

## ПРИМЕНЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК «АЦИДОБАК» И «БИФИДОБАК» КОМПАНИИ «АРТ ЛАЙФ» В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ

З.А. МАЕВСКАЯ, Т.П. ДАНИЛОВА, СГМУ, г. Томск

Природа изначально позаботилась о том, чтобы человек и окружающая его среда представляли собой единую экологическую систему, находящуюся в состоянии биологического равновесия. Микробы, входящие в состав нормальной флоры организма человека, непосредственно участвуют в регуляции многих физиологических реакций и процессов, в различных видах обмена, становлении иммунитета, обезвреживании токсинов и ядов.

Широкое использование антибиотиков и химиопрепаратов в медицине, загрязнение биосферы промышленными и радиоактивными отходами, заболевания инфекционного характера, пребывание в экстремальных ситуациях, нерациональное питание оказывают неблагоприятное влияние на биологическое равновесие микрофлоры в организме. Изменения, происходящие в микрофлоре человека, проявляются состоянием дисбактериоза. Под дисбактериозом понимают изменения состава и нарушение количественного и качественного соотношений между облигатной (постоянной) и условно патогенной факультативной, микрофлорой.

Кишечный дисбактериоз встречается практически у всех людей (80-90%), имеющих заболевания пищеварительного тракта. И.Б. Куваева и К.С. Ладодо (1991) выделяют четыре степени, или фазы дисбактериоза. Нарушение биоценоза развивается постепенно. При латентном (скрытом) течении изменения микрофлоры в кишечнике фиксирует только лабораторный анализ, затем присоединяются и нарастают клинические симптомы. Вначале изменяется характер стула: запоры, поносы; нередко наблюдаются тошнота, снижение аппетита, бледность кожи; затем происходит ухудшение общего самочувствия, возникает склонность к простудным заболеваниям, снижается масса тела.

Наиболее значимыми представителями нормальной микрофлоры человеческого организма являются бифидо- и лактобактерии. Состав кишечной микрофлоры формируется в первые дни жизни. Бифидобактерии заселяют кишечник ребенка (при грудном вскармливании) к 5-20-му дню после рождения и сопровождают человека на протяжении всей жизни.

Бифидобактерии в норме составляют 85-98% всех микроорганизмов кишечника (в 1 г содержимого толстой кишки –  $10^9$ - $10^{10}$  бифидобактерий). Основными факторами, определяющими благотворное влияние бифидофлоры на организм человека, являются: выработка молочной кислоты, лизоцима, стимуляция иммунной системы, синтез витаминов К, С, группы В. Бифидобактерии способствуют утилизации компонентов пищи, всасыванию витамина Д, железа, кальция.

Лактобактерии являются нормальной микрофлорой разных отделов пищеварительного тракта, начиная с полости рта и заканчивая толстой кишкой (в 1 г содержимого толстой кишки  $10^7$ - $10^8$  лактобактерий). В некоторые периоды жизни девочек и женщин репродуктивного возраста лактобактерии составляют преобладающую флору вульвы и вагины. Именно лактобактериям в организме отводится иммуномодулирующая роль: стимуляция фагоцитар-

ной активности нейтрофилов, макрофагов, синтез иммуноглобулинов и образование интерферона. В процессе жизнедеятельности лактобактерии подавляют гнилостные и гноеродные условно патогенные микроорганизмы (палочку протей, грибы рода *Candida*), а также возбудителей острых кишечных инфекций. В последние годы японские исследователи отметили большую роль лактобактерий в рециркуляции желчных кислот и холестерина

Дисбактериоз не является диагнозом, это патологическое состояние, сопровождающее многие заболевания, в первую очередь пищеварительной системы. Хотя дисбактериоз всегда вторичен, нарушение баланса микрофлоры вызывает новые проблемы в организме. Формируется порочный круг, на размыкание которого направлены многие лекарственные средства и биологически активные добавки (БАД) к пище, содержащие компоненты микрофлоры организма.

В 1999 г. в детской клинике медуниверситета проведена оценка эффективности БАД АЦИДОБАК и БИФИДОБАК в комплексной терапии детей с желудочно-кишечными заболеваниями (гастрит, гастродуоденит, дискинезия желчевыводящих путей, хронический холецистит).

Нами было пролечено 20 детей в возрасте от 5 до 14 лет с патологией пищеварительной системы. Верификация диагноза предусматривала учет анамнестических, клинических и лабораторных данных. У всех детей был диагностирован дисбактериоз 1 степени, характеризующийся снижением количества бифидобактерий, лактобактерий, а также полноценных кишечных палочек до 80% от общего количества. Контрольную группу составили 10 детей, обследованных по аналогичной программе.

АЦИДОБАК назначался по 1 капсуле 3 раза в день до еды в течение 3-4 недель, БИФИДОБАК – по 1 капсуле 2 раза в день до еды, курс 2-3 недели.

Оценка эффективности БАД проводилась на основании клинических данных (длительность болевого, диспепсического, астеновегетативного синдромов), динамики лабораторных показателей (общий анализ крови, мочи, кала на дисбактериоз, биохимия крови: белок и фракции, сахар, диастаза, холестерин, билирубин, АСТ, АЛТ, мочевины).

Наблюдение показало, что у детей, получавших в комплексной терапии БАД, по сравнению с группой контроля, на 4-5 дней раньше улучшались самочувствие, общее состояние и аппетит, исчезали боли в животе, спазмы кишечника, ощущение дискомфорта в животе, явления метеоризма, нормализовался характер стула. После окончания курса лечения всем детям было проведено исследование кала на дисбактериоз. Результаты анализов показали стабильную нормализацию микрофлоры кишечника.

Таким образом, в комплексную терапию детей с заболеваниями пищеварительной системы при нарушениях микробиоценоза кишечника либо для предупреждения их появления необходимо включать биологически активные добавки АЦИДОБАК и БИФИДОБАК на 2-4 недели. Данные курсы желателно повторять 2-3 раза в год. Препараты не имеют противопоказаний, не вызывают развития побочных эффектов и отличаются относительно низкой стоимостью.