

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ.

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР “ТЕХНОЛОГИИ ЗДОРОВЬЯ”

Утверждаю   А.В. Козлов
Начальник Главного управления
здравоохранения Челябинской области

ПРИМЕНЕНИЕ ДИЕТИЧЕСКОГО ПРОДУКТА
ДЛЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ
СЫВОРОТКИ МОЛОЧНОЙ ФЕРМЕНТИРОВАННОЙ
СГОЛ-1-40
В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ
И ВЗРОСЛЫХ.

(Информационно – методическое письмо)

Челябинск, 2003 год

Информационно – методическое письмо подготовлено на основании исследований Центрального научно-исследовательского института туберкулеза Российской АМН и научно - исследовательского Института питания РАМН, Инфекционной клинической больницы № 1 г. Москвы, научно - исследовательского института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского, а также по материалам апробации в гастроэнтерологических, хирургических, онкологических, дерматологических отделениях клинических больниц г. Челябинска и области.

Апробация в Челябинской области проводилась в соответствии с четырехсторонним соглашением между центром государственного санитарно - эпидемиологического надзора в Челябинской области, Главным управлением здравоохранения Челябинской области, ОАО "Чебаркульский молочный завод", ООО Медицинский центр "Технологии здоровья" в рамках исполнения Постановления правительства Челябинской области № 82 от 21.11.2002 г.

“ О концепции здорового питания и коррекции дефицита микронутриентов с целью улучшения питания и здоровья детского и взрослого населения Челябинской области на период до 2005 года”.

При подготовке данного письма использовались материалы, предоставленные первым радиологическим отделением Челябинского областного онкологического диспансера (врач *Кандакова Е.Ю.*, к.м.н.), отделением радиологии городского онкологического диспансера г. Магнитогорска (заведущая к.м.н. *Сентерёва Т.А.*), межрайонным онкологическим диспансером г. Копейска (главный врач *Сабодаш Л.С.*), кишечным отделением детской клинической больницы № 8 г. Челябинска (заведующая *Ситдикова Ф.Г.*), кафедрой детских инфекционных болезней Челябинской государственной медицинской академии (доцент, к.м.н. *Галлямова Р.К.*), гастроэнтерологическим отделением Челябинской областной больницы (врач, *Попп В.Я.*), гастроэнтерологическим отделением поликлиники № 1 Челябинской ГKB №8 (заведующая *Гусева М.В.*, к.м.н.), Челябинским ожоговым центром (заведующий *Коростелёв М.Ю.*), Челябинским городским центром хирургии печени и поджелудочной железы ГKB №8 (руководитель центра, д.м.н., профессор *Пышкин С.А.*, врач-гастроэнтеролог *Пирогова И.Ю.*), , гастроэнтерологическим отделением Челябинской ГKB №1., (заведующая к.м.н. *Антипина Т.В.*, главный гастроэнтеролог города, врачи *Доброчасова Н.М.*, *Меркулова С.А.*), детским отделением Кунашакской центральной районной больницы Челябинской области (заведующая *Антипина Л.Я.*), детским гастроэнтерологическим отделением Челябинской ГKB №1 (заведующая *Алябьева Г.М.*, врачи к.м.н. *Казиминова А.А.*, *Абзаганова О.И.*, *Соколова Т.Т.*), Коркинским кожно-венерологическим диспансером Челябинской области (главный врач, *Курбангалиев Р.Р.*), гнойным хирургическим отделением Челябинской ГKB №1 (заведующий к.м.н. *Крочек И.В.*), эндокринологическим отделением Челябинской ГKB №1 (заведующая *Вайчулис Т.Н.*, главный эндокринолог города), отделением гнойной хирургии и проктологии Челябинской областной клинической больницы (заведующий *Рышков И.Л.*), Чебаркульской центральной районной больницей Челябинской области (главный врач *Пилипенко В.П.*), медсанчастью ОАО "Уральская кузница" (главный врач *Матвеев А.Д.*, врачи *Матвеева Т.Д.*, *Клеценко Г.В.*).

Автор: Коростелёв М.Ю., к.м.н., заведующий областным ожоговым отделением Челябинской ГKB №6

Введение.

Одним из наиболее часто встречающихся осложнений в лечении заболеваний различной этиологии является нарушение нормального микробиоценоза и развитие дисбактериоза как желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), так и других органов и систем. Клиническая картина дисбактериозов 1-4 степени характеризуется выраженной диспепсией, ухудшающей общее состояние больного, и способствующей возникновению вторичного иммунодефицита, астении, дисфункции различных органов и систем.

Данные явления нередко встречаются у больных с острыми и хроническими заболеваниями органов брюшной полости, органов дыхания (в том числе и туберкулезом легких), у больных с эндокринной патологией, у онкологических больных. Часто явления дисбиоза и дисфункции пищеварения находят свое отражение в виде различных дерматозов и аллергических проявлений.

Чаще всего дисбактериоз связан с применением химиопрепаратов. В ряде случаев расстройства носят преходящий характер. Между тем, значительное количество больных плохо справляются с возникшей дисфункцией желудочно-кишечного тракта, развившейся вследствие даже однократного курса моноантибиотикотерапии, не говоря уже о комплексной химиотерапии, которая проводится практически при всех серьезных заболеваниях.

Одним из лечебно-профилактических мероприятий, проводимым с целью предупреждения и лечения нарушений оптимального микробиоценоза, является специализированное питание, способствующее адгезии и пролиферации оптимальной микрофлоры, в частности бифидо-, лактобацилл и молочно-кислых стрептококков. С целью предупреждения и лечения трофических поражений органов ЖКТ, а также возникающий при этом нарушений водно-электролитного баланса используется анаболические препараты различных групп, витамины и другие биологические активные вещества, а также корректоры водно-солевого баланса.

Широко используемые с этой целью в настоящее время бактериальные препараты и биологически активные добавки (БАДы), как правило, обладают односторонней направленностью и не являются универсальными в отношении широкого контингента больных. Использование этих препаратов не позволяет полностью восстановить эффективность пищеварения и оптимальный микробиоценоз, поддерживать это состояние в течение длительного времени, что вероятно обусловлено активацией иммунологической агрессии в отношении зубиотических микроорганизмов. В связи с этим представляется целесообразным использование диетического специализированного продукта лечебно-профилактической направленности, обладающего универсальным действием в отношении вышеназванных состояний. Таким продуктом является сыворотка молочная ферментированная СГОЛ-1-40 (Гигиенический сертификат №72-ЦГС-1929, Гигиеническое

заключение департамента государственного санитарно - эпидемиологического надзора МЗ РФ №77.99.9.916.П.13658.8.00).

Состав СГОЛ-1-40.

СГОЛ-1-40 – диетический лечебно-профилактический продукт, выпускаемый на молочных заводах РФ, имеет полужидкую консистенцию, светло-кремовый цвет и слабый запах, свойственный кисло-молочным продуктам, содержит частично гидролизованной сыворотный белок, олигопептиды, ферменты, углеводы в гидролизованном виде, лактаты, витамины, микро- и макроэлементы, метаболиты промежуточного обмена молочно-кислых бактерий и другие биологически активные вещества.

Химический состав и свойства:

Активная кислотность, рН	6.4	Витамины (мг/100 мл)	B1	0.155	B2	0.97
Белок, %	6.28		B6	0.19	C	5.6
Жиры, %	1.2		PP	0.63	E	0.19
в том числе фосфолипиды	0.17		Бета - каротин			3.8
триглицериды	0.32	Макроэлементы				
эргостерин	0.5	(мг/100 г)	Na	2175	K	973
Углеводы	3.5		Mg	110	Ca	770
В том числе лактоза	0.5	Микроэлементы				
Нуклеиновые к-ты	0.045	(мкг/кг)	Fe	71	Mn	24
Лактаты	17.5		Co	7.6	Ni	9
			Cr	94	Se	4.91
			Zn	1.63	Cu	1.4
			P	45.7		

СГОЛ-1-40 по содержанию лактозы относится к гиполактозным продуктам.

СГОЛ-1-40 содержит также живую культуру промышленных штаммов молочно-кислых стрептококков *Str. Lactis* и *Str.thermothilus* и их полисахариды.

Титр данных бактерий в СГОЛ -1-40 составляет $10^3 - 10^4$, что допускает его применение в терапии у детей, начиная с периода новорожденности.

1. Свойства СГОЛ-1-40 и показания к применению.

Продукт СГОЛ-1-40 обладает **иммуномодулирующим** эффектом, что проявляется в увеличении количества и нормализацией соотношения Т- и В-лимфоцитов и фагоцитирующей способности макрофагов, снижении выраженности дисбаланса фракций циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК) и нормализации кислородзависимого метаболизма нейтрофилов в НСТ-тесте с нитразолем тетрациклином с восстановлением бактерицидного резерва клеток. В эксперименте доказано, что добавление СГОЛ-1-40 в культуру эпителиальных клеток изменяет рецепторные участки мембраны клеток эпителия, что делает невозможным адгезию вирусных частиц и предотвращает заражение клетки. Этим обусловлен успешный опыт

применения СГОЛ-1-40 при лечении цитомегаловирусной инфекции (ЦМВИ), особенно абдоминальной формы, и заболеваний, вызванных вирусом простого герпеса (ВПГ) у детей и взрослых в амбулаторных и стационарных условиях.

Детоксикационный эффект СГОЛ-1-40 проявляется в снижении показателей активности печеночных ферментов (АЛТ, АСТ, ГГТП, ШФ), регрессии эндогенной интоксикации (уменьшение индекса лейкоцитарной инфильтрации (ЛИИ)). Клинически это проявляется в улучшении самочувствия, улучшении аппетита, активизации больного. В эксперименте это подтверждается увеличением выживаемости и уменьшением патоморфологических изменений в органах и тканях лабораторных животных, принимавших СГОЛ-1-40, которые подвергались воздействию ядов или ионизирующей радиации.

На основании наблюдения в клиниках г. Челябинска можно констатировать, что на фоне приема СГОЛ-1-40 **уменьшается частота побочных эффектов химио- и антибиотикотерапии.** При этом собственная фармакологическая активность препаратов не снижается.

В результате особенности производства СГОЛ-1-40 в нем накапливаются биологически активные вещества, изменяется пептидные фракции и аминокислотный состав белка по сравнению с белком нативной молочной сыворотки. В частности, значительное содержание глицина и присутствие лакторфинов обуславливают **снижение психоэмоциональной лабильности и улучшение сна пациентов.**

Содержание в СГОЛ-1-40 промежуточных метаболитов гликолиза и аутолиза молочнокислых бактерий обуславливает его выраженную репаративную активность в отношении эпителиальной ткани не только желудочно-кишечного тракта, но и дыхательных путей. Обладая умеренным противовоспалительным действием, СГОЛ-1-40 **ускоряет рассасывание инфильтратов при специфических и неспецифических пневмониях.**

СГОЛ -1-40 в значительной степени **активизирует процессы пищеварения, повышает коэффициент усвоения основной пищи,** способствует увеличению веса у астеничных и гипотрофичных больных, преимущественно за счет увеличения мышечной ткани. Это позволяет рекомендовать продукт длительно болеющим пациентам, травматологическим, ожоговым больным, при миокардитах и полиорганной недостаточности. Кроме того лактаты повышают усвоение железа, что в совокупности с достаточным содержанием витаминов группы В, способствует купированию анемии различной этиологии

Высокое содержание лактатов, обладающих бактериостатическими и консервационными свойствами, а также наличие живых молочнокислых бактерий, позволяет рекомендовать СГОЛ-1-40 для **повышения эффективности лечения дисбактериозов и кишечных инфекций.** Относительно высокое содержание электролитов в СГОЛ-1-40 обуславливает

целесообразность его использования при кишечных дисфункциях, сопровождающихся диареей и рвотой, особенно у больных с абдоминальными формами вирусных инфекций.

Имеются также данные о положительном использовании СГОЛ-1-40 в комплексном лечении дисбактериозов внекишечной локализации.

Безусловно, при средних и тяжелых формах заболеваний СГОЛ-1-40 следует назначать в комплексе со стандартными схемами химиотерапии.

Резюмируя вышесказанное можно обозначить **области применения СГОЛ-1-40.**

- в медицине:

1. Больным с астеническим синдромом и кахексией различной этиологии (онкологические заболевания, раневое истощение, туберкулез, алиментарные дистрофии и гипотрофии и т.д.)
2. Дисбактериозы желудочно-кишечного тракта.
3. Наличие интоксикационного синдрома, вызванного как основным заболеванием, так и применением специфических препаратов повышенной токсичности.
4. При анемии различной этиологии.
5. При иммунодефицитных состояниях.
6. При вирусных инфекциях (цитомегаловирусной, энтеровирусной, ВПГ и т.д.)
7. Целесообразно использование во время проведения лучевой и химиотерапии, а также онкологическими больными, которым было отказано в специальных методах лечения, вследствие запущенности заболевания.
8. Больным сахарным диабетом, гипотиреозом с синдромом запоров.

Кроме того, СГОЛ-1-40 рекомендуется использовать **с профилактической целью на производствах с вредными условиями труда** (металлургия, кузнечные и литейные производства, химическая промышленность и др.). Данный диетический продукт может заменить выдаваемое на этих производствах молоко при дозировке 2 ст. ложки в сутки.

Целесообразно добавление СГОЛ-1-40 в рацион питания в учреждениях социальной сферы (детских домах, домах престарелых и инвалидов, школах, интернатах), так как он повышает усвоение пищи и способствует более полному ее перевариванию.

Имеются также данные об успешном применении СГОЛ-1-40 в системе ГУИН с целью профилактически авитаминоза и туберкулеза.

Методика применения СГОЛ-1-40.

Продукт СГОЛ-1-40 назначается внутрь из расчета 0,5-1,0 г/кг веса в сутки. Применяется по одной чайной ложке (для детей до 12 лет), либо одной столовой ложке (для подростков и

взрослых) 2 раза в день после еды в течение 5-ти дней с последующим 2-х дневным перерывом в течение одного месяца. Перед употреблением рекомендуется растворить продукт в 50-100 мл. воды или любого сока, чаще всего томатного. Перед употреблением взбалтывать!

Возможно, также применение СГОЛ-1-40 путем внесения в готовую пищу, в основном в каши, непосредственно перед употреблением. При этом органолептические свойства пищи не ухудшаются. Следует помнить, что в этом случае каша должна быть недосоленной.

Побочные явления.

У лиц с выраженной непереносимостью белков молока после приема продукта возможна кратковременная слабовыраженная диарея, не требующая какой-либо терапии и полной отмены препарата (показано уменьшение дозы в 2 раза).

Противопоказания.

Абсолютных противопоказаний к применению СГОЛ-1-40 не установлено. Относительным противопоказанием может считаться острая почечная недостаточность, язвенная болезнь с локализацией в желудке в стадии обострения.

Хранение.

Продукт СГОЛ-1-40 хранят при температуре $+2 +6^{\circ}\text{C}$ в затемненном месте. Срок хранения не более 3-х месяцев. После вскрытия заводской упаковки можно хранить в холодильнике в закрытой таре в течение 1 мес.