

**47. Флоролакт в лечении метаболического синдрома**

Старостин Б.Д.

Городская поликлиника № 38, Санкт-Петербург, Россия,

e-mail: borstar56@yandex.ru

**Введение.** По данным ВОЗ отмечается значительное увеличение числа пациентов с избыточной массой тела и ожирением, что приводит к росту распространенности различных заболеваний (метаболические заболевания, онкологические, астма, нейродегенеративные и другие).

**Цель исследования.** Оценить эффективность флоролакта у пациентов с метаболическим синдромом.

**Материалы и методы.** Проведено мультицентрическое исследование, в котором пациенты с метаболическим синдромом принимали пребиотический комплекс «Флоролакт» по 5,0 г 2 раза в день. Критериями включения в исследование являлось наличие у пациента неалкогольного жирового заболевания печени (стеатоз печени или неалкогольный стеатогепатит), гипергликемии, гиперхолестеринемии, гипертриглицеридемии. В контрольной группе пациенты подверглись повторному осмотру с контролем различных биохимических показателей через 3 месяца. Пациенты данной группы не принимали лекарств.

**Результаты.** В 1-й и 2-й группах пациентов с НАЖЗП выявлено умеренное повышение АЛТ и АСТ, билирубина общего и гамма-глутамилтранспептидазы, а также гипергликемия, гиперхолестеринемия, гипертриглицеридемия и повышенное содержание липопротеидов высокой плотности, повышение коэффициента атерогенности. Через 3 месяца непрерывной пребиотической терапии флоролактом отмечены положительная динамика функциональных печеночных проб, снижение показателей глюкозы в сыворотке крови, выраженности гиперхолестеринемии и гипертриглицеридемии, снижение коэффициента атерогенности. В 1-й группе отмечено умеренное снижение массы тела. Нормализация показателей холестерина, глюкозы ассоциировались с нормализацией микрофлоры толстой кишки.

**Выводы.** Флоролакт проявляет гипохолестеринемическое, гипогликемическое действие, снижает содержание триглицеридов и коэффициент атерогенности, оказывает опосредованное гепатопротекторное действие.