



Применение йогуркта в комплексном лечении детей с дисбактериозом кишечника

Т. Ю. ПАВЛОВА, Е. Е. ХАСАНОВА, Ю. Р. УРМАНЧЕЕВА, Н. С. ЛЕОНТЬЕВА,
И. В. НИКОЛАЕВА, Л. М. МАЛЫШЕВА

Центр микрoэкологии матери и ребенка ГУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница» г. Казани (главный врач Саматов В. А.).

ГОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет».

УДК 637.146-053.2

Задача исследования: оценить клинико-лабораторную эффективность препарата Йогуркт у детей с дисбактериозом кишечника.

Исследования проводились на базе кабинета микрoэкологии матери и ребенка Республиканской клинической инфекционной больницы. Под наблюдением находились 38 детей с дисбактериозом кишечника (ДК), из них в возрасте от 3 до 12 мес. — 11 детей, 1-3 года — 21 ребенок, 3-14 лет — 3 ребенка, старше 14 лет — 3 детей. У 18 детей нарушения кишечного микробиоценоза (НKM) были вторичными на фоне лямблиоза, ДЖВП, хронического гастродуоденита, СРК, atopического дерматита, лактазной недостаточности. У 9 детей ДК развился после антибактериальной терапии. У детей первого года жизни дисбиотические нарушения были связаны с нарушением процессов формирования кишечной микрофлоры. У всех детей ДК протекал в субкомпенсированной форме и был обусловлен в 8 случаях изолированным дефицитом бифидум- и лактобактерий, у 30 детей наряду с дефицитом облигатной флоры выявлялись ассоциации условно-патогенных микроорганизмов (*E. Coli* гем+, *S.aureus*, протеи и энтерококки).

Йогуркт — препарат, который содержит лиофилизированные культуры пробиотических молочных микроорганизмов: *Lactobacillus acidophilus*, *Lactobacillus rhamnosus*, культура йогурта (*Lactobacillus delbrueckii* subsp. *Bulgaricus*, *Streptococcus thermophilus*). Йогуркт назначался в виде монотерапии при 1-й степени НКМ и после курса бактериофага — при НКМ 2-3-й степени. Детям до 1 года назначали половину капсулы препарата 1 раз в день, детям 1-3 лет — в зависимости от сим-

птомов по 1-2 капсулы в день, в возрасте 3-12 лет — по 1 капсуле 3 раза в день, детям старше 12 лет — по 1-2 капсулы три раза в день. Прием препарата осуществлялся до или во время приема пищи. Курс приема составил 2-3 недели.

Результаты исследования. У 35 детей (92,1%) после курса лечения отмечена положительная динамика по кишечному синдрому: нормализация стула, купирование болевого синдрома и повышенного газообразование. У 3 детей состояние осталось без динамики, сохранялся жидкий стул с патологическими примесями (7,9%). Побочные эффекты мы наблюдали в 2 случаях, что проявлялось срыгиванием на фоне приема Йогуркта у ребенка 7 месяцев, и появлением сыпи в области коленных суставов у ребенка полутора лет без фоновой органической и аллергической патологии.

У 14 пациентов после лечения проведены контрольные бактериологические исследования фекалий. Нормализация микробиологических показателей произошла в 71,4% случаев в виде снижения популяционного уровня условно-патогенных бактерий и (или) восстановления облигатной микрофлоры. Улучшение лабораторных показателей отмечено у 4 пациентов (28,5%), у которых произошла санация от условно-патогенных бактерий.

Заключение. Переносимость симбиотика Йогуркт хорошая. Препарат удобен в применении, имеет нейтральные вкусовые качества, длительный срок хранения препарата. Положительный клинический эффект на фоне приема Йогуркта наблюдался в 92,1%, нормализация показателей кишечного микробиоценоза — в 71,4% и улучшение лабораторных показателей — в 28,5% случаев.

Клинико-патогенетическое обоснование применения ферментных препаратов в комплексном лечении гастроэнтерологических заболеваний у детей

Д. В. ПЕЧКУРОВ, Е. И. ЛАЗАРЕВА, А. А. ПРОКОФЬЕВА

ГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет», г. Самара.

УДК 616.33-002:615.1-053.2

Синдром мальабсорбции — состояние, которое сопровождает многие гастроэнтерологические заболевания. Причинами его могут быть воспалительные изменения слизистой оболочки пищеварительного тракта, ферментная недостаточность, моторные расстройства.

Мальабсорбция способствует нарушению nutritивного статуса, усугубляет течение патологического процесса, способствует образованию порочного круга. При нарушении переваривания страдают энергетический, белковый и другие виды обмена веществ, что сказывается на метаболических