

видуально в зависимости от характера, глубины и локализации повреждения. Контрольная группа составляла 43 пациента, в лечении которых использовалась изолированно кожная пластика без дополнительной фиксации, либо с фиксацией внешними шинами и лонгетом. Контроль осуществлялся на момент выписки больных из стационара, через 6 и 12 месяцев. Всем больным проводилась антибактериальная терапия.

Результаты исследования. Выявлено, что при изначально одинаковом среднем сроке стационарного лечения и эпителизации ран (27,3 дня), в последующем отмечено в основной группе значительно-меньшее количество нетрудоспособных больных (на 18,2%). Отмечено также меньшее количество повторных госпитализаций и операций по поводу послеожоговой деформации кисти (на 12,7%). В контрольной группе срок реабилитации и восстановления функции кисти был больше, чем в основной

на 37,4%. Кроме того, в основной группе, при сравнении аналогичных пар случаев с контрольной, отмечена более быстрая эпителизация ожоговых ран и «приживление» трансплантатов (на 2,6 дня), хотя данный показатель нельзя считать достоверным, т.к. в целом по группам $p > 0,1$. Ускорение эпителизации ран отнесено к влиянию улучшения трофики в поврежденных зонах за счет дозированной distraction (эффект Илизарова).

Выводы. Таким образом, применение способа лечения ожоговых и послеожоговых деформаций кисти и контрактур суставов пальцев за счет одновременного использования чрескостного distractionного аппарата внешней фиксации и аутодермопластики можно считать эффективным и целесообразным при лечении больных с термическими и электротравмами кисти в раннем посттравматическом периоде, т.е. в условиях «острой» травмы.

**«Иновационные медицинские технологии»,
Франция (Париж), 15–22 марта, 2013 г.**

Медицинские науки

**ПРЕБИОТИК ЛАКТИТОЛ –
ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО
ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ЗДОРОВЬЯ
СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА**

¹Артюхова С.И., ²Гаврилова Ю.А.

¹ОмГТУ, ²ОмГАУ им. П.А.Столыпина,
Омск, e-mail: juli.gav@mail.ru

Современная медицина – словосочетание, имеющее свои особенности в различные периоды времени и для разных социальных условий. В современном мире современная (инновационная) медицина является своеобразным индикатором социального благополучия государства. С одной стороны, она очень четко разделяет разные области медицинских знаний, а с другой – объединяет весь опыт для того, чтобы поддерживать и сохранять здоровье человека. В частности, уделяет большое внимание профилактике и поиску эффективных средств, оказывающих всестороннее позитивное воздействие на все системы организма, его микроэкологию.

Одним из таких эффективных современных средств, признанных медицинским сообществом, стал лактитол – структурообразующий сахарозаменитель, с низким гликемическим индексом и высоким пребиотическим эффектом.

По типу метаболизма лактитол похож на пищевые волокна, он не гидролизуется и не всасывается в желудке и тонком кишечнике, а в толстом кишечнике ферментируется сахаролитической микрофлорой, преобразовываясь в низшие жирные кислоты, углекислый газ, водород и биомассу. Образующиеся при ферментации лактитола жирные кислоты активно всасываются и метаболизируются в организме, не влияя на

уровень глюкозы и инсулина в крови. Поэтому лактитол служит неинтенсивным сахарозаменителем в продуктах питания для больных сахарным диабетом.

Лактитол избранно действует на бифидобактерии и лактобациллы, это в целом вызывает понижение уровня pH толстой кишки за счет снижения роста гнилостных бактерий, отвечающих за синтез проканцерогенных ферментов.

Влияние лактитола на кишечную флору изучено *in vitro* и *in vivo* у человека и животных. При лечении печеночной энцефалопатии, цирроза и гепатита лактитол способен изменять соотношение протеолитических и сахаролитических бактерий в пользу последних, что приводит к значительному уменьшению концентрации эндотоксина у пациентов.

Лактитол практически не окисляется бактериями, присутствующими в полости рта, что предотвращает образование зубного налета и кислотной среды. В связи с этим он рассматривается как «дружественный по отношению к зубам» [1].

Результаты исследований, проводимые под руководством Минушкина О.П. (д-р мед. наук, проф., зав. кафедрой гастроэнтерологии Учебно-научного медицинского центра Управления делами Президента РФ), показали, что лактитол не влияет на метаболизм костной ткани по показателям концентрации паратгормона, остеокальцина и щелочной фосфатазы, также он не оказывает влияния на концентрацию неорганического фосфата и кальция в плазме крови [2].

Также как лактулоза, лактитол является веществом с мягким слабительным эффектом, что позволяет использовать его при профилактике и лечении запоров у беременных женщин и де-

тей. Побочным эффектом при передозировке лактитола является вздутие живота, метеоризм. Исследования, проведенные на базе Стэнфордского университета (Великобритания), доказали, что пребиотический эффект лактитола усиливается при ежедневном приеме 20 г препарата, причем его можно вводить в рацион детей с 1 года, в количестве 2,5 г [1].

В России предприятие ООО «Бифилюкс» производит жидкие пребиотические комплексы «Нормофлорины – Л и Б», содержащие физиологически активные лакто – и бифидобактерии, микробные метаболиты и лактитол. Нормофлорины представляют собой смесь нелиофилизированных бактерий (в концентрации от 100 млн. до 10 млрд. в 1 мл препарата), их метаболитов (витаминов, минералов, аминокислот, органических кислот) и лактитола – пребиотика, стимулирующего рост собственной защитной микрофлоры, находящейся в жидкой питательной среде. Нормофлорины успешно используются для восстановления микрофлоры и профилактики дисбактериоза, при предродовой подготовке и для грудных детей, а также в период реабилитации после операций и химиотерапии [3].

Также высокую клиническую эффективность показали испытания препарата «Экспортал» на основе лактитола. После проведенного курса лечения у больных отмечали повышение абсолютного содержания кислот и нормализацию их относительного (процентного) содержания, что характеризует восстановление метаболической активности и качественного состава резидентной микрофлоры, как за счет нормализации времени кишечного транзита (осмотический эффект), так и непосредственного положительного эффекта самого препарата (пребиотическая составляющая). По результатам электрогастроэнтерографии до лечения у всех больных (100%) была выявлена гипомоторная дискинезия толстой кишки, которая характеризовалась низкими значениями базальной электрической активности. После лечения была отмечена четкая положительная динамика: значения базальной электрической активности у большинства пациентов повысились до нормальных показателей (57%) или имели тенденцию к повышению (30%), что свидетельствует о повышении чувствительности рецепторного аппарата толстой кишки. Эффект применения «Экспортала» был связан с нормализацией двигательной активности толстой кишки и с нормализацией нарушенной экосистемы кишечника [2].

В качестве пребиотика лактитол может использоваться как самостоятельно, так и для производства синбиотических биопродуктов. Это связано с тем, что кроме пребиотических свойств лактитол характеризуется высокими технологическими свойствами, в частности, устойчивостью к повышенным температурам [1]. Разработка пищевых продуктов, особенно кисломолочных, с включением в рецептуру лактитола,

может решить проблему с обеспечением населения нашей страны качественно новыми продуктами для поддержания здоровья.

Результаты клинических испытаний лактитола ведущими зарубежными и отечественными учеными позволили нам успешно использовать его в технологии нового биопродукта для здорового питания «Омский». Исследования микробиологических, органолептических и физико-химических показателей биопродукта «Омский» показали, что лактитол оказывает стимулирующее действие на пробиотическую микрофлору, способствует синтезу витамина В₁₂ и аминокислот пропионовокислыми бактериями, что в целом повышает биологическую и пищевую ценность биопродукта. А значит, новый биопродукт «Омский» может использоваться для профилактики дисбиотических нарушений и В₁₂-зависимой анемии.

Таким образом, пребиотик лактитол может считаться эффективным средством для создания современных медицинских препаратов и пищевых биопродуктов для поддержания здоровья.

Список литературы

1. Артюхова С.И. Использование пробиотиков и пребиотиков в биотехнологии производства биопродуктов: Монография [Текст] /С.И. Артюхова, Ю.А. Гаврилова. – Омск: Изд-во ОмГТУ, 2010. – 112 с.
2. Минушкин О.П. «Экспортал» (Лактитол) – эффективное и безопасное осмотическое слабительное /О.П. Минушкин, М.Д. Ардатская, И.В. Воскобойникова, В.К. Колхир // РЖГГК. – 2010. – Т.20. – №5. – Прил. №36. – С.118.
3. Нахапетян Л.А. Лактит – эффективный пребиотик для лечения и профилактики дисбактериоза и печеночной энцефалопатии – структурообразующий сахарозаменитель для диабетического и низкокалорийного питания / Л.А. Нахапетян // Лечащий врач. – 2004. – № 4. – С. 2–4.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ, ИСХОДА БЕРЕМЕННОСТИ, СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ У ЖЕНЩИН С ПОТЕРЕЙ ПЛОДА В АНАМНЕЗЕ, СТРАДАЮЩИХ ДЕПРЕССИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ

¹Никифорова Т.В., ¹Агаркова Л.А.,
²Счастный Е.Д., ¹Мороз Н.Н.

¹ФГБУ «НИИ акушерства, гинекологии, перинатологии» СО РАМН, Томск,
e-mail: tanvlad116@yandex.ru;

²ФГБУ «НИИ психического здоровья» СО РАМН, Томск

Актуальность проблемы, связанной с привычной потерей плода можно рассматривать как с акушерской позиции, так и с психиатрической. Привычное невынашивание беременности осложняется угрозой прерывания беременности в 38,5%–51%, гестозами в 15,7%–25,6%, плацентарной недостаточностью в 47,6-77,33% случаев (Сидельникова В.М., 2005) и нередко сопровождается тяжелыми формами депрессии (Cohen LS., 2003 Gideon Koren et al., 2005).

Цель исследования – изучить течение и исход беременности, состояние новорожденных у женщин, с потерей плода в анамнезе, страдающих депрессией.