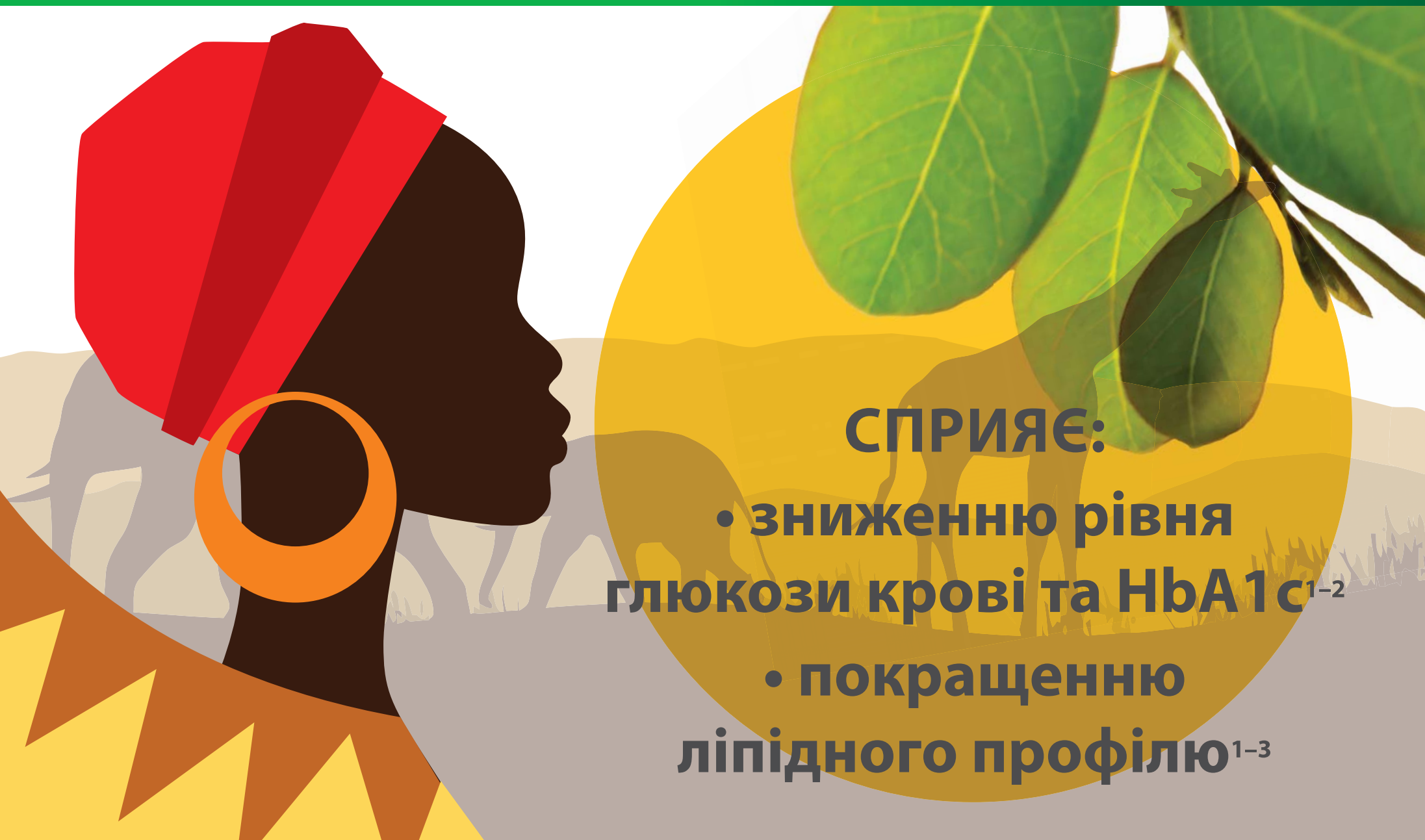


Морінга-Йоруба

Листя морінги маслянистої



СПРИЯЄ:

- зниженню рівня глюкози крові та HbA1c¹⁻²
- покращенню ліпідного профілю¹⁻³

Препарат рослинного походження
з порошка **ЛИСТЯ МОРИНГИ**

- 1 капсула містить **300 МГ** листя морінги маслянистої¹



UA-MORINGA-032018-026

Дієтична добавка. Склад і форма випуску: 1 капсула містить активні інгредієнти: порошок листя морінги маслянистої (*Moringa oleifera*) — 300 мг; оболонка капсули: желатин. 30 капсул в упаковці, 60 капсул в упаковці. **Рекомендації до вживання:** може бути рекомендована як додаткове джерело біологічно активних речовин рослинного походження (вітаміни А, С, Е, групи В, каротиноїди, поліфеноли, флавоноїди, алкалоїди, глюкозинолати, дубильні речовини, сапоніни, оксалати, фітати) для загального зміцнення організму, підвищення клітинного та гуморального імунітету. Сприяє зниженню рівня глюкози у крові, нормалізації ліпідного обміну, має антиоксидантні, гепатопротекторні та детоксикаційні властивості. Перед застосуванням рекомендується проконсультуватися з лікарем. **Застереження щодо застосування:** не перевищувати рекомендовану добову дозу. Не слід використовувати як заміну повноцінного раціону харчування. **Протипоказання:** період вагітності та годування груддю, індивідуальна непереносимість компонентів, діти. **Категорія відпуску:** Без рецепта. ТУ У 10.8-30117001-002-2017. **Виробник:** ТОВ «Фарма Старт», Україна, 03124, м. Київ, бульвар В. Гавела, 8. ТОВ «Фарма Старт» входить до групи компаній Асіно (Швейцарія). Повна інформація знаходиться в інструкції із застосування. Інформація для медичних та фармацевтичних працівників, для розміщення в спеціалізованих виданнях для медичних установ та лікарів, і для розповсюдження на семінарах, конференціях, симпозіумах з медичної тематики.

1. Висновок Державної санітарно-епідеміологічної експертизи №602-123-20-2/8423 від 24.03.2017. 2. Leone A. et al. Cultivation, Genetic, Ethnopharmacology, Phytochemistry and Pharmacology of *Moringa oleifera* Leaves: An Overview. Int. J. Mol. Sci. 2015, 16, 12791–12835. 3. Majambu Mbikay. Therapeutic potential of *Moringa oleifera* leaves in chronic hyperglycemia and dyslipidemia: a review. Front Pharmacol. 2012; 3: 24.

ТОВ Фарма Старт | бульвар В. Гавела, 8 | Київ | 03124 | Україна
Компанія Acino Group, Швейцарія | www.acino.ua

 **acino**

Швейцарські стандарти якості

Эффективность моринги маслянистой у пациентов с нарушениями углеводного обмена

В 2017 г. Всемирная диабетическая федерация (IDF) опубликовала отчет, в котором сообщается о стремительном увеличении распространенности сахарного диабета (СД) во всем мире: с 8,8% в 2017 г. этот показатель вырастет до 9,9% к 2045 г. В 2017 г. СД страдали 425 млн человек в возрасте 20-79 лет, и, по прогнозам экспертов, к 2045 г. количество больных возрастет почти на 50% – до 629 млн человек. У пациентов с СД в 2-3 выше риск сердечно-сосудистых заболеваний, которые являются основной причиной смерти и инвалидности, а риск ампутаций нижних конечностей в 10-20 раз выше, чем у людей без диабета (IDF Diabetes Atlas, 8th Edition 2017).

Помимо увеличения распространенности СД, растет число лиц с предиабетом. По оценкам экспертов IDF, в настоящее время количество пациентов с предиабетом во всем мире превышает 318 млн человек, что составляет 7,3% взрослой популяции. В некоторых регионах земного шара зафиксированы более высокие показатели распространенности предиабета во взрослой популяции – от 33,1 до 35,7% (Mainous A. et al., 2016; Wang L. et al., 2017).

В соответствии с опубликованными положениями Американской диабетической ассоциации предиабет характеризуется увеличением уровня глюкозы крови натощак (100-125 мг/дл, в пересчете 5,6-6,9 ммоль/л), нарушением толерантности к глюкозе – увеличением уровня глюкозы крови через 2 ч после еды (140-199 мг/дл, в пересчете 7,8-11,0 ммоль/л) или увеличением уровня гликозилированного гемоглобина HbA_{1c} 5,7-6,4%. Предиабет является фактором риска развития СД 2 типа, сердечно-сосудистых осложнений (Shantal A. et al., 2017), инсульта (Mijajlovic M. et al., 2017). К наиболее значимым факторам риска развития предиабета относят избыточную массу тела или ожирение, артериальную гипертензию, низкий уровень физической активности, дислипидемию, отягощенный семейный анамнез, гестационный диабет, синдром поликистозных яичников (Shantal A. et al., 2017).

Пациентам с предиабетом для снижения риска развития СД рекомендуются соблюдение диеты, повышение физической активности, отказ от курения, снижение массы тела до оптимальной. К сожалению, большинство лиц с предиабетом не придерживаются данных рекомендаций, им сложно соблюдать диету и модифицировать привычный образ жизни.

Сама идея фитотерапии широко поддерживается Всемирной организацией здравоохранения – по мнению ее экспертов, в лечении примерно 75% больных целесообразно применять препараты растительного происхождения; задачей медицинской науки в этом случае становится органичная интеграция фитотерапии в систему здравоохранения (Сергиенко О.М. и соавт., 2013 г.). Среди множества растений, способных оказать благоприятное влияние на уровень гликемии, особенно выделяется моринга маслянистая, которая, по мнению многих ученых, обладает большим потенциалом в лечении у пациентов с нарушениями углеводного и липидного обмена.

Лечебные свойства моринги маслянистой

Моринга маслянистая (*Moringa oleifera*) – быстрорастущее вечнозеленое дерево, которое распространено в регионах с субтропическим или тропическим климатом (Азия, Латинская Америка, США (штат Флорида) и др.). Во всех этих местах ее называют «чудо-деревом» благодаря удивительным целебным свойствам при различных заболеваниях (Abd Rani N. et al., 2018).

У моринги маслянистой множество удивительных особенностей, в числе которых способность к быстрому росту: за несколько месяцев после посадки высота дерева достигает 3 м. С давних времен известны лечебные свойства моринги. С ее помощью правители повышали концентрацию внимания, ухаживали за кожей; индийские воины восстанавливали силы, боролись с болью, стрессом и лихорадкой (Abd Rani N. et al., 2018).

Все части моринги – ароматные цветки, ярко-зеленые листья, кориичные плоды, заполненные маслянистыми семенами, ствол, кора и корни – обладают лечебными свойствами. Но особенно полезны листья моринги. Это уникальная кладовая витаминов, минералов, микроэлементов, аминокислот, антиоксидантов, полиненасыщенных жирных кислот омега-3 и омега-6 (Fahey, 2005; Hsu et al., 2006; Kasolo et al., 2010). Моринга также содержит флавоноиды, глюкозинолаты, фенолкетиды, терпены, алкалоиды, стеролы, которые оказывают благоприятное воздействие на здоровье пациентов (Vergara-Jimenez M. et al., 2017).

Благодаря такому уникальному составу моринга проявляет разнообразные эффекты: антиоксидантный, онкопротекторный, гипогликемический, гиполлипидемический, противовоспалительный (Vergara-Jimenez M. et al., 2017; Abd Rani N. et al., 2018). Описаны гепато- и нейропротекторное, обезболивающее и другие свойства данного растения (Kou X. et al., 2018). Однако наиболее изучено его гипогликемическое и гиполлипидемическое действие.

Экспериментальные и клинические исследования

Исследования показали способность моринги маслянистой снижать уровень глюкозы в крови. В работе D. Jaiswal (2009) доказано, что добавление моринги в рацион крыс, страдавших СД, ассоциировалось с нормализацией уровня гликемии.

Механизм действия моринги описан в статье Gopalakrishnan и соавт.

(2016): повышенный уровень глюкозы крови воздействует на β-клетки поджелудочной железы, вызывая апоптоз. Антиоксиданты: кверцетин, фенолины моринги – поглощают выделяемые свободные радикалы, что защищает β-клетки поджелудочной железы от апоптоза и восстанавливает секрецию инсулина.

По данным E. Omodanisi и соавт. (2017), введение экстракта листьев моринги маслянистой в рацион крыс на протяжении 6 нед способствовало снижению риска возникновения осложнений СД (нефропатии). A. Al-Malki и соавт. (2015) отметили, что моринга не только уменьшает проявления диабетической нефропатии, но и способствует нормализации гистологической картины почек и поджелудочной железы у крыс с СД по сравнению с группой контроля.

Эффективность и безопасность применения моринги у больных с предиабетом и СД доказаны и в других клинических исследованиях. В работе D. Kumari (2010) изучались гипогликемические свойства моринги маслянистой и нима (древесного растения) в лечении больных с СД. Пациентов с диабетом (36 мужчин и 19 женщин в возрасте 30-60 лет) распределили на 3 группы. Участникам 1-й группы рекомендовали принимать порошок, приготовленный из листьев моринги маслянистой (8 г/сут), 2-й группы – порошок из семян нима (6 г/сут). Пациенты контрольной группы не получали никакой лекарственной терапии. Длительность курса составила 40 дней. По истечении периода наблюдения у пациентов экспериментальных групп было получено достоверное снижение уровня гликемии натощак ($p < 0,01$) и постпрандиальной гликемии ($p < 0,05$), тогда как в контрольной группе подобных изменений не наблюдалось. Кроме того, автор данной работы отметил достоверное улучшение липидного спектра крови у пациентов, принимавших порошок из листьев моринги маслянистой: снизилась концентрация общего холестерина, триглицеридов, липопротеидов низкой и очень низкой плотности.

В другом клиническом исследовании больным СД также назначали таблетки из порошка листьев моринги маслянистой (Giridhari V. et al., 2011). Участников разделили на 2 группы: пациентам 1-й группы ($n=30$) рекомендовалась моринга, больные 2-й группы ($n=30$) не получали терапии морингой. Схема терапии морингой предполагала ее прием по 1 таблетке 2 р/сут на протяжении

90 дней. Всем больным рекомендовано соблюдать диетические рекомендации и ограничить калорийность суточного рациона в пределах 1500-1800 ккал/сут. Проанализировав значения HbA_{1c} и постпрандиальной гликемии, ученые установили, что прием моринги способствовал достоверному снижению уровня постпрандиальной гликемии (исходные значения – 210 мг/дл; спустя 3 мес терапии – 150 мг/дл, в пересчете исходные значения – 11,6 ммоль/л; спустя 3 мес терапии – 8,3 ммоль/л) по сравнению с контролем (первоначальный уровень глюкозы крови – 179 мг/дл, через 90 дней – 163 мг/дл, в пересчете первоначальный уровень глюкозы крови – 9,9 ммоль/л, через 90 дней – 9,0 мг/дл). В экспериментальной группе значения HbA_{1c} снизились на 0,4% (с 7,81 до 7,4%; $p < 0,0076$), в контрольной – на 0,02% (с 7,38 до 7,36%; $p < 0,088$). V. Giridhari и соавт. считают морингу маслянистую эффективным средством коррекции нарушений углеводного обмена и у пациентов с СД и рекомендуют принимать длительно, чтобы добиться снижения уровня гликемии и HbA_{1c}.

В исследовании (Taweerutchana R. et al., 2017) ученые подчеркнули высокий профиль безопасности моринги: ее прием не оказывал негативного влияния ни на самочувствие больных, ни на основные биохимические показатели.

Моринга-Йоруба

В настоящее время уникальными свойствами моринги маслянистой могут воспользоваться не только врачи тропических стран, но и отечественные специалисты. На рынке Украины появился новый нутриент Моринга-Йоруба (Acino, Швейцария), каждая капсула которого содержит 300 мг порошка листьев моринги маслянистой. Моринга-Йоруба способствует снижению уровня глюкозы в крови, нормализации липидного обмена, обладает антиоксидантными, гепатопротекторными и детоксикационными свойствами. Моринга-Йоруба может быть рекомендована в качестве дополнительного источника биологически активных веществ растительного происхождения (витамины А, С, Е, группы В, каротиноиды, полифенолы, флавоноиды, алкалоиды, глюкозинолаты, дубильные вещества, сапонины, оксалаты, фитаты) для общего укрепления организма, повышения клеточного и гуморального иммунитета.

Моринга-Йоруба следует принимать по 1-2 капсулы 2 р/сут во время еды, срок употребления врач определяет индивидуально.

Список литературы находится в редакции.