

## ФУКУС-ПЛЮС

### Результаты клинических исследований препаратов, применяемых при нарушении обмена веществ.

Клиническое исследование гомеопатического препарата Фукус-плюс по изучению эффективности, безопасности и переносимости проводилось у больных с первичным ожирением II-III степени в двух центрах РФ:

- ◆ Кафедра терапии Томского военно-медицинского института (ТВМИ)
- ◆ НИИ неврологии РАМН

### Характеристика препарата «ФУКУС-ПЛЮС»

В состав «Фукус-Плюс» входят шесть известных гомеопатических монопрепаратов: Graphites С6, Hydrastis С3, Fucus С3, Phytolacca С3, Carbo vegetabilis С6, Prunus spinosa С3. Препарат «Фукус-плюс» содержит шесть испытанных гомеопатических препаратов, которые хорошо дополняют друг друга и в своей совокупности эффективно воздействует на многие симптомы, наблюдаемые при первичном ожирении.

<b>Гомеопатический монопрепарат</b>	<b>Основные показания к применению</b>
Graphites	Ожирение, склонность к ожирению. Ожирение при гипотиреозе. Зябкость. Малоподвижность. Заторможенность. Дисменорея. Гипофункция половых желез. Экзематозные и гнойничковые поражения кожи. Запор. Боли в желудке.
Hydrastis	Запор. Запор после слабительных средств. Увеличение щитовидной железы.
Fucus	Ожирение. Гипотиреоз. Кожные высыпания. Одышка, сердцебиение.
Phytolacca	Ожирение. Голод вскоре после еды. Запор. Предрасположенность к образованию фурункулов.
Carbo vegetabilis	Ожирение. Сильное распирающее живота. Повышенный аппетит, страстное желание сладкого. Одышка от переедания.
Prunus spinosa	Отечность

### ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Целью исследования являлась оценка клинической эффективности, безопасности и переносимости препарата в лечении первичного ожирения II-III степени, а также изучалось влияние препарата на снижение аппетита, отеков, артериального давления, явления болезненности в суставах и спине и на улучшение общего состояния пациентов.

### Структура исследования

Исследования проводились открытым сравнительным методом с формированием основной и контрольной групп. Всего под наблюдением находилось 120 пациентов, из которых 60 больных составили основную и 60-контрольную, получающие плацебо.

Препарат «Фукус-плюс» назначался по утвержденной схеме – 8 гранул 5 раз в день сублингвально до полного рассасывания за 30 минут до еды в течение 12 недель.

## Результаты клинических исследований, выполненные кафедрой терапии Томского военно-медицинского института

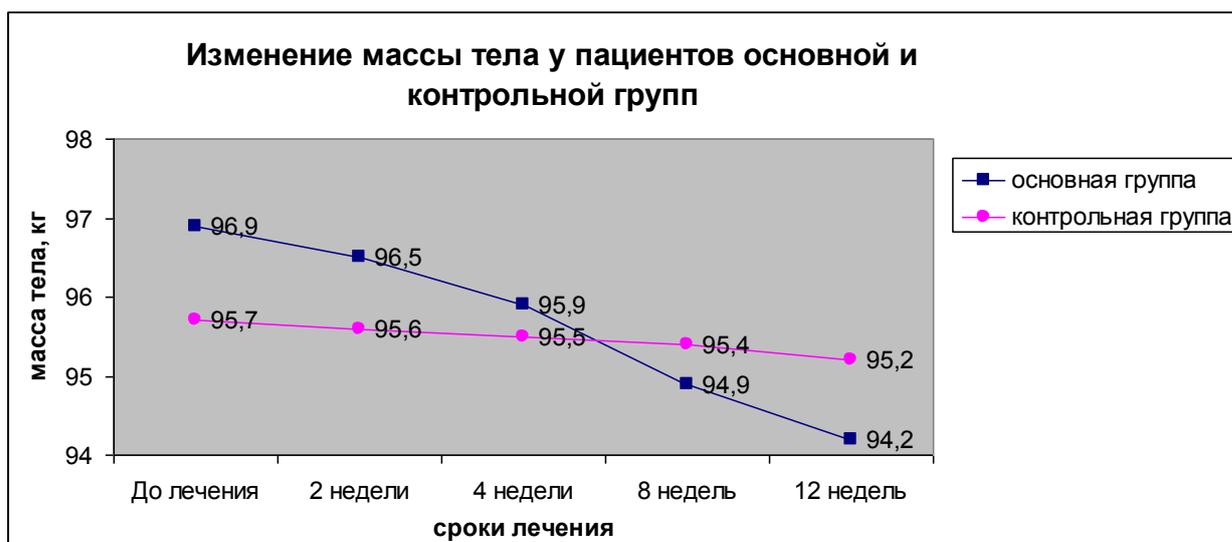
Анализ данных проводился исходя из того, что все больные получали предписанное лечение. Снижение массы тела у основной группы уменьшилась на 2,7±0,3 кг, а у больных контрольной группы – на 0,5±0,1 кг.

Снижение массы тела до 2 кг через 3 месяца приема препарата «Фукус-плюс» отмечено у 10 (33,3%) пациентов, от 2 до 4 кг – у 14 (46,7%) больных, от 4 до 5,5 кг – у 6 (20%) пациентов.

Средние показатели, характеризующие динамику изменений антропометрических показателей представлены на графиках.

**График №1. Изменение массы тела у пациентов основной и контрольной групп в процессе лечения**

Показатели	До лечения	2 недели	4 недели	8 недель	12 недель
Масса тела, кг Основной группы	96,9±1,0	96,5±1,1	95,9±1,1	94,9±1,3	94,2±1,0 *
Масса тела кг Контрольной группы	95,7±1,2	95,6±1,1	95,5±1,1	95,4±1,2	95,2±1,2

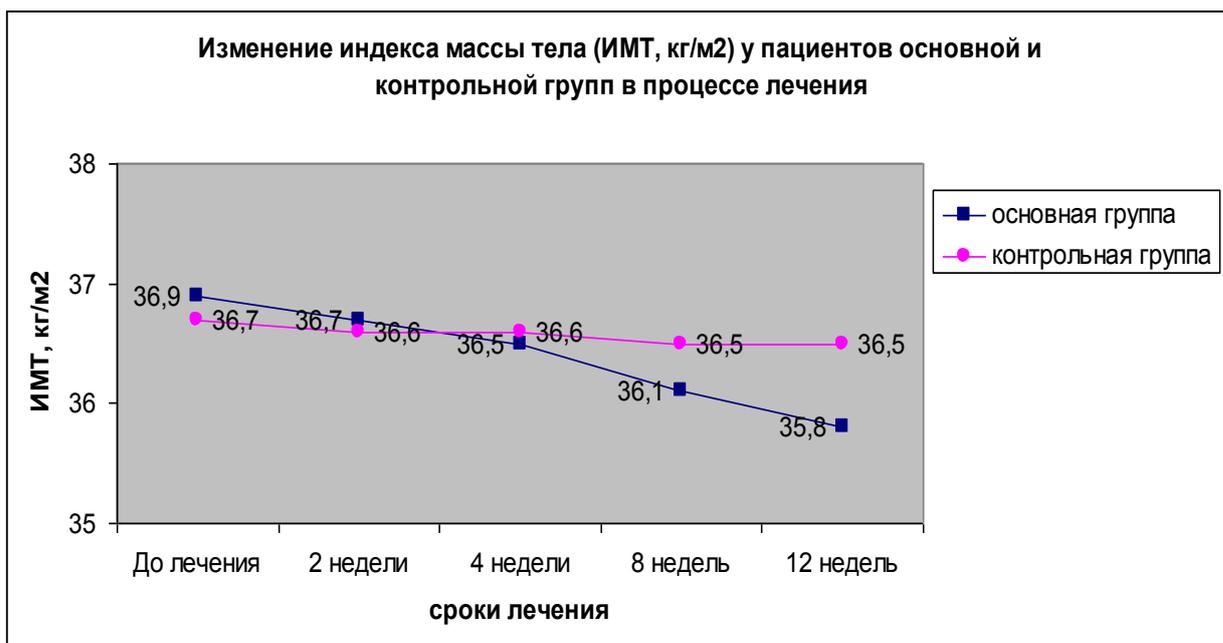


**График 2. Изменение индекса массы тела (ИМТ, кг/м<sup>2</sup>) у пациентов основной и контрольной групп в процессе лечения**

Показатели	До лечения	2 недели	4 недели	8 недель	12 недель
ИМТ, кг/м <sup>2</sup> Основной группы	36,9±0,3	36,7±0,3	36,5±0,3	36,1±0,3	35,8±0,3 *
ИМТ, кг/м <sup>2</sup> Контрольной группы	36,7±0,3	36,6±0,3	36,6±0,3	36,5±0,3	36,5±0,3

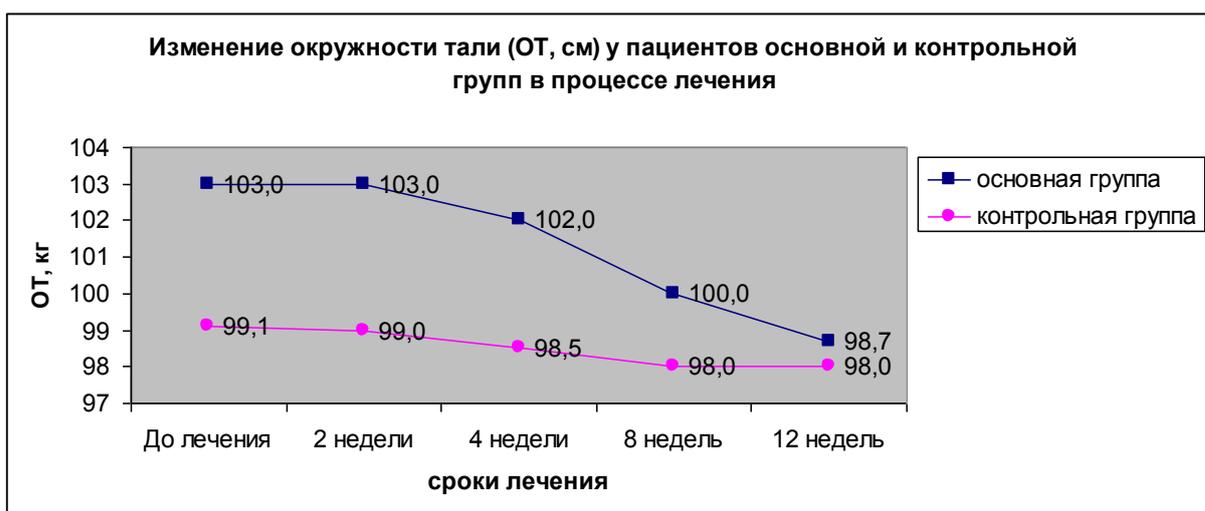
ИМТ-индекс массы тела

- $p < 0,05$



**График 3. Изменение окружности талии (ОТ)-, см) у пациентов основной и контрольной групп в процессе лечения.**

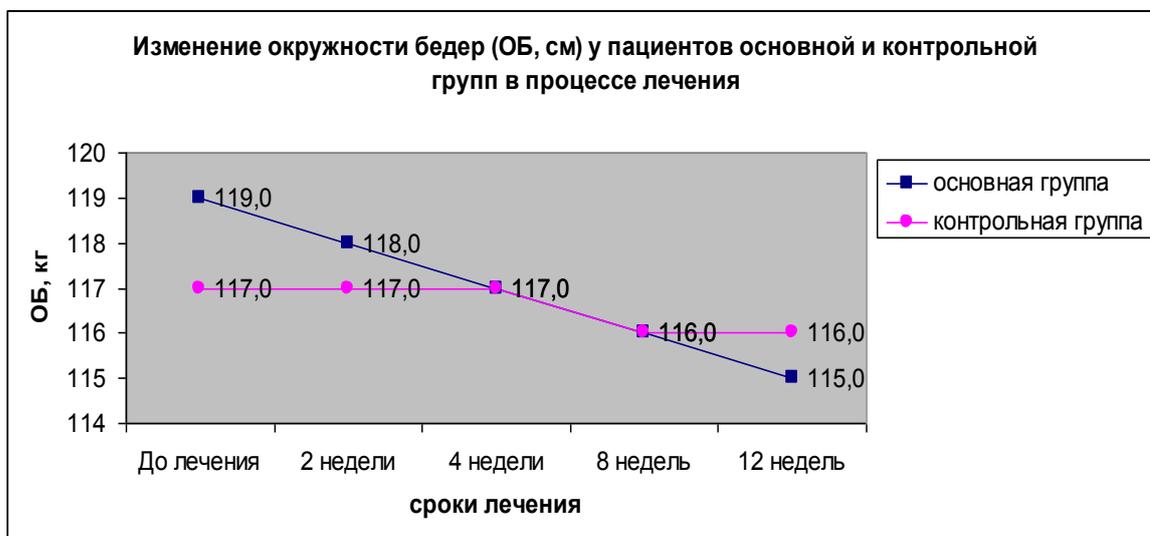
Показатели	До лечения	2 недели	4 недели	8 недель	12 недель
ОТ, см Основной группы	103,0+1,6	103,0+1,8	102,0+1,9	100,1+1,9	98,7+1,5 *
ОТ, см Контрольной группы	99,1+1,6	99,0+1,6	98,5+1,6	98,0+1,6	98,0+1,8



**График 4. Изменение окружности бедер (ОБ, см) у пациентов основной и контрольной групп в процессе лечения.**

Показатель	До лечения	2 недели	4 недели	8 недель	12 недель
ОБ, см Основной группы	119,0+1,6	118,0+1,7	117,0+1,7	116,0+1,7	115,0+1,8

ОБ, см Контрольной группы	117,0+-1,1	117,0+-1,1	117,0+-1,1	116,0+-1,0	116,0+-1,1
---------------------------------	------------	------------	------------	------------	------------



Как видно из графиков, средние величины антропометрических показателей у основной группы больных через 12 недель от начала лечения имеет тенденцию к снижению. В контрольной же группе больных, получавших плацебо, все показатели, включая индекс массы тела, окружность талии, окружность бедер и самое главное масса тела в кг оставались примерно на первоначальных показателях.

До лечения гомеопатическим препаратом в основной группе отмечали появление аноректического эффекта через 10 минут – 3 пациента (10%), через 20 минут – более половины обследованных (22 пациента, 73,3%) и через 30 мин. – 5 больных (16,7%). Чувство насыщения сохранялось до следующего приема пищи лишь у трети (11 человек, 36,7%), у подавляющего большинства (20 пациентов; 66,7%) – в течение 3 часов, еще у 7 (23,3%) – через 2 часа и практически у всех (29 больных, 96,7%) исчезало до сна. Уже через 2 недели терапии произошла положительная динамика аноректических характеристик: так в течение 10 минут после приема препарата Фукус-плюс чувство голода проходило у 8 больных (26,7%), через 20 минут – у 21 больного (70%) и лишь у 1 пациента – через 30 минут. До следующего приема пищи ощущение сытости испытывало в 2 раза большее число пациентоа – 22 (73,3%). Чувство голода перед сном сохранялось у 11 (36,7%) человек (до лечения – у 29). В дальнейшем (через 4, 8, 12 недель терапии) динамика аноректических свойств была умеренной. По окончании курсового лечения чувство насыщения пищей возникало через 10 мин. У 10 (33,3%) пациентов, через 20 минут – у 20 (66,7%), до следующего приема пищи сохранялось у 24 (80%) человек, до сна – также у 24 (80%) обследованных. До лечения согласно аноректической шкале голод с чувством беспокойства испытывали 8 (26,7%) больных основной группы, чувство голода – 14 (46,7%), ели с аппетитом – 8 человек. Через 12 недель терапии произошло позитивное перераспределение степеней проявления голода: 6 (20%) пациентов стали испытывать чувство голода без беспокойства, 13 (43,3%) принимали пищу с аппетитом, а у 11 (36,7%) пациентов аппетит пропал. Ни в одном случае не было отмечено отвращения к еде. В контрольной группе аноректический эффект не выявлен.

На показатели периферической крови в обеих группах курсовое лечение Фукус-плюс/плацебо влияния не оказывало. При контроле изменения АД, ЧСС в процессе лечения отмечена некоторая тенденция к снижению АД (в большей степени систолического), ( $p > 0,1$ ).

Результаты лечения в основной группе оценены следующим образом: «отлично» – 3 случая, «хорошо» – 14 обследованных, «удовлетворительно» – 7 больных, незначительный эффект – 6 человек.

Отмечены индивидуальные особенности ответа на прием препарата в основной группе: 1 пациентка испытывала повышение аппетита на 4-5 день лечения, но спустя еще 3 дня стал проявляться аноректический эффект; 2 женщины через 3 дня терапии отметили мочегонное действие, продолжавшееся 4-5 дней; у 1 больной после 4-х недель сниженного аппетита, последний вернулся к исходному состоянию. Интересен отсроченный эффект действия препарата, который заключался в снижении веса на 3 кг в течение месяца после окончания курсового лечения (за период лечения массы тела снизилась на 5 кг). У 7 пациентов нормализовался стул. В 2 –х случаях отмечались нежелательные побочные явления: ощущение дискомфорта в эпигастральной области и тошнота соответственно на 2 и 8 неделе лечения фукус-плюс, не связанные с приемом препарата. При продолжении лечения побочные реакции в течение суток проходили без дополнительной терапевтической коррекции. Снижения дозы или отмены препаратов не требовалось.

Таким образом, хорошая переносимость лечения отмечена у 28 (93,3%) больных основной группы. В контрольной группе получавших placebo 2 пациентки отказались от приема препарата на 1 неделе исследования из-за тошноты, возникающей после рассасывания гранул под языком, еще 2 больных перестали принимать placebo соответственно через 4 и 8 недель ввиду отсутствия аноректического эффекта и снижения массы тела.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное клиническое исследование показало, что применение гомеопатического лекарственного средства «Фукус-плюс» оказывает аноректический эффект, появляющийся на 3-4 день приема препарата. При 12-недельной терапии отмечается достоверное ( $p < 0,05$ ) снижение массы тела у больных ожирением основной группы по сравнению с пациентами, получавшими placebo. Терапия с использованием гомеопатического лекарственного средства хорошо переносится, не вызывает каких-либо осложнений. Сочетание достаточной эффективности и безопасности позволяет рекомендовать «Фукус-плюс» для лечения ожирения.

Таким образом, использование комплексного гомеопатического лекарственного средства «Фукус-плюс» у больных первичным ожирением II-III степени способствует достоверно снижению избыточной массы тела, не вызывает выраженных побочных эффектов.

## ВЫВОДЫ

1. Гомеопатическое лекарственное средство «Фукус-плюс» обладает аноректическими свойствами.
2. 12-недельный курс лечения комплексным гомеопатическим препаратом «Фукус-плюс» способствует улучшению антропометрических показателей у пациентов с повышенной массой тела.
3. Применение гомеопатического лекарственного средства «Фукус-плюс» является эффективным у больных первичным ожирением II-III степени.
4. Комплексный гомеопатический препарат «Фукус-плюс» хорошо переносится больными ожирением II-III степени, побочные эффекты незначительны и проявляются в виде диспептических расстройств.
5. Гомеопатическое лекарственное средство «Фукус-плюс» можно рекомендовать для лечения больных с избыточной массой тела.

6. Оценка лечебного воздействия терапии с применением комплексного гомеопатического лекарственного средства «Фукус-плюс» пациентами первичным ожирением II-III степени – положительная.

### Результаты клинических исследований, выполненных в НИИ неврологии РАМН

Лечение Ожирения II-III степени проводилось в сочетании с симптоматической терапией сопутствующих заболеваний и ЛФК. Проводилась оценка питания: количество и характер принимаемой пищи, время приёма пищи, питание вне основных приёмов пищи, употребление алкоголя, питание в вечерние и ночные часы, питание с целью снятия стресса, обжорство. Учитывался калораж (2500 ккал) принимаемой пищи, а также характер и объём физических нагрузок. Специальные диеты и физические упражнения не применялись. Условия всех изучаемых параметров в исследуемой и группе сравнения были одинаковы.

Оценка эффективности препарата «Фукус плюс» по антропометрическим показателям представлены ниже в таблицах 1, 2, 3 и 4.

*Таблица 1*

#### Антропометрические данные на фоне приёма «Фукус плюс» у исследуемых больных (визит 1 начало приёма препарата) с ожирением II степени

Пол м/ж	Рост (м)	Масса тела (кг)	Индекс массы тела (кг/м <sup>2</sup> )	Окружность талии (см)	Окружность бедер (см)	Отношение окружности талии к окружности бедер
ж	1.63	85	32,6	99	116	1,1
ж	1.62	87	33,4	96	109	1,1
ж	1.68	90	32,1	102	118	1,1
ж	1.62	89	34,2	100	116	1,1
ж	1.67	94	34,8	107	121	1,1
ж	1.62	86	33,0	98	114	1,1
ж	1.66	94	34,8	110	122	1,1
ж	1.67	97	34,8	112	120	1,0
ж	1.60	85	34,0	97	110	1,1
ж	1.65	92	34,0	108	114	1,0
ж	1.64	86	33,0	98	111	1,1
ж	1.60	82	32,8	93	114	1,2
м	1.76	98	32,6	104	117	1,1
м	1.78	102	32,9	106	119	1,1
м	1.78	103	33,2	110	120	1,0
м	1.84	106	32,1	114	128	1,1
м	1.80	106	33,1	115	122	1,0
M±m	1.67± 0.15	93.0± 1.30	33.4± 0.80	104.0± 1.20	117.1± 1.60	1.1± 0.10

Как следует из данных таблицы 1, ожирение соответствует II степени по индексу массы тела (30-35) и соотношения окружности талии к окружности бедер (у мужчин выше 1,0, а у женщин 0,9), что соответствует данным литературы. При росте 160 – 170 см (77-90 кг), при росте 170 – 180 см (87-101 кг), при росте 180-190 см (97-113 кг).

Сравнительный анализ между исходным состоянием и лечением в течение 12 недель препаратом «Фукус плюс» свидетельствует о явном терапевтическом эффекте (таблица 2).

Таблица 2.

**Антропометрические данные на фоне приёма Фукус плюс у исследуемых больных (визит 5 через 12 недель от начала приёма препарата) с Ожирением II степени**

Пол м/ж	Рост (м)	Масса тела (кг)	Индекс массы тела (кг/м <sup>2</sup> )	Окружность талии (см)	Окружность бедер (см)	Отношение окружности талии к окружности бедер	Эффективность «Фукус плюс»
ж	1.63	79	30,3	90	109	1,1	Хор
ж	1.62	85	32,6	93	107	1,1	Удовл
ж	1.68	82	29,2	92	106	1,1	Отл
ж	1.62	82	31,5	90	108	1,2	Отл
ж	1.67	88	32,5	100	114	1,1	Хор
ж	1.62	84	32,3	96	112	1,1	Удовл
ж	1.66	86	31,8	97	115	1,1	Отл
ж	1.67	91	33,7	102	113	1,0	Хор
ж	1.60	85	34,0	97	110	1,1	Без эф
ж	1.65	84	31,1	95	102	1,0	Отл
ж	1.64	79	30,3	88	102	1,1	Отл
ж	1.60	76	30,4	85	103	1,2	Хор
м	1.76	97	32,3	103	117	1,1	Без эф
м	1.78	102	32,9	106	119	1,1	Без эф
м	1.78	97	32,3	101	114	1,1	Хор
м	1.84	100	30,3	108	123	1,1	Хор
м	1.80	106	33,1	114	122	1,0	Без эф
M±m	1.67± 0.15	88.4± 1.40	31.8± 0.30	97± 0.80	111.5± 0.10	1.1± 0.20	
		p<0.05	p<0.05	p<0.05	p<0.05	p>0.05	

*Примечание:* всего 17 больных с II степенью ожирения (отлично – 5 снижение массы на 9-10 кг, хорошо – 6 снижение массы на 5-7 кг, удовлетворительно – 2 снижение массы на 3-4 кг, без эффекта – 4 снижение массы на 1-2 кг).

Как видно из данных таблицы 2, к концу 12 недели от начала приёма препарата «Фукус плюс» эффективность в целом по группе составила 76,5%. При этом статистически значимо происходило снижение массы и индекса массы тела больных (p<0.05), окружности талии и бедер (p<0.05). Изменения в группе сравнения (placebo – 18 больных Ожирением II степени) были незначительными и в целом по группе эффективность составила 16,6%.

Таблица 3

**Антропометрические данные на фоне приёма Фукус плюс у исследуемых больных (визит 1 от начала приёма препарата) с Ожирением III степени**

Пол м/ж	Рост (м)	Масса тела (кг)	Индекс массы тела	Окружность талии	Окружность бедер	Отношение окружности талии к
---------	----------	-----------------	-------------------	------------------	------------------	------------------------------

			(кг/м <sup>2</sup> )	(см)	(см)	окружности бедер
ж	1.64	97	37,3	114	126	1,1
ж	1.65	102	37,7	111	127	1,1
ж	1.63	100	38,4	118	131	1,1
ж	1.60	95	37,6	113	129	1,1
ж	1.64	93	35,7	107	118	1,1
ж	170	103	36,7	112	126	1,1
ж	1.67	98	36,2	108	121	1,1
ж	1.60	89	35,6	100	119	1,1
ж	1.61	99	39,6	113	131	1,1
м	1.84	118	35,7	119	129	1,0
м	1.76	110	36,7	114	126	1,1
м	1.77	112	36,1	113	128	1,1
м	1.72	106	36,5	112	123	1,0
M±m	1.67± 0.20	101.7± 0.90	37.0± 0.20	112.0± 0.40	125.7± 0.30	1.1± 0.10

Как видно из данных таблицы 3 ожирение III степени соответствует индексу массы тела, кг/м<sup>2</sup> – (35-40). Оценка массы тела при росте 160 170 см (90-102 кг) при росте 170 180 см (101-116 кг), при росте 180 195 см (113-130 кг). Это соответствует данным литературы.

*Таблица 4*

**Антропометрические данные на фоне приёма Фукус плюс у исследуемых больных с Ожирением III степени (визит 5 через 12 недель от начала приёма препарата)**

Пол м/ж	Рост (м)	Масса тела (кг)	Индекс массы тела (кг/м <sup>2</sup> )	Окружность талии (см)	Окружность бедер (см)	Отношение окружности талии к окружности бедер	Оценка Эффективности «Фукус Плюс»
ж	1.64	89	34,2	102	115	1,1	Отл
ж	1.65	96	35,5	102	119	1,1	Хор
ж	1.63	94	36,1	107	116	1,0	Хор
ж	1.60	93,5	37,1	109	128	1,1	Без эф
ж	1.64	92	35,3	105	117	1,1	Без эф
ж	1.70	96,5	34,6	104	120	1,1	Хор
ж	1.67	95,5	35,3	104	118	1,1	Удовл
ж	1.60	80	32,0	90	107	1,1	Отл
ж	1.61	91	36,3	105	116	1,1	Отл
м	1.84	117	35,4	117	126	1,1	Без эф
м	1.76	104	34,6	106	120	1,1	Хор
м	1.77	103,5	33,3	103	117	1,1	Отл
м	1.72	105	36,1	111	120	1,0	Без эф
M±m	1.67± 0.20	91.2± 0.80 p<0.05	35.1± 0.20 p<0.05	105.0± 0.70 p<0.05	118.4± 0.90 p<0.05	1.0± 0.10 p>0.05	

*Примечание:* всего 13 исследуемых больных с III степенью ожирения с оценкой отл. – 4, хорошо – 4, с оценкой удовл. – 1, без эффекта – 4.

Как видно из данных таблицы 4, эффективность препарата «Фукус плюс» к концу 12 недели от начала приёма препарата составляла 69,2% , а в группе сравнения (плацебо – 12 больных Ожирением III степени) эффективность препарата составляла 16,6%.

Оценка аноректических свойств представлена в данных таблицы 5.

Таблица 5

**Оценка аноректических свойств препарата Фукус плюс (да/нет) у больных с Ожирением II степени**

Показатель	Визит 1	Визит 2	Визит 3	Визит 4	Визит 5
Аноректический эффект:					
1. Начало через 10 мин	Нет	Нет	Нет	Да	Да
Начало через 20 мин	Нет	Нет	Да	Да	Да
Начало через 30 мин	Нет	Да	Да	Да	Да
Сохраняется до следующего приёма пищи	Нет	Нет	Да	Да	Да
Исчезает через:					
1 час	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2 часа	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3 часа	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
Исчезает до сна	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Примечание: у 5 больных на 6 день от начала приёма препарата отсутствие аппетита отмечалось через 30 минут и сохранялось на протяжении дня. У 6 больных отсутствие аппетита было отмечено через 20 минут от начала приёма препарата на 21 день. У 2 больных отсутствие аппетита отмечалось на 58 день. У 4 больных отсутствие аппетита не отмечалось.

Таблица 6

**Оценка аноректических свойств препарата Фукус плюс (да/нет) у больных с III степенью Ожирения**

Показатель	Визит 1	Визит 2	Визит 3	Визит 4	Визит 5
Аноректический эффект:					
Начало через 10 мин	Нет	Нет	Да	Да	Да
Начало через 20 мин	Нет	Нет	Да	Да	Да
Начало через 30 мин	Нет	Нет	Да	Да	Да
Сохраняется до следующего приёма пищи	Нет	Нет	Да	Да	Да
Исчезает через:					
1 час	Нет	Нет	Да	Да	Да
2 часа	Нет	Нет	Да	Да	Да
3 часа	Нет	Нет	Да	Да	Да
Исчезает до сна	Нет	Нет	Да	Да	Да

Сходные изменения обнаружены и у больных с Ожирением III степени. В группе плацебо слабый аноректический эффект отмечался у 5 больных.

Влияние препарата «Фукус плюс» на аноректическую шкалу у больных с ожирением II и III степени представлено в таблицах 7 и 8.

Таблица 7

**Влияние Фукус плюс на аноректическую шкалу у исследуемых больных с ожирением II степени**

Показатель	Визит 1	Визит 2	Визит 3	Визит 4	Визит 5
1-невыносимый голод	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
1. голод с чувством беспокойства	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3. чувство голода	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4. еда с аппетитом	Да	Да	Нет	Нет	Нет
5. еда без аппетита	Нет	Да	Да	Да	Да
6. отвращение к еде	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Примечание: визит 1 - от начала приёма препарата, 2- через 2 недели; 3 – через 4 недели; 4- через 8 недель; 5 – через 12 недель

Таблица 8

**Влияние Фукус плюс на аноректическую шкалу у исследуемых больных с ожирением III степени**

Показатель	Визит 1	Визит 2	Визит 3	Визит 4	Визит 5
1-невыносимый голод	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2. голод с чувством беспокойства	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3. чувство голода	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4. еда с аппетитом	Да	Да	Нет	Нет	Нет
5. еда без аппетита	Нет	Нет	Да	Да	Да
6. отвращение к еде	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

Примечание: визит 1 - от начала приёма препарата, 2- через 2 недели; 3 – через 4 недели; 4- через 8 недель; 5 – через 12 недель

Исходя из данных таблиц 7 и 8 можно заключить, что у больных еда без аппетита отмечалась к концу 2 недели.

В результатах анализа крови (эритроциты, лейкоциты, палочкоядерные нейтрофилы, сегментоядерные нейтрофилы, эозинофилы, базофилы, моноциты, лимфоциты) не отмечено изменений в зависимости от приёма препарата «Фукус плюс» в сравнении с исходным состоянием 1 - 5 визитами у больных с ожирением II и III степени.

У исследуемых больных с Ожирением II и III степени на фоне лечения «Фукус плюс» в сравнении с группой плацебо быстрее происходило снижение массы тела, нормализация артериального давления и число сердечных сокращений, уменьшение отёков (отмечено на 2 – 3 день приёма препарата). Общее состояние улучшалось к концу 2 недели (исчезла одышка, появилась бодрость, повысилась работоспособность, снизился аппетит).

Критерии оценки эффективности «Фукус плюс» у исследуемых больных:

Отлично – 9;

Хорошо – 10;

Удовлетворительно – 3;

Без эффекта - 8

У больных с ожирением II степени – снижение массы тела составляло 76,5% .

У больных с ожирением III степени – снижение массы тела составляло 69,2%.

Уменьшение жировых отложений в области живота и бедер - 73,4%.

Снижение аппетита - 61,2%.

Не выявлено нежелательных явлений и побочных эффектов у больных, принимавших гомеопатический препарат «Фукус плюс» в течение 12 недель.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Приведенные выше данные свидетельствуют о достаточно хорошей лечебной эффективности гомеопатического препарата «Фукус плюс» у больных, страдающих Ожирением II, III степени по сравнению с группой плацебо.

Гомеопатический препарат «Фукус плюс» эффективно снижает массу тела, аппетит, уменьшает отёки, боли в спине и суставов, повышает бодрость, работоспособность, нормализует АД и ЧСС.

«Фукус плюс» не вызывает изменений клинического анализа крови, не вызывает побочных явлений.

Таким образом, из приведенного выше следует, что гомеопатический препарат «Фукус плюс» может быть рекомендован для лечения больным с ожирением II и III степени в нейроэндокринологической и неврологической клиниках.