Питание больных туберкулезом

Особенности питания больных туберкулезом / В.Д. Смоквин, Н.А. Мацегора, Е.А. Бабурина [и др.] // Актуальные проблемы туберкулеза: материалы VI межрегион. науч.-практ. и учеб.-метод. конф. с междунар. участием, посвящ. Всемирному дню борьбы с туберкулезом, с проведением открытого конкурса студенческих работ по пропаганде здорового образа жизни, борьбе с туберкулёзом и вредными привычками. 2017. - С. 122 - 128.

Основой лечения больных туберкулезом является химиотерапия этиотропными антибактериальными противотуберкулезными препаратами. Она должна проводиться на фоне правильно организованного гигиенодиетического и лечебно-охранительного режима. Под этим видом лечебного воздействия понимают совокупность мероприятий, устраняющих отрицательные раздражения и эмоции, а также повышающих устойчивость организма к туберкулезной инфекции и укрепляющих уверенность больного в выздоровлении. Непременным условием является индивидуализация лечебного режима применительно к форме и фазе заболевания (режим полного покоя, постельный режим, щадящий и тренировочный). Обязательным элементом современной комплексной терапии туберкулеза является рациональное питание. При составлении пищевого рациона мы учитываем общие энергетические затраты больного в соответствии с предписанным ему режимом.

Диетическая терапия больных туберкулезом: метод. рекомендации / В.А. Тутельян, Б.С. Каганов, А.В. Погожева [и др.]. – М., 2006. – 49 с.

Разработан метод дифференцированной диетотерапии больных туберкулезом. Метод основан на применении различных вариантов диет в зависимости от стадии туберкулезного процесса, выраженности метаболических нарушений. Диетическая терапия включает в себя продукты диетического (лечебного и профилактического) питания: смеси для энтерального питания, специализированные продукты питания, биологически активные добавки к пище. В методических рекомендациях представлен химический состав и энергетическая ценность предлагаемых рационов, примерное однодневное меню, перечень рекомендуемых продуктов, суточный набор продуктов, необходимых для формирования диет. Наряду с этим приводятся показания, химический состав и способы применения специализированных смесей для энтерального питания и специализированных смесей для лечебного питания.

Представленные в рекомендациях материалы позволят оптимизировать лечебное питание больных туберкулезом, находящихся на госпитализации в лечебно-профилактических учреждениях.

Оценка возможностей питания больного туберкулезом на амбулаторном этапе лечения / Ж.В. Гудинова, А.В. Мордык, Л.В. Пузырева, И.И. Николаева // Сибирский медицинский журнал. – 2011. - № 3. – С. 105 – 108.

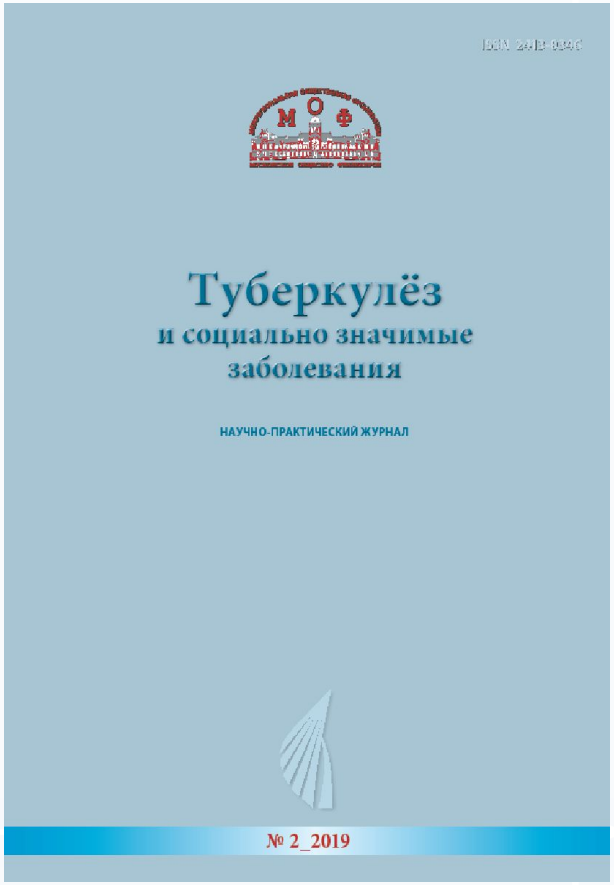
Проведена оценка рациона питания больных туберкулезом с учетом местных особенностей рынка продуктов и уровня экономических возможностей больных. В результате анкетирования 70 больных, находящихся на амбулаторном лечении в Клиническом противотуберкулезном диспансере №4, выявлено, что две трети больных имели среднедушевой доход в месяц до 5 тыс. руб. При расчете стоимости рекомендуемого для больных туберкулезом рациона питания по ценам г. Омска установлено, что средняя стоимость необходимых продуктов питания в день составляет 284,38 руб., в месяц – 8531,4 руб. При сопоставлении материального дохода больного со стоимостью рациона питания установлено, что рекомендуемое нормативными методическими рекомендациями №2029-ВС, составленные В.А. Тутельяном «Диетическая терапия больных туберкулезом» от 2005 г. – питание недоступно для двух третей больных туберкулезом.

Пищевой статус и структура потребления макронутриентов у больных туберкулезом с различной лекарственной устойчивостью возбудителя / О.А. Пасечник, Е.А. Вильмс, Д.В. Турчанинов [и др.] // Туберкулез и болезни легких. – 2020. – Т. 98, № 4. – С. 32 – 39.

Установлено, что домашнее питание больных активным туберкулезом органов дыхания характеризовалось несбалансированностью основных пищевых веществ и энергии. Больные туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью потребляли больше энергии и макронутриентов (белков, жиров, пищевых волокон, животного белка, холестерина, жирных кислот) как в абсолютном выражении, так и относительно индивидуальной потребности, но вместе с тем имели худшие показатели пищевого статуса, 37,2% лиц имели недостаточность питания 1-3-й степени. При этом больные туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью значимо чаще имели ВИЧ-положительный статус, а также распространенные хронические формы заболевания, лечение которых в свою очередь приводит к снижению аппетита, недоеданию, нарушению обмена и усвоения пищевых веществ, увеличению катаболических процессов в результате высокой бактериальной нагрузки, побочного действия лекарственных препаратов, их взаимодействия, гепатотоксичности, как следствие, снижению массы тела и ухудшению показателей пищевого статуса.

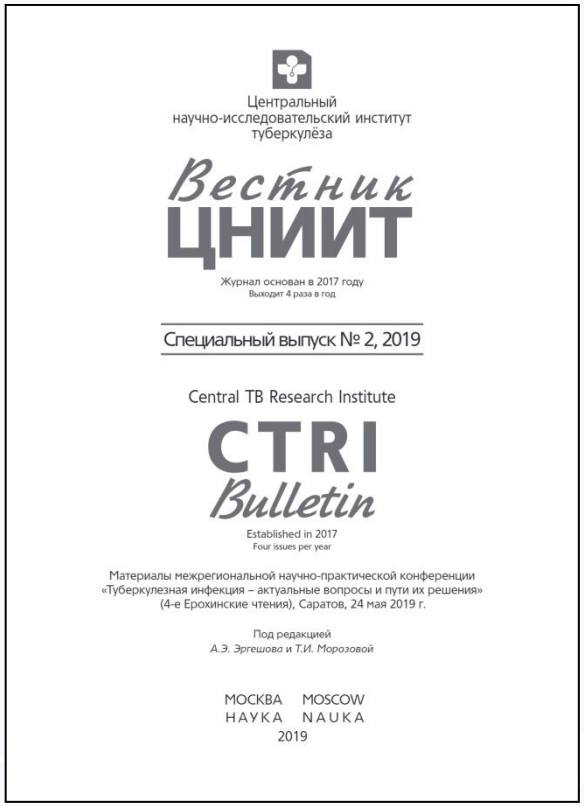
Савинцева, Е.В. Терапия сопровождения при лечении больных туберкулезом легких с помощью функционального питания / Е.В. Савинцева, О.Е. Русских, А.Р. Гайнутдинова // Туберкулез и социально значимые заболевания. – 2019. № 2. – С. 46 – 49.

У больных туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью частота токсико-аллергических нежелательных побочных реакций достигает 92%. Это является одной из причин низкой эффективности лечения вследствие прерывания курса химиотерапии для устранения возникающих расстройств. Проведено исследование коррекции нежелательных побочных реакций с помощью функционального питания, содержащего ферментированные растворимые и нерастворимые пищевые волокна в комплексе с короткоцепочечными жирными кислотами (линия «Рекицен-РД»). В исследовании приняли участие 33 человека с синдромом интоксикации и изменениями в клиническом и биохимическом анализах крови в виде эозинофилии, билирубинемии, повышении уровня АЛТ. Результаты исследования: уменьшение жалоб на синдром интоксикации в 72,7% случаев, нормализация уровня билирубина – в 90,9% случаев, АЛТ–в81,8% случаев, эозинофилов – в 93,9% случаев.



Комиссарова, О.Г. Влияние специализированного лечебного питания на нутритивный статус и на эффективность комплексного лечения больных туберкулезом и ВИЧ-инфекцией / О.Г. Комиссарова, Р. Ю. Абдуллаев, Л.Н. Герасимов // Вестник ЦНИИТ. – 2019. – Спец. Вып. № 2. – С. 40 – 41.

Туберкулез (ТБ) на поздних стадиях ВИЧ-инфекции сопровождается нутритивной недостаточностью организма. Известно, что снижение нутритивного статуса может вызывать нарушение двух основных механизмов элиминации микроорганизмов в организме – фагоцитоза и системы комплемента (снижается функциональная активность опсонизирующего фактора в системе комплемента С3). Кроме того, снижение белково-энергетической обеспеченности организма создает неблагоприятный фон для протекания репаративных процессов, являющихся основным механизмом заживления. Поэтому мы исходили из того, что применение специализированного лечебного питания могло оказать положительный эффект при лечении больных ТБ, сочетанным с ВИЧ-инфекцией. Показанием для назначения питания явилось снижение белково-энергетической обеспеченности. Специализированное лечебное питание представляло из себя сбалансированную смесь, которая в отличие от обычных пищевых продуктов значительно быстрее и легче усваивается организмом.


Центральный
научно-исследовательский институт
туберкулёза

Вестник
ЦНИИТ

Журнал основан в 2017 году
Выходит 4 раза в год

Специальный выпуск № 2, 2019

Central TB Research Institute

CTRI
Bulletin

Established in 2017
Four issues per year

Материалы межрегиональной научно-практической конференции
«Туберкулезная инфекция – актуальные вопросы и пути их решения»
(4-е Ерохинские чтения), Саратов, 24 мая 2019 г.

Под редакцией
А.Э. Эргешова и Т.И. Морозовой

МОСКВА MOSCOW
НАУКА NAUKA
2019

Значение лечебного питания в повышении эффективности комплексной терапии туберкулеза у военнослужащих / В.В. Данцев, В.К. Гришин, Р.Д. Мучаидзе [и др.] // Медицинский альянс. – 2015. - № 1. – С. 94 – 95.

Усовершенствованная норма питания для больных туберкулезом военнослужащих позволяет обеспечивать более разнообразное питание, учитывающее индивидуальные вкусовые привычки и пристрастия пациентов, что особенно важно в связи с их длительным нахождением в стационаре. Использование нового рациона оказывает благоприятное влияние на соматометрические харак теристики и обмен веществ, способствует повышению показателей эффективности лечения туберкулеза у военнослужащих. Положительный опыт использования новой нормы продовольственного пайка для больных туберкулезом военнослужащих может быть применен для совершенствования лечебного питания в учреждениях МЗ РФ.

Данцев, В.Д. Клинико-гигиеническое обоснование совершенствования лечебного питания военнослужащих больных туберкулезом: автореф. дис. … д-ра мед. наук / Владимир Викторович Данцев. – СПб., 2009. – 41 с.

Основные положения, выносимые на защиту:

Существующая система питания военнослужащих больных туберкулезом в военно-медицинских лечебных учреждениях не соответствует потребностям их организма по энергетической ценности и химическому составу, недостаточно стимулирует повышение иммунорезистентности, анаболические и репаративные процессы особенно при прогрессирующем течении заболевания.

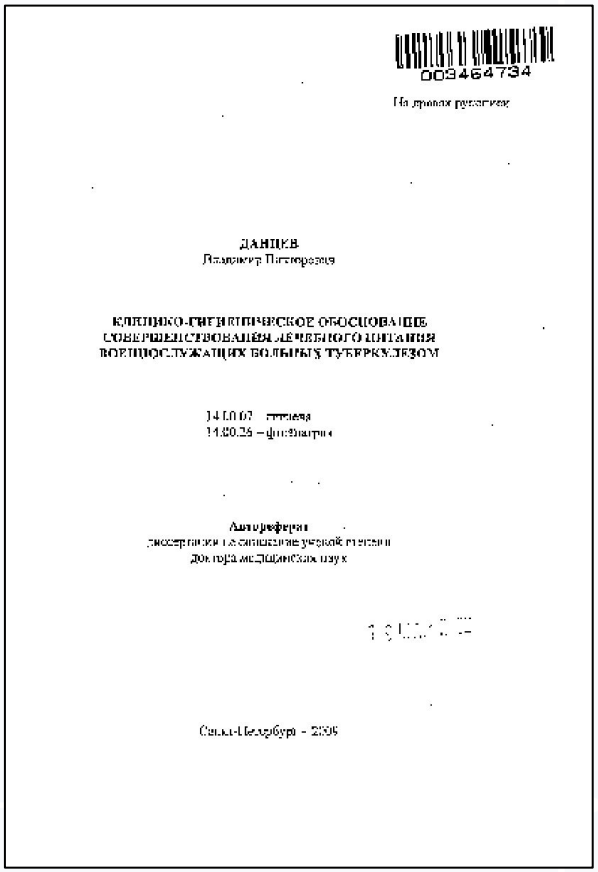
Научно-обоснованная норма продовольственного пайка для военнослужащих больных туберкулезом должна соответствовать медико-техническим требованиям, разработанным с учетом современных принципов моделирования и формирования норм продовольственных пайков и рационов.

Наиболее распространенными сопутствующими заболеваниями органов пищеварения, препятствующими максимально эффективному усвоению рациона питания больными туберкулезом, являются кишечный дисбиоз, хронический гастрит, язвенная болезнь и хронические гепатиты, что обусловливает необходимость профилактики их обострения с момента поступления больного в стационар и начала приема противотуберкулезных препаратов.

Разработанная норма продовольственного пайка для больных туберкулезом военнослужащих, включающая специальные продукты функционального назначения повышенной биологической ценности, оказывает положительное влияние на состояние фактического питания, статус питания пациентов, метаболические процессы и иммунобиологическую реактивность организма.

Использование разработанной системы питания, основанной на научно-обоснованной норме продовольственного пайка, включающей специальные продукты функционального назначения повышенной биологической ценности, учитывающей особенности течения специфического процесса и состояние органов пищеварения, позволяет повысить показатели эффективности лечения больных туберкулезом военнослужащих.

Положительные результаты клинических испытаний экспериментальной нормы продовольственного пайка и специальных продуктов повышенной биологической ценности являются научно-практической основой для принятия управленческих решений по их использованию для лечебного питания больных туберкулезом военнослужащих.



009464734

На правах рукописи

ДАНЦЕВ
Владимир Викторович

КЛИНИКО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

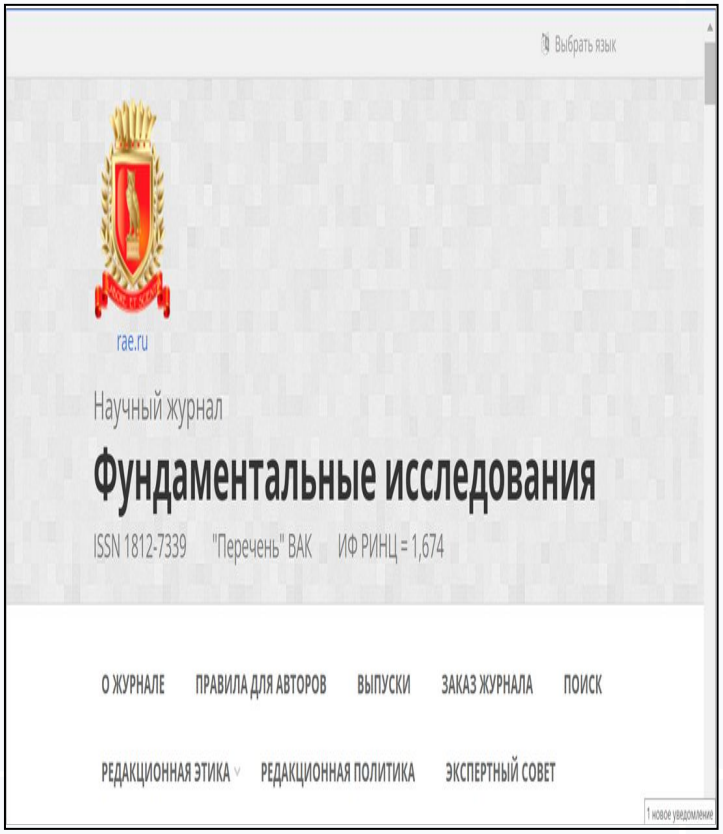
14.00.07 – [illegible]
14.00.26 – фтизиатрия

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
доктора медицинских наук

Санкт-Петербург – 2009

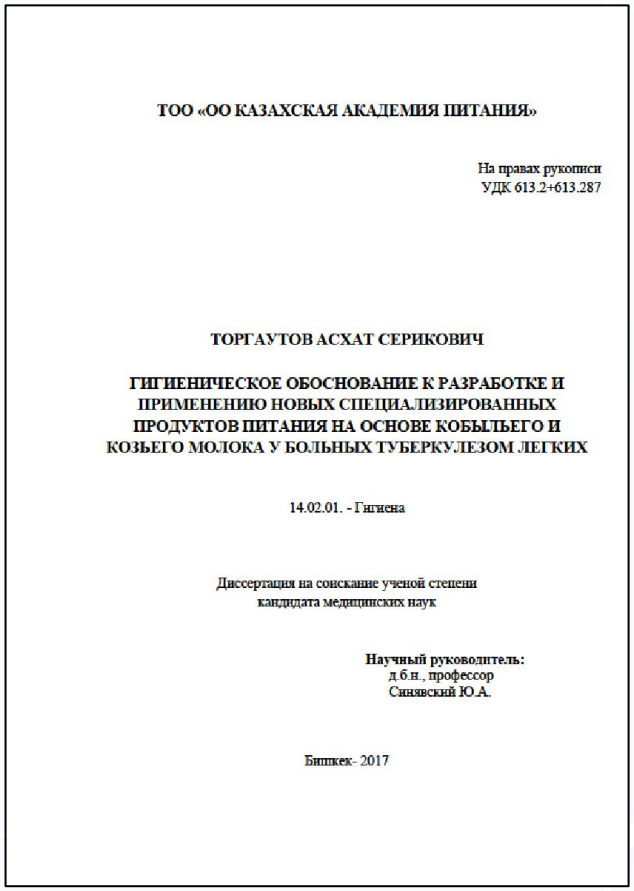
Тимерзянов, М.И. Анализ фактического питания осужденных к лишению свободы, больных туберкулезом, СПИДом и ВИЧ-инфицированных / М.И. Тимерзянов, А.Н. Галиуллин, Е.А. Тафеева // Фундаментальные исследования. – 2015. - № 1. – С. 393 – 397.

Многочисленными научными исследованиями доказано влияние питания на здоровье человека. В стратегии лечебных мероприятий при острых и хронических заболеваниях одно из центральных мест должна занимать диетическая терапия с адекватным обеспечением энергетических и пластических потребностей организма, коррекцией метаболических нарушений и факторов риска развития сопутствующей патологии. Лечебное питание строится по принципу адаптации химического состава и энергетической ценности диеты к индивидуальным клинико-патогенетическим особенностям болезни. Алиментарный фактор играет важную роль как один из путей нормализации метаболических нарушений, возникающих при различных заболеваниях [1, 4, 5].



Торгаутов, А.С. Гигиеническое обоснование к разработке и применению новых специализированных продуктов питания на основе кобыльего и козьего молока у больных туберкулезом легких: дис. …канд. мед. наук / Асхат Серикович Торгаутов. – Бишкек, 2017. – 188 с.

У больных с впервые выявленным туберкулезом легких наряду с разбалансированностью рациона питания по основным пищевым ингредиентам, отмечены изменения в составе тела, индексе массы тела, выявлен интоксикационный синдром, лейкоцитоз, повышенный СОЭ, нарушение антиоксидантного и иммунного статусов. С учетом нарушений в питании и выявленных изменениях в составе тела, гигиенически обоснованы к использованию два новых кисломолочных продукта на основе кобыльего и козьего молока, обогащенных комплексом биологически активных ингредиентов, благоприятно влияющих на иммунитет и антиоксидантный статус больных. Раздельное применение специализированных продуктов «Тулпар-2» и «Аклак» в течении 60 дней больными с впервые выявленным туберкулезом легких способствовало повышению в рационе содержания белков, жира, углеводов, витаминов, макро-и микроэлементов, пищевой клетчатки и общей калорийности рациона, а также благоприятно влияло на состав тела больных, что выражалось в снижении содержания жировой массы тела, повышении безжировой и скелетно-мышечной массы, а также активной клеточной массы тела. Применение специализированных продуктов на основе кобыльего и козьего молока способствовало повышению иммунного статуса, сопровождалось ингибированием процессов перекисного окисления липидов и восстановлением активности ферментов антиоксидантной системы у больных туберкулезом легких.



ТОО «ОО КАЗАХСКАЯ АКАДЕМИЯ ПИТАНИЯ»

На правах рукописи
УДК 613.2+613.287

ТОРГАУТОВ АСХАТ СЕРИКОВИЧ

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ К РАЗРАБОТКЕ И ПРИМЕНЕНИЮ НОВЫХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ НА ОСНОВЕ КОБЫЛЬЕГО И КОЗЬЕГО МОЛОКА У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ

14.02.01. - Гигиена

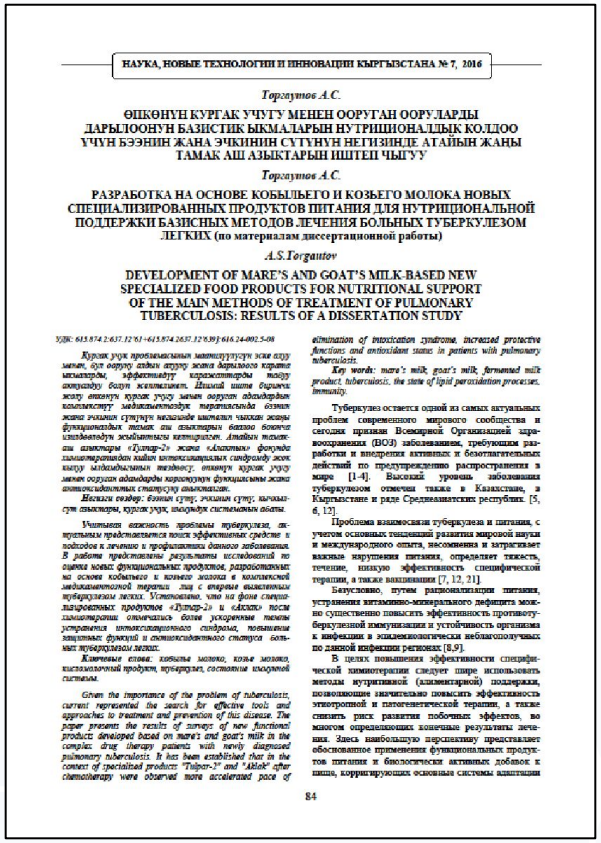
Диссертация на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Научный руководитель:
д.б.н., профессор
Синявский Ю.А.

Бишкек- 2017

Торгаутов, А.С. Разработка на основе кобыльего и козьего молока новых специализированных продуктов питания для нутрициональной поддержки базисных методов лечения больных туберкулезом легких (по материалам диссертационной работы) / А.С. Торгаутов // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. – 2016. - № 7. – С. 84 – 87.

Учитывая важность проблемы туберкулеза, актуальным представляется поиск эффективных средств и подходов к лечению и профилактики данного заболевания. В работе представлены результаты исследований по оценке новых функциональных продуктов, разработанных на основе кобыльего и козьего молока в комплексной медикаментозной терапии лиц с впервые выявленным туберкулезом легких. Установлено, что на фоне специализированных продуктов «Тулпар-2» и «Аклак» после химиотерапии отмечались более ускоренные темпы устранения интоксикационного синдрома, повышение защитных функций и антиоксидантного статуса больных туберкулезом легких.



Торгаутов А.С.

ӨПКӨНҮН КУРГАК УЧУГУ МЕНЕН ООРУГАН ООРУЛАРДЫ ДАРЫЛООНУН БАЗИСТИК ЫКМАЛАРЫН НУТРИЦИОНАЛДЫК КОЛДОО ҮЧҮН БӨЭӨНИН ЖАНА ЭЧКИНИН СҮТҮНҮН НЕГИЗИНДЕ АТАЙЫН ЖАҢЫ ТАМАК АШ АЗЫКТАРЫН ИШТЕП ЧЫГУУ

Торгаутов А.С.

РАЗРАБОТКА НА ОСНОВЕ КОБЫЛЬЕГО И КОЗЬЕГО МОЛОКА НОВЫХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ДЛЯ НУТРИЦИОНАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ БАЗИСНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ (по материалам диссертационной работы)

A.S.Torgautov

DEVELOPMENT OF MARE'S AND GOAT'S MILK-BASED NEW SPECIALIZED FOOD PRODUCTS FOR NUTRITIONAL SUPPORT OF THE MAIN METHODS OF TREATMENT OF PULMONARY TUBERCULOSIS: RESULTS OF A DISSERTATION STUDY

УДК: 615.874.2:637.12/61+615.874.2:637.12/639]-616.24-002.5-08

Курак учук проблемасынын маанилүүлүгүн эске алуу менен, эң оорунуу алдын алуу жана дарылоого карата ыкмаларды, эффективдүү каражаттарды таңдоо актуалдуу болуп жатышат. Ушуул иште биринчи жолу аныктыгы курак учуу менен оорган адамдардын комплексинде медикаментоздук терапиялда өзгөчө жана рекламы сүтүнүн негизинде иштелип чыккан жаңы функционалдык темек аш азыктары боюнча изилдөөлөрдүн жыйынтыктары келтирилген. Алынган темек-аш азыктары «Тулпар-2» жана «Аклак» фондуна химиотерапиядан кийин интоксикациялык синдромду эсок кылуу мөөнөдүнүн тездөөсү, өзгөчүнүн курак учуу менен оорган адамдарды коргоочуун функциясына жана антиоксидантных статусуу сыяктуулар.

Негизги сөздөр: бээнин сүтү; эчкинин сүтү; кычкылтыл сыяктуу, курак учук, иммунитет системасын абаты.

Учитывая важность проблемы туберкулеза, актуальным представляется поиск эффективных средств и подходов к лечению и профилактики данного заболевания. В работе представлены результаты исследований по оценке новых функциональных продуктов, разработанных на основе кобыльего и козьего молока в комплексной медикаментозной терапии лиц с впервые выявленным туберкулезом легких. Установлено, что на фоне специализированных продуктов «Тулпар-2» и «Аклак» после химиотерапии отмечались более ускоренные темпы устранения интоксикационного синдрома, повышение защитных функций и антиоксидантного статуса больных туберкулезом легких.

Ключевые слова: кобыла молоко; козье молоко, кисломолочный продукт, туберкулез, состояние иммунной системы.

Given the importance of the problem of tuberculosis, current represented the search for effective tools and approaches to treatment and prevention of this disease. The paper presents the results of surveys of new functional products developed based on mare's and goat's milk in the complex drug therapy patients with newly diagnosed pulmonary tuberculosis. It has been established that in the context of specialized products "Tulpar-2" and "Aklak" after chemotherapy were observed more accelerated pace of elimination of intoxication syndrome, increased protective functions and antioxidant status in patients with pulmonary tuberculosis.

Key words: mare's milk, goat's milk, fermented milk product, tuberculosis, the state of lipid peroxidation processes, immunity.

Туберкулез остается одной из самых актуальных проблем современного мирового сообщества и сегодня признан Всемирной Организацией здравоохранения (ВОЗ) заболеванием, требующим разработки и внедрения активных и безотвратительных действий по предупреждению распространения в мире [1-4]. Высокий уровень заболевания туберкулезом отмечен также в Казахстане, а Кыргызстане и ряде Среднеазиатских республик. [5, 6, 12].

Проблема взаимосвязи туберкулеза и питания, с учетом основных тенденций развития мировой науки и международного опыта, несомненна и затрагивает важные нарушения питания, определяет тяжесть, течение, низкую эффективность специфической терапии, а также инвазивности [7, 12, 21].

Безусловно, путем рационализации питания, устранения витаминно-минерального дефицита можно существенно повысить эффективность противотуберкулезной иммунизации и устойчивость организма к инфекциям в эпидемиологически неблагополучных по данной инфекции регионах [8,9].

В целях повышения эффективности специфической химиотерапии следует шире использовать методы нутритивной (алиментарной) поддержки, позволяющие значительно повысить эффективность этиотропной и патогенетической терапии, а также снизить риск развития побочных эффектов, во многом определяющих конечные результаты лечения. Здесь наибольшую перспективу представляет обоснованное применение функциональных продуктов питания и биологически активных добавок к пище, корригирующих основные системы адаптации