ± 1,7
55-65	19,5 ± 5,5	6 ± 4
Свыше 65	23,3 ± 6,7	10 ± 5

**Инулин-Нутримед** может быть использован в качестве препарата выбора для вторичной профилактики сахарного диабета, а именно: профилактики развития диабетических ангиопатий, диабетических периферических полинейропатий, диабетических ретинопатий, диабетических нефропатий, диабетических энцефалопатий.

Рекомендуется применение препарата **Инулин-Нутримед** в качестве средства для дополнительной, более полной компенсации, сахарного диабета I типа. Как альтернативу инсулинотерапии данный препарат рассматривать нельзя.

Переходя к рассмотрению схем профилактики и лечения препаратом **Инулин-Нутримед** хочется отметить необходимость рекомендации препарата врачом. В среднем препарат назначается по 1-2 капсулы 2-3 раза в день, в зависимости от показаний. Минимальный курс лечения составляет 4-6 месяцев, при сахароснижающей терапии лечение назначается врачом непрерывно. Опыт показывает, что высшая суточная доза препарата составляет 6 капсул в день, так как при дальнейшем увеличении дозы эффективность препарата не изменяется.

Отсутствие побочных эффектов препарата **Инулин-Нутримед** делает его надежным помощником больного сахарным диабетом.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Справочник по эндокринологии / Под ред. Е. А. Холодовой. — Минск: Беларусь, 1966. — 507 с.
2. Балаболкин М. И. Эндокринология. — М.: Медицина, 1989. — 416 с.
3. Ефимов А. С., Скробонская Н. А. Клиническая диабетология. — Київ: Здоров'я, 1998. — 318 с.
4. Асфардиярова Н. С., Колчева И. Г., Шатрова И. В., Горчаренко Л. Н. Сравнительная иммунология сахарного диабета // Проблемы эндокринологии. — 1988. — Т. 44 — № 6. — С. 3-5.
5. Топінамбур — сонячний корень / Під ред. Л. Д. Бобрівника. — Київ: Врожай, 1995 — 70 с.
6. Кахана Б. М., Арасимова В. В. Биохимия топінамбура. — Кишинев: Штиинца, 1974. — 88 с.
7. Дудченко Л. Г., Кривенко В. В. Пищевые растения — целители. — Киев: Наукова думка, 1988 — 270 с.
8. Павлюк П. М. Влияние препарата «Инулин-Нутримед» на состояние углеводного и липидного обменов у больных сахарным диабетом II типа // Провизор. — 1999. — №14. — С. 39-40.