



lentetrazolu a pilokarpinu. CQ také prodlužoval dobu spánku vyvolaného diazepamem (7).

Antimikrobiální účinek

CQ vykazuje také antibakteriální, antifungální a antivirový účinek a působí proti patogenním bakteriím, houbám i virům. Zaznamenan byl např. účinek proti herpetickým virům. Působí také proti prvoku *Plasmodium falciparum*, původci malárie. To potvrzuje tradiční používání CQ k léčbě infekcí (7).

Klinické studie

Účinek proti obezitě a metabolickému syndromu (extrakt CQ vs. placebo) byl zkoumán na 123 dobrovolnících s nadváhou či obezitou, a to po dobu 8 týdnů. Studie byla dvojitě slepá a placebem kontrolovaná. Po podávání extraktu CQ došlo k signifikantnímu snížení hmotnosti, BMI a obvodu pasu a také ke snížení hladiny celkového cholesterolu, LDL-cholesterolu, triglyceridů a C-reaktivního proteinu v krvi. Nižší byla také ranní glykemie (9).

V následující dvojitě slepé, placebem kontrolované studii byl CQ podáván rovněž pacientům trpícím nadváhou nebo obezitou, a to buď samotný, nebo v kombinaci s extraktem ze zeleného čaje, sójovým albuminem, vitaminy a minerály (CORE). Část pacientů neměla žádná dietní omezení, část přijímala 2100 kcal/den. Po podávání CQ i CORE došlo k signifikantnímu snížení hmotnosti, množství tělesného tuku a hladiny celkového cholesterolu, LDL-cholesterolu, triglyceridů, glukózy a malondialdehydu v krvi a ke zvýšení hladiny HDL-cholesterolu, serotoninu a kreatininu (15).

Účinek CQ proti obezitě byl studován i v další dvojitě slepé, placebem kontrolované studii, CQ byl podáván po dobu 8 týdnů. U pacientů, kterým byl podáván CQ, došlo ke snížení obvodu pasu a boků, krevního tlaku a hladiny celkového cholesterolu, triglyceridů, glukózy a leptinu a zvýšení hladiny HDL-cholesterolu v krvi (16).

V nedávné studii byl CQ rovněž podáván po dobu 8 týdnů. CQ snižoval obvod pasu a boků, zatímco vliv na hmotnost, množství tělesného tuku, hladinu glukózy, inzulinu a cholesterolu nebyl zaznamenan. Dle této studie CQ nemá vliv na celkové množství tělesného tuku, ale snižuje viscerální obezitu, která je jedním z rizikových faktorů metabolického syndromu (8).

Na základě provedených klinických studií se CQ jeví jako vhodný prostředek pro snižování hmotnosti a léčbu dalších problémů souvisejících s obezitou (9).

U pacientů s distrakcí dolní čelisti působil CQ osteogenně, zvyšoval tvorbu nové kosti a kostní denzitu (17). Naproti tomu u pacientů s kostním defektem, kterým byl podáván hydroxyapatit nebo hydroxyapatit v kombinaci s CQ, došlo sice ke změně některých parametrů, ale rozdíl nebyl rozdíl statisticky významný (18).

Žádný rozdíl mezi účinkem CQ a placeba nebyl zaznamenan u pacientů s hemoroidy (19).

Nežádoucí účinky, toxicita

Extrakt z CQ je dobře snášen, v klinických studiích se frekvence nežádoucích účinků nelišila od placeba. Vyskytnout se mohou zažívací potíže, zácpa, průjem či bolesti břicha (6).