КОМБИНИРОВАННЫЙ ГЕПАТОПРОТЕКТОР С ПРЕБИОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ

В практике врачей-терапевтов болезни печени сегодня занимают одно из ведущих мест по распространенности, особенно среди пациентов в возрасте от 45 до 64 лет. Одним из ведущих этиологических факторов нарушения функций печени и формирования самой распространенной печеночной патологии – неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП) – является эпидемия века – ожирение. Терапевты акцентируют внимание на тщательном медицинском обследовании и контроле здоровья печени не только у пациентов с ожирением, но и у лиц с небольшим повышением массы тела.

Основными причинами функциональных и структурных нарушений печени являются: неправильное питание (жирная пища, редкое питание), прием алкоголя, токсичных лекарственных препаратов, инфекционные заболевания, вредное воздействие окружающей среды. Однако самой распространенной патологией остается НАЖБП, возникающая как самостоятельное заболевание, ввиду наследственной предрасположенности или на фоне ряда состояний: дислипидемии, метаболического синдрома, сахарного диабета II типа, дисбактериоза, синдрома раздраженного кишечника. Перечисленные состояния приводят к развитию патологического процесса в печени, связанного с накоплением липидов в гепатоцитах, – стеатозу (жировой гепатоз). Заболевание долгое время протекает бессимптомно, что приводит к прогрессирующей форме и выраженным повреждениям клеток печени с развитием их некроза, поэтому пациенты с метаболическими нарушениями требуют особого контроля со стороны специалистов.

Кроме метаболических факторов, провоцирующих неалкогольный стеатоз, необходимо помнить о воздействии лекарственных средств на гепатоциты, т. к. некоторые препараты вызывают жировую инфильтрацию. Бессимптомное течение заболевания, в форме т. н. безжелтушного варианта течения острого лекарственного гепатита, затрудняет раннее диагностирование и своевременное назначение терапии.

При обращении пациента с жалобами на недомогание, усталость, боли в суставах и мышцах, различные кожные проявления (высыпания, шелушения, пигментные пятна, зуд), повышенное выпадение волос, нарушение работы кишечника, склонность к частым простудным заболеваниям и аллергическим реакциям врачу-терапевту необходимо учитывать, что данная симптоматика может указывать на прогрессирующее развитие болезни печени и являться «масками» заболевания.

Для лечения и профилактики стеатоза рекомендуется снижение веса, соблюдение диеты и назначение гепатопротекторов. Они способствуют снижению воздействия на печень и желчевыводящие пути токсинов, создавая условия для восстановления гепатоцитов и помогая печени перерабатывать вредные продукты обмена. Современные гепатопротекторы должны работать сразу в нескольких направлениях: оказывать противовоспалительный, антиоксидантный и антифибротический эффекты. Широкую практику получили препараты эссенциальных фосфолипидов (ЭФЛ), являясь источником структурных элементов клеточных мембран. ЭФЛ способствуют восстановлению и сохранению клеточной структуры печени и ее фосфолипидзависимых энзиматических систем. В настоящее время в мире накоплен достаточно большой положительный опыт изучения терапевтического применения препаратов, содержащих ЭФЛ. Благодаря своей уникальной рецептуре хорошо зарекомендовал себя в практике врачей-терапевтов комбинированный гепатопротектор БАД Гепагард Актив, благодаря своей уникальной рецептуре. Состав Гепагарда Актив, помимо эссенциальных фосфолипидов (ЭФЛ), включает L-карнитин и витамин Е, что повышает гепатотропный эффект. L-карнитин добавлен в рецептуру для ускорения процесса утилизации жирных кислот за счет транспорта жирных кислот в митохондрии, где жиры окисляются в процессе β-оксидации, что в итоге улучшает детоксикационную функцию печени. При взаимодействии с ЭФЛ сохранить целостность фосфолипидного слоя мембран печеночных клеток помогает универсальный антиоксидант – витамин Е.

Однако еще одним преимуществом Гепагарда Актив является его доказанное пребиотическое действие в комплексном лечении дисбактериоза кишечника [1].

Оценивая влияние средства Гепагард Актив, необходимо отметить его мембранопротекторное и липотропное действие, эффективность применения у лиц с метаболическим синдромом, ожирением и избыточным весом. БАД Гепагард Актив способствует улучшению углеводного и липидного обмена, снижению уровня холестерина в крови, процента жировой ткани, улучшению функционального состояние печени, а также восстановлению и поддержанию микробиоценоза кишечника и повышению сопротивляемости организма к воздействию токсических веществ [2, 3].

1. Селивёрстов П.В., Радченко В.Г., Ситкин С.И. Способ лечения больных дисбактериозом кишечника. Патент RU2571495C1. Опубликовано 20.12.2015. Бюл. №35.
2. Селивёрстов П.В., Радченко В.Г. Оптимизация терапии больных неалкогольной жировой болезнью печени. *Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии*, 2014, 4: 39–44.
3. Несина И.А., Лютквич А.А., Белая Н.Г. Ожирение как фактор риска развития неалкогольной жировой болезни печени. Подходы к коррекции избыточной массы тела и ожирения. *Медицинский совет*, 2014, 17: 33–37.