неинфекционных заболеваний, приводящих к преждевременному старению, принадлежит персонифицированному оптимальному питанию, включающему стандартны диеты, специализированные, функциональные продукты питания и пищевые добавки для его оптимизации. Питание является обязательным условием существования человека, так как оно определяет продолжительность и качество его жизни. Нутритивные программы профилактики преждевременного старения должны носить персонифицированный (индивидуальный) характер и строиться с учетом пола и возраста пациента, характера трудовой деятельности, наличия или отсутствия сопутствующих заболеваний, дополнительных занятий спортом и пр.

Профилактика основных неинфекционных болезней, приводящих к преждевременному старению, должна начинаться с периода беременности и продолжаться практически всю жизнь, в том числе в детском и подростковом возрасте, когда происходит максимальное структурное и функциональное становления органов и систем организма, что позволит ему в дальнейшем адекватно адаптироваться к постоянно изменяющимся условиям среды обитания для профилактики преждевременного старения и сохранения активного долголетия.

* * *

ОБОСНОВАНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОДУКТОВ ИЗ БУРОЙ ВОДОРОСЛИ ФУКУС В РЕАБИЛИТАЦИОННО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММАХ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ

Сергеев В.Н.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия

Водоросли являются незаменимым продуктом питания, поскольку в их состав входят все необходимые для нормального функционирования организма вещества: аминокислоты, полиненасыщенные жирные кислоты, витамины, минералы, пищевые волокна и пр. У беломорских фукусов содержание минеральных веществ достигает 43%, тогда как у большинства овощей их значительно меньше, например 10,4% в картофеле, 7,1% в моркови и 7,1% в помидорах. Фукус содержит значительные концентрации йода в органической форме, что способствует его оптимальному и облегченному (при меньших энергетических и ферментных затратах) усвоению организмом для восстановления и поддержания функциональной активности щитовидной железы. Содержащиеся в фукусе альгиновые кислоты и их соли (альгинаты) оказывают выраженное антисептическое и противовоспалительное действие, стимулируют репарационные процессы в ранах. Кроме того, находясь в кишечнике, альгинаты способны задерживать жидкость, набухать и вызывая более быстрое чувство насыщения, что является прямым показанием для их широкого использования в комплексных реабилитационных и профилактических программах у пациентов с избыточной массой тела, ожирением, метаболическим синдромом и т.п. Альгинаты стимулируют кишечную моторику и перистальтику, являясь прекрасными сорбентами, связывают и очищают кишечник от ионов токсичных металлов, радионуклеидов, эфиров холестерина (гипохолестеринемическое действие), патогенных метаболитов и ксенобиотиков, в то же время биодоступность кальция, железа, меди и цинка возрастает. Фукоиданы — группа сложных сульфатированных полисахаридов, оказывающих противовоспалительное, противовирусное, противоопухолевое, антикоагулянтное и антиоксидантное свойствами, они также способны стимулировать функциональную активировать иммунной системы. Флоротаннины — полифенолы фукусов — обладают сильной антиоксидантной активностью, сравнимой с активностью токоферола. Фукус содержит в своем составе значительное количество макро-и микроэлементов: йод, калий, натрий, кальций, магний, кремний, железо, медь, бром, сера, фосфор и др., а также витаминов: группы В, D, С, Е, РР. Так, содержание витамина витамина Е в фукусах может достигать 600 мг на кг сухой массы, а витамина С (аскорбиновой кислоты) в фукусе больше, чем в любом другом растении на земле. Такое уникальное содержание в фукусе разнообразных биологически активных веществ предполагает полифункциональные физиологические эффекты при его использовании на органы и системы организма предполагает широкое использование функциональных продуктов и диетических добавок на основе фукуса как в лечебнореабилитационных, так и профилактических программах при различных заболеваниях.

Российскими учеными в Институте белка РАМН г. Пущино разработан инновационный метод переработки водорослей семейства Фукус, основанный на комплексном воздействии различных физических факторов, обеспечивающих раскрытие клеток водоросли и перевод молекул в свободное состояние. Функциональные продукты (гели), полученные по этой технологии, не подвергаются термической обработке и не содержат химических консервантов. Представленная линия функциональных продуктов Натив состоит из геля, полученного из Фукуса с максимально сохраненными и доступными полезными свойствами, продукты легко усваиваются организмом и обладают доказанными лечебно-профилактическими эффектами.

Рекомендуемые схемы использования функциональных продуктов линии Натив в лечебно-реабилитационных и профилактических программах.

1 схема (универсальная)

Натив-Детокс может использоваться в составе рационов питания больных с различными нозологиями, факторами риска ХНИЗ, а также условно здоровых и здоровых пациентов в качестве универсального сорбента для нейтрализации и выведения из организма эндогенных патогенных метаболитов (продуктов переокисного окисления липидов, бактериальных токсинов, эфиров холестерина и т.п.), с одной стороны, и восполнения дефицитов в рационах питания витаминов, минералов, пищевых волокон, полиненасыщенных жирных кислот, пребиотиков, способствуя восстановлению нарушенного обмена веществ и его адекватной регуляции, нормофлоры кишечника и иммунной защиты организма, с другой.

Способ употребления. По 1 столовой ложке за 15—20 мин до еды, 2 раза в день, перед завтраком и ужином (или обедом и ужином). Продукт должен запиваться 150—200 мл жидкости (чай без сахара), овощной сок, морс, отвар шиповника и т.п. Курс использования препарата — 4 нед. Поскольку все водоросли обладают специфическим вкусом и на первых порах организму требуется время, чтобы адаптироваться к ним, рекомендуется смешивать продукт с фруктовым или овошным соком.

2 схема (для больных с заболеваниями системы пищеварения)

Натив-Гастро, включается в рационы питания больных с заболеваниями системы пищеварения в фазу нестойкой ремиссии патологического процесса, стадию затухания и ремиссии патологического процесса.

Способ употребления. Принимать по 1 столовой ложке за 15—20 мин до еды, 2 раза в день, перед завтраком и ужином или обедом и ужином). Курс использования препарата — 4 нед. Поскольку все водоросли обладают специфическим вкусом и на первых порах организму требуется время, чтобы адаптироваться к ним, рекомендуется смешивать продукт с фруктовым или овощным соком, а в дальнейшем просто запивать 150—200 мл жидкости (чай без сахара, овощной сок, ягодный морс, отвар шиповника и т.п.).

Примечание. Это второй этап применения геля из фукуса, на первом этапе применяется препарат Натив Детокс, курс 1 мес.

3 схема (для больных с заболеваниями сердечно — сосудистой системы, больных с сахарным диабетом, ожирением, метаболическим синдромом и т.п.)

Натив-Комплекс, принимать по 1 столовой ложке за 30 мин до еды, 2 раза в день, перед обедом и ужином и обязательно запивается 200 мл жидкости (чай без сахара, овощной сок, ягодный морс, отвар шиповника и т.п.) с целью создания чувства быстрого насыщения и уменьшения объема принимаемой пищи. Курс использования препарата — 4 нед. Поскольку все водоросли обладают специфическим вкусом и на

первых порах организму требуется время, чтобы адаптироваться к ним, рекомендуется смешивать продукт с фруктовым соком.

Примечание. Это второй этап применения геля из фукуса, на первом этапе применяется препарат Натив-Детокс, курс 1 мес.

4 схема (использование фукуса в косметологии и СПА)

Натив-Корректор, обертывания с использованием фукус-геля. Прекрасное косметические средство на основе фукуса прекрасно очищает, увлажняет, освежает и тонизирует кожу, выводит токсины и избыток кожного сала, улучшает кровообращение и микроциркуляцию в тканях, уменьшает отеки, стимулирует внутриклеточные процессы, способствует регуляции жирового обмена и укреплению структуры кожи, выравнивает кожу, повышает ее иммунитет и препятствукт фотостарению кожи.

Кроме того, используются маски для волос на основе геля фукуса, которые укрепляют корни, улучшают структуру, стимулируют рост, устраняют перхоть. Продукты из фукуса также стимулируют обменные процессы в коже головы, усиливают регенерацию тканей, курс 1 мес.

Можно чередовать обертывания кожи с масками для волос.

Примечание. Параллельно внутрь применяется Натив-Детокс, по 1 столовой ложке за 15—20 мин до еды, 2 раза в день, перед завтраком и ужином. Курс использования препарата — 4 нед. Поскольку все водоросли обладают специфическим вкусом и на первых порах организму требуется время, чтобы адаптироваться к ним, рекомендуется смешивать продукт с фруктовым соком.

Общие замечания и противопоказания:

- Продукты из фукуса не рекомендуется для людей с выявленной аллергией на йодосодержащие продукты и их непереносимостью. Людям с заболеваниями щитовидной железы рекомендуется проконсультироваться с лечащим врачом.
- С осторожностью использовать пациентам с хроническим гастритом с повышенной секреторной функцией и язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения патологического процесса, воспалительных заболеваниях кишечника в стадии воспаления или рецидива патологического процесса.
- Пациентам с проблемами свертывания крови стоит с осторожностью подходить к использованию продуктов и препаратов из фукуса из-за наличия антикоагуляционных свойств у фукоидана, перед приемом надо обязательно посоветоваться с врачом. Рекомендуется прекратить употребление продукта за 2—3 нед до хирургической операции.

 Стоит помнить, что из-за сорбирующих свойств пищевых волокон рекомендуется его употреблять отдельно от лекарственных средств с интервалом 2—3 ч.

* * *

ДИНАМИКА НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИММУННОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ ПОД ВЛИЯНИЕМ ТОРФЯНЫХ ПЕЛОИДОВ МЕСТОРОЖДЕНИЯ «БИЧЕВСКОЕ» ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

Сидоренко С.В.¹, Богомолова Е.В.¹, Кортелев В.В.¹, Завгорудько Г.В.¹, Горовенко Н.А.²

¹ФГБОУ ВО Дальневосточный государственный медицинский университет Минздрава России, Хабаровск, Россия; ²КГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Хабаровского края, Хабаровск, Россия

Актуальность. Физическое развитие и состояние здоровья детей тесно связаны с регионом проживания, где имеются свои природные и климатические особенности (В.Н. Завгорудько и соавт., 2016), которые обусловливают рост заболеваемости нервной системы. У детей, перенесших перинатальное поражение центральной нервной системы (ЦНС), чаще, чем в общей популяции, встречаются иммунодефицитные состояния. Одним из перспективных направлений в профилактике и лечении детей с перинатальным поражением ЦНС являются использование препаратов из дальневосточного торфа, который содержит уникальный комплекс биологически активных соединений, оказывающий комплексное патогенетическое воздействие на организм (Т.И. Завгорудько и соавт., 2011).

Цель исследования. Дать оценку некоторых показателей иммунного статуса у детей с поражением ЦНС под влиянием пелоидотерапии.

Материал и методы. Под нашим наблюдением находились 28 детей со сниженной резистентностью в возрасте от 6 до 11 лет (6 девочек и 22 мальчика) с основным диагнозом: резидуальная энцефалопатия (основная группа). В комплекс получаемой терапии детей данной группы был включен лекарственный электрофорез воротниковой зоны с препаратом «РЕЛИКТ-05К», №10. Контрольную группу составили 22 ребенка в возрасте от 6 до 11 лет (10 девочек и 12 мальчиков) с резидуальной энцефалопатией, получающих традиционную реабилитационную терапию. Материалом для исследования служил анализ крови до и после лечения с определением содержания общих иммуноглобулинов классов IgA, IgM, IgG и ЦИК в сыворотке крови методом ИФА. Статистический анализ данных выполнялся с использованием программы MS Excel 2007, фактические данные представлены виде $(M\pm m)$, уровень значимости при проверке статистических гипотез принимался за 0,05. **Результаты.** На фоне проведенной пелоидотерапии у детей основной группы с высокой достоверностью (p>0,01) отмечалось повышение IgM с $0,97\pm0,05$ до $1,33\pm0,13$ г/л и ЦИК с $18,35\pm1,4$ до $22,35\pm1,8$ МЕ/мл, имеется тенденция к росту IgA с $1,46\pm0,18$ до $1,66\pm0,10$ г/л и снижение IgG с $16,77\pm1,22$ до $15,05\pm1,50$ г/л. В контрольной группе достоверных изменений иммуноглобулинов и ЦИК сыворотки крови не наблюдалось, а имелась только тенденция к нормализации показателей.

Вывод. Анализируя полученные данные, можно сделать вывод, что под влиянием неспецифического действия препаратов из дальневосточного торфа на иммунную систему у детей с перинатальным поражением ЦНС происходят коррекция иммунного статуса и повышение общей резистентности организма, что способствует восприятию грязелечения не только как фактора локального воздействия, а в первую очередь как воздействия, затрагивающего системные регуляторные процессы и активирующего различные механизмы саногенеза.

* * *

ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АРТРОСКОПИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ НА КОЛЕННОМ СУСТАВЕ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛАЗЕРА ВЫСОКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ

Сидоркин Δ.H.¹ (sidorkinn1@list.ru; +7(909)949-8920), Шегольков А.М.², Павлов А.И.², Дударев В.В.¹, Поправка С.Н.¹

 1 Филиал ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова», Москва, Росссия; 2 Филиал №2 ФГБУ «З ЦВКГ им. А.А. Вишневского» Минобороны России, Москва, Россия

Введение. Лечебно-диагностическая артроскопия (ЛДА) является эффективным методом диагностики и лечения внутрисуставных повреждений коленного сустава и их последствий. В современных научных разработках широкое развитие получило применение лазера высокой интенсивности (ЛВИ) с терапевтической целью.

Цель исследования. Изучение влияния ЛВИ на эффективность медицинской реабилитации.

Материал и методы. Прооперированы и обследованы 70 мужчин в возрасте от 20 до 60 лет (средний возраст $33,4\pm2,6$ года) с травматической и дегенеративной патологией коленного сустава.

Активность СРП оценивали методом биохемилюминесценции на аппарате «Флюорат-02-АБЛФ-Т». Состояние капиллярного кровотока оценивали данными лазерной допплеровской флоуметрии лазерным анализатором капиллярного кровотока «ЛАКК-02». Оценка результатов исследования проводилась на 2—3-и и 15—17-е сутки после операции.