

**Silymarin in non alcoholic fatty liver disease**

Fulvio Cacciapuoti, Anna Scognamiglio, Rossella Palumbo, Raffaele Forte, Federico Cacciapuoti

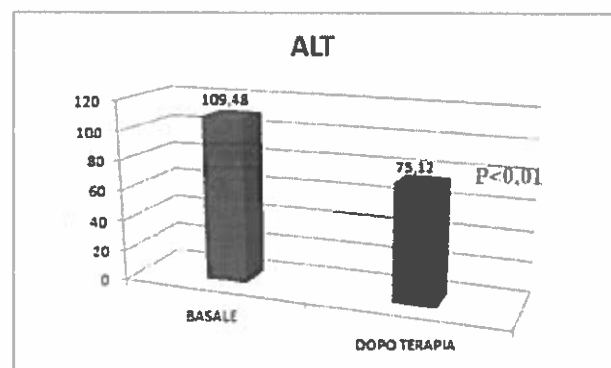
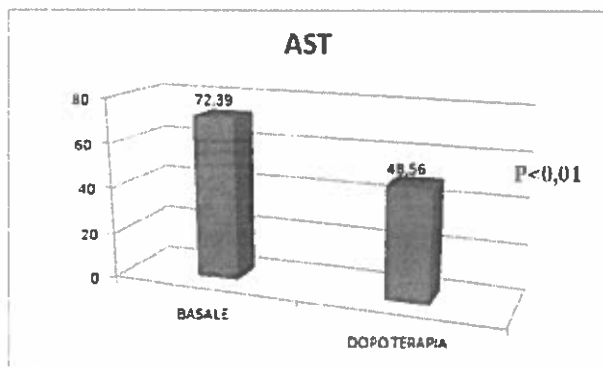
**VALUTAZIONE DELLA TERAPIA CON EPACLIN  
IN PAZIENTI AFFETTI DA NAFLD.**

<i>Variabili</i>	<i>Prima</i>	<i>Dopo</i>	<i>Significatività</i>
Numero pazienti	72 (40M - 32F)		
Età media (anni)	44±3.2		
Sesso (M/F)	40/32		
BMI (kg/m <sup>2</sup> )	26.7±1.67	26.4±1.34	N.S.
Glicemia a digiuno (mg/ml)	105.7±0.8	101±0.5	N.S.
(HOMA-IR)	6.42±0.4	5.27±1.2	N.S.
Colesterolo totale (mg/dl)	205.7±9.3	200.6±8.1	N.S.
LDL-C (mg/ml)	157.4±4.3	136±1.8	N.S.
HDL-C (mg/ml)	43.6±2.1	45.8±1.1	N.S.
Trigliceridi (mg/ml)	178.4±4.1	155.7±3.4	N.S.
Steato-Test	0.71±0.07	0.40±0.05	<i>p</i> <0.001
ALT (U/litro)	109.48±4.4	75.12±3.3	<i>p</i> <0.01
AST (U/litro)	72.39±8.4	48.65±3.2	<i>p</i> <0.01
AST/ALT	0.66±0.4	0.64±0.9	N.S.
γ-GT (IU/L)	45.51±1.2	29.33±1.1	<i>p</i> <0.001
Indice epato-renale	2.5±0.3	1.8±0.6	<i>p</i> <0.05

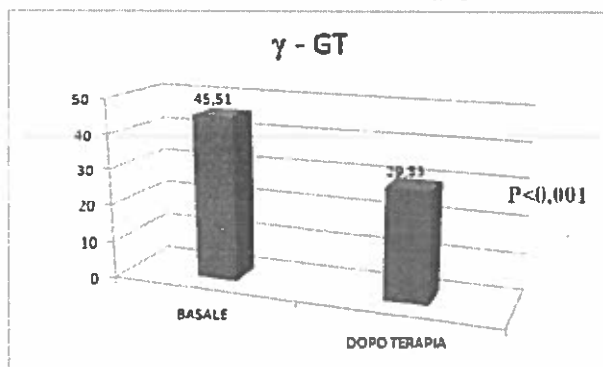
**Legenda:** BMI=Indice di massa corporea; HOMA=Homeostasis Model Assessment;  
LDL=Lipoproteine a bassa densità; HDL=Lipoproteine ad alta densità; ALT=Alanina Amino  
Transferasi; AST=ASpartato Amino Transferasi; γ-GT=gamma Glutamil Transpeptidasi.

Nello studio sono stati osservati 72 pazienti (40 M e 32 F) affetti da NAF'LD con esclusione di pazienti con danni epatici da patologia autoimmune, da alcool, da virus o farmaci. I pazienti sono stati preventivamente sottoposti a restrizione dietetica per tre mesi e successivamente trattati per sei mesi con EPACLIN BUSTE (2 buste/die), associazione di Silimarina, Vit. B12, Vit. E e Glutazione. Prima e dopo la terapia sono stati valutati: concentrazione plasmatica di glucosio a digiuno, HOMA-IR, CT, LDL, HDL,  $\gamma$ -GT, STEATO-TEST ed INDICE EPATO-RENALE.

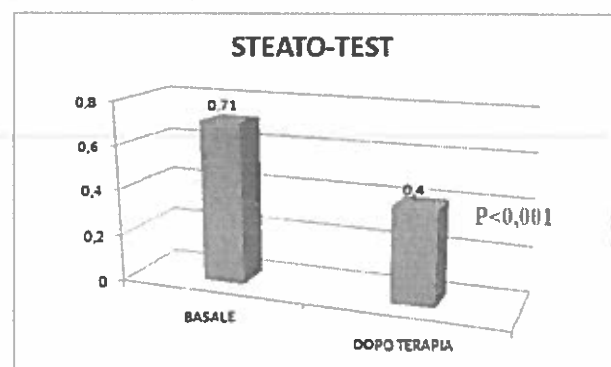
Nei grafici seguenti sono riportati i risultati ottenuti.



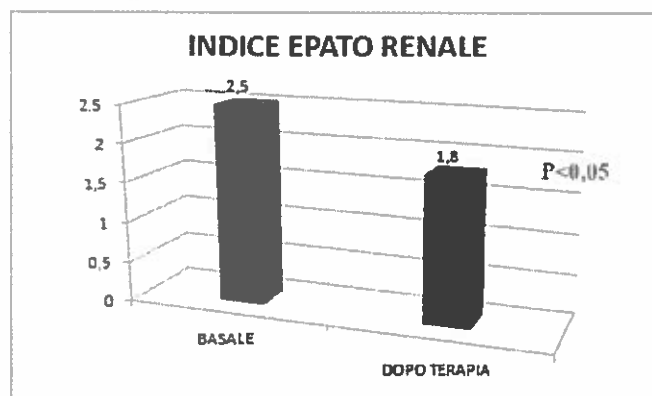
Significativa riduzione di ALT e AST:  $P < 0,01$



Significativa riduzione di  $\gamma$ -GT:  $P < 0,001$



Significativa riduzione dello STEATO-TEST:  $P < 0,001$



Importante riduzione dell'INDICE EPATO RENALE:  $P < 0,05$

I risultati dello studio indicano che EPACLIN, associazione bilanciata e stabilizzata dei più studiati antiossidanti, è efficace nel migliorare il "pattern" biochimico ed ultrasonico indotto dalla NAF'LD. Pertanto, in un intervento terapeutico complessivo che preveda la correzione dei disordini metabolici ed un corretto regime alimentare e/o comportamentale, il trattamento con EPACLIN CPS/BUSTE può fornire un valido contributo per rallentare la possibile progressione della NAF'LD verso quadri clinici più severi (l'ibrosi e Cirrosi).