

Лечение с помощью предложенного устройства способствовало снижению напряжения факторов естественной резистентности и купированию воспалительного процесса. Исследования показали, что уровень лизоцима смешанной слюны до лечения был снижен и составлял 170-190 мкг/мл, после лечения он возрастал до 225-230 мкг/мл. При этом активность лизоцима пародонтального кармана до лечения была 245-250 мкг/мл, после лечения уменьшалась до 170-190 мкг/мл, что свидетельствовало об устранении локальной иммунобиологической напряженности. При изучении другого фактора защиты тканей пародонта - фагоцитоза - до лечения выявлена заторможенность клеточного звена неспецифической антибактериальной защиты. Установлено, что только 50% фагоцитов участвовали в фагоцитарной реакции. После лечения с помощью предложенного приспособления около 75% фагоцитов стали активными.

Лечение заболеваний пародонта и осложнённого кариеса с помощью предложенного устройства для введения препаратов позволяет: за короткие сроки эффективно воздействовать на основные патогенетические механизмы развития заболевания; получить стойкий лечебный эффект; за счет усовершенствованного способа введения с подогревом увеличить терапевтическую активность вводимых препаратов, снизить их объём при применении. Лечение пародонтита и осложнённого кариеса с применением предложенного устройства для введения препаратов является патогенетически обоснованным подходом к лечению этих заболеваний. Анализируя результаты исследования, можно сделать заключение о том, что приспособление удобно для использования, хорошо переносятся пациентами, не имеют побочного действия и противопоказаний к применению. Полученные данные позволяют рекомендовать устройство для введения препаратов в канал зуба и ткани пародонта для лечения хронического генерализованного пародонтита и осложнённого кариеса, как в отношении технического применения, так и по температуре воздействия.

Abstract: Treatment of diseases parodontitis and complicated caries with the help of the offered device for introduction of preparations allows: for short terms effectively to influence the basic pathogenetic mechanisms of development of disease; to receive proof medical effect; due to the advanced way of introduction with high temperature increase therapeutic activity of entered preparations, to lower their volume at application. Treatment parodontitis and complicated caries with application of the offered device for introduction of preparations is pathogenetics proved approach to treatment of these diseases. The adaptation is convenient for use, is well transferred by patients, has no side effect and contra-indications to application.

ВОЗМОЖНОСТИ ИММУНОКОРРЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ С ОСЛОЖНЕННЫМИ ФОРМАМИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

Марченко Н.В., Базлов С.Б.
Кубанская государственная
медицинская академия,
Краснодар

Наблюдали 67 пациентов с гнойно-некротическими поражениями стоп при сахарном диабете. У 31 больного в комплексе лечения применяли не прямое эндолимфатическое введение Ронколейкина® в дозе 500000 ЕД. Контроль за течением патологического процесса помимо клинических данных включал исследование иммунного статуса, динамику цитограммы раневых мазков, определение ТсРО₂ в области поражения. У всех пациентов исходно отмечено снижение CD3+ субпопуляции и устойчивый Т-клеточный субпопуляционный дисбаланс, относительное снижение количества CD4+, CD8+, увеличение индекса CD4/ CD8 и количества CD16+ (NK-клеток). ЛИИ в среднем составил $6,8 \pm 0,6$ расч. ед. Морфология раневого мазка отражала дегенеративно-воспалительный тип репаративной реакции. Средний показатель ТсРО₂ в области стопы составил $23,7 \pm 2,6$ мм. рт. ст.

К 5-7 суткам лечения в 74,2% случаев основной группы достигнуто клиническое улучшение, что характеризовалось снижением ЛИИ до $3,7 \pm 0,3$ расч. ед. По сравнению с контрольной группой отмечено достоверное ($p < 0,05$) увеличение абсолютного количества основных субпопуляций Т-лимфоцитов (CD3+, CD4+, CD8+). Цитограммы характеризовали воспалительно-регенераторный тип реакции. Средний показатель ТсРО₂ составил $27,2 \pm 2,1$ мм. рт. ст. Прогрессирование гнойно-некротического процесса в основной группе отмечено у 6 (19,4%) пациентов. Этим больным выполнены ампутации конечностей. В остальных случаях путем проведения этапных некрэктомий с последующей кожной пластикой удалось сохранить опорную функцию конечности. В контрольной группе высокие ампутации выполнены в 36,1% случаев.

Таким образом, детоксикационный и иммунокорректирующий эффекты Ронколейкина® позволяют улучшить результаты лечения больных с гнойно-некротическими поражениями стоп при сахарном диабете.

МИКРОЭЛЕМЕНТНЫЙ СОСТАВ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ, ПОЛУЧЕННОЙ НА ОСНОВЕ ОВОЩНОГО РАСТЕНИЯ СКОРЦОНЕРА

Маршалкин М.Ф., Оробинская В.Н.
Кафедра химических дисциплин. Пятигорский
государственный технологический университет,
Пятигорск

Высокий технологический уровень современной пищевой индустрии позволяет использовать нетрадиционные виды растительного сырья в качестве источников новых композиций пищевых биологически активных добавок (БАД), таких как пищевые волокна

(ПВ), способных оптимизировать функциональное состояние здорового и компенсировать функциональную недостаточность больного человека.

Пищевые волокна растительных объектов представляют собой комплекс биополимеров, включающий целлюлозу, гемицеллюлозы, пектиновые вещества, фруктаны, а так же лигнин и связанные с ними белковые вещества, формирующие клеточные стенки растений. Роль растительных ПВ многообразна. Она состоит не только в частичном снабжении организма человека энергией, выведения из него ряда метаболитов пищи и загрязняющих ее веществ, но и в регуляции физиологических и биохимических процессов в органах пищеварения.

По физическим, химическим и медико-биологическим особенностям принято различать растворимые (пектин, альгиновая кислота, фруктаны и др.), малорастворимые и нерастворимые в воде ПВ (ксиланы, целлюлоза, лигнин-углеводные комплексы и др.). Наиболее интересны растворимые ПВ из группы бифидогенных факторов функционального питания.

Нашими исследованиями установлено большое содержание ПВ (пектин, инулин и др.) в распространенном на Кавказе растении скорцонера, из которого нами была получена новая биологически активная добавка, представляющая собой сухой инулин - пектиновый концентрат. Полуколичественный спектральный анализ его золы показал наличие 14 элементов из 50 проанализированных. Обнаружено значительное количество эссенциальных элементов, недостаток которых в организме человека приводит к различным заболеваниям (Си, Mg, Ca, Fe, Na, Mn и др.). В значительном количестве содержатся кальций, магний, кремний, алюминий, железо, фосфор и т. д. Среди условно токсичных обнаружены стронций, барий. Не обнаружены такие токсичные элементы, как висмут, мышьяк, сурьма, вольфрам, кадмий и др.

Таким образом, проведенное исследование инулин-пектинового концентрата скорцонера показало присутствие в нем важных с точки зрения диетологии микроэлементов положительно влияющих на процессы регуляции физиологических и биохимических процессов в органах пищеварения.

БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНАЯ ДОБАВКА К ПИЩЕ «ВИТЭН» КАК ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО УКРЕПЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ

Морозова И.Б., Мальцева Н.В.,

Власов Е.А., Шляго Ю.И.

Государственное унитарное предприятие «Национальное конструкторско-технологическое бюро «Кристалл» Минобразования России», Санкт-Петербург

Разработанная ГУП «НКТБ «Кристалл» Минобразования России» биологически активная добавка к пище (БАД) «ВИТЭН» является эффективным средством укрепления и оздоровления организма, особенно при нахождении человека в экологически и санитарно-гигиенически неблагоприятных или экстре-

мальных условиях, на фоне различных нагрузок и воздействия вредных компонентов окружающей среды. Клинические испытания опытных партий БАД «ВИТЭН» (в комплексе с БАД «Напиток «ПЕКТО» - продукция КБ «Марс», г. Нальчик) проведены на базе Санкт-Петербургской Госмедакадемии им. И.И. Мечникова, кафедрой диетологии и гигиены питания с клиникой лечебного питания под руководством профессора Доценко В.А., главного диетолога Санкт-Петербурга. Испытаниями на соответствие ТУ и требованиям СанПиН 2.3.2.560-96 подтверждены показатели качества и безопасности указанных БАД. Положительными результатами исследований в комплексной диетотерапии больных с различными патологиями (желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, нарушения обмена веществ, заболеваниями печени, щитовидной и поджелудочной железы) установлено, что состав, энергетическая ценность БАД «ВИТЭН» (основные компоненты: энтеросорбент – растительная клетчатка; витамины группы В; микро- Fe и макро- Ca, Mg – элементы) и БАД «Напиток «ПЕКТО» (основные компоненты: энтеросорбент – пектины; витамин С; глюкоза) обуславливают перспективность их использования как средств укрепления здоровья и профилактики нездоровья. Выявлено благоприятное и эффективное воздействие БАД на контролируемые показатели здоровья, противопоказаний не установлено. Клиникой лечебного питания даны рекомендации по приему БАД в периоды высокой заболеваемости, эпидемий, повышенных физических и нервных нагрузок, вредных экологических и природных воздействий; при работах с токсическими, радиоактивными и химическими веществами и аллергенами, в чрезвычайных ситуациях. На основании полученных рекомендаций разработаны следующие требования к добавкам и форме выпуска БАД «ВИТЭН», индивидуально и в комплекте с БАД «Напиток «ПЕКТО», учитывающие специфику приема в неблагоприятных обстоятельствах, например, при дефиците места, времени, средств личной гигиены, др.: характер воздействия на организм - неспецифическое и комплексное действие; направленность действия - общеукрепляющее и оздоравливающее за счет выведения из организма токсикантов, токсинов, аллергенов, катионов тяжелых металлов и других ксенобиотиков химической и биологической природы, восполнения в организме дефицита жизненно важных основных витаминов, минеральных веществ и клетчатки; компоненты БАД не должны иметь абсолютных противопоказаний по совместимости и применимости; состав БАД - содержание ингредиентов должно обеспечивать нормы физиологической потребности организма при рекомендуемом суточном приеме; форма выпуска - удобная для хранения и приема: в виде округлых мелких непьющих гранул, запиваемых водой либо растворяемых в воде до образования напитка, количество для разового приема - не более 1/2-1 чайной ложки - удобное для быстрого приема; гарантии хранения: 3 года.

Накопленный положительный научно-практический опыт, включающий инициативные испытания применения БАД «ВИТЭН» во время командировки группы бойцов МВД в составе отряда Санкт-