

ВЛИЯНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ НА ТЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА

Азмагамбетова З. А., Исакова А.К., Нурмакина С.К., Тулебаева Н.М., Уалиева Ш.А.

Поликлиника №3, Поликлиника №1, г. Экибастуз

К основным задачам лечения сахарного диабета относятся: ликвидация субъективных и объективных симптомов заболевания, профилактика диабетических ком и поздних осложнений (диабет нефропатия и ретинопатия и т.д.).

Цель работы. Оценка влияния образа жизни на результаты лечения сахарного диабета 2 типа.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 28 больных с сахарным диабетом 2 типа. Среди обследованных больных уровень сахара перед началом наблюдения (натощак) составлял <7,5 ммоль/л, после еды - <85 ммоль/л. Всем больным, согласно Международной рекомендации ADA/EASD, 2006г., были даны рекомендации по изменению образа жизни, и в течение

последующих шести недель они находились под наблюдением врача.

Результаты. Проведённые исследования показали, что через шесть недель на фоне изменения образа жизни при сахарном диабете 2 типа компенсация умеренного обмена была достигнута у 25% больных. Полученные результаты ещё раз свидетельствуют о важности требуемых рекомендаций больным сахарным диабетом, таких как многократный прием пищи, маленькими порциями, ограничение жиров, прием витаминов, отказ от алкоголя и курения и т. д.

Выводы. Рекомендации, включенные в программу лечения сахарного диабета, в 25% случаев достигается компенсацией углеводного обмена.

ЛЕЧЕНИЕ ПРОБИОТИКОМ «БИФИФОРМ» БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ И ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА С ЯВЛЕНИЯМИ ДИСБАКТЕРИОЗА КИШЕЧНИКА

Азмагамбетова З. А., Исакова А.К., Нурмакина С.К., Тулебаева Н.М., Уалиева Ш.А.

Поликлиника №3, Поликлиника №1 г. Экибастуз

«Бифиформ» (ферросан – А /С, Дания) – комбинированный препарат, содержащий бифидобактерии и энтерококки. Препарат обладает широким спектром антагонистической активности в отношении патогенных и условно-патогенных бактерий. Выпускаются в капсулах, устойчивых к желудочному соку.

Цель настоящего исследования - оценка клинико-лабораторной эффективности лечения пробиотиком «Бифиформ» с острыми и хроническими заболеваниями ЖКТ с явлениями дисбактериоза кишечника.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 48 взрослых больных, из них 26

пациентов (основная группа) принимали Бифиформ и 12 пациентов (группа сравнения) – бифидо и лактосодержащие пробиотики, 10 пациентов (контрольная группа) находились на базисной терапии. Продолжительность терапии во всех группах составляла от 2-х до 4-х недель в зависимости от выраженности дисбактериоза.

Всем пациентам проводилось комплексное исследование: клинические, бактериологические (на наличие патогенных и условно-патогенных бактерий), исследовался кал на дисбактериоз в динамике болезни.

Результаты. Анализ показал, что

включение пробиотика «Бифиформ» в комплексную терапию пациентам оказывал более положительное влияние на сроки исчезновения интоксикации, диспепсических явлений, нормализации стула. На фоне лечения пробиотиком быстрее исчезли условно-патогенные бактерии, грибы рода *Candida*, достоверно значимо уменьшилось число больных с выраженными дисбиотическими нарушениями в кишечной флоре по сравнению с другими группами, выявлена высокая эффективность пробиотика «Бифиформ» у пациентов страдающих

аллергозами и аллергодерматозами.

Данные копрологического анализа у пациентов получивших Бифиформ указывали на нормализацию PH, количество нейтральных кислот, а так же солей жирных кислот.

Выводы. Исследуемый пробиотик «Бифиформ», включенный в комплексную терапию пациентам с заболеванием ЖКТ и явлениями дисбактериоза кишечника, оказывал более положительное влияние на клинические и лабораторные показатели.

БИОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

Азмагамбетова З.А.

Поликлиника №3, г. Экибастуз

Пребывание в условиях загрязнения воздуха агрессивными поллютантами у жителей промышленных городов способствует возникновению и усугублению течения хронических бронхолегочных заболеваний, в том числе хронических обструктивных заболеваний легких.

Цель. Оценка изучить эффективность применения препаратов «ЖКТ транзит» и «ЛимфоТранзит» у больных с ХОБЛ в сочетании с пробиотиками.

Материалы и методы. Обследовано 32 больных, у 24 из них проведена сравнительная оценка эффективности применения препаратов «ЖКТ Транзит» и «ЛимфоТранзит» с помощью спирометрии в динамике. «ЖКТ транзит» назначался по 1 саше на 100 мл воды 1раз в день. Препарат способствует восстановлению нормальной работы желудочно-кишечного тракта путем создания клинически благоприятных условий для развития собственной микрофлоры. «Лимфотранзит» назначался по 4 чайные ложки (20 мл), растворялся в 1 литре воды и принимался в течение дня. Растительные

компоненты БАД «Лимфотранзит», очищая лимфатическую систему, улучшают её и дренажно-детоксикационную функцию.

Результаты. Полученные результаты показали, что у 68% больных ХОБЛ принимавшие бронхолитики и БАД достоверно ($P < 0,01$) раньше улучшились спирометрические показатели функции внешнего дыхания, отражающие проходимость бронхов крупного и среднего калибров, быстрее уменьшалась частота обострения в течение года. Раньше, чем в группе сравнения, исчезли признаки общей интоксикации, увеличилось количество мокроты при облегчении её отхождения, наблюдалось нормализация функция желудочно-кишечного тракта.

Выводы:

1. Комплекс терапии ХОБЛ, с включением препаратов БАД «ЖКТ транзит» и «Лимфотранзит» приводит к значительному улучшению функции внешнего дыхания

2. Результативность лечения позволяет рекомендовать широко использовать данные препараты больным ХОБЛ в амбулаторно-клинической практике.