**Опыт применения Системных Продуктов Здоровья компании ВИТАМАКС
при дискинезиях кишечника**

*Г. А. Анохина,
г. Киев*

Функциональные заболевания кишечника являются чрезвычайно распространенными. По различным данным ими страдают до 80% больных с патологией органов пищеварения. А среди тех, кто не обращается за медицинской помощью, подобные патологии встречаются у 30 — 50%.

Функциональные заболевания кишечника могут протекать самостоятельно, а также сопровождать хронический гастрит, холецистит, язвенную болезнь, хронический панкреатит.

Трудности в лечении дискинезий кишечника заключаются в особенностях анатомического строения этого органа — его большой протяженности, из-за чего часто спазмы и повышенный тонус участка кишки могут сочетаться с гипотонией. Большое влияние на нарушения моторной функции толстой кишки оказывает микрофлора и наличие дисбактериоза, т.к. преобладание бродильной или гнилостной микрофлоры может вызывать целый ряд изменений в кишке. Характерными чертами дискинезий кишечника являются отсутствие четких периодов обострения и ремиссии, взаимосвязь с психоэмоциональным состоянием, а также характером питания. Все это требует комплексного, индивидуального подхода в лечении заболевания.

Под нашим наблюдением находились 3 группы больных с дискинезиями кишечника. Первую группу составили 7 больных, у которых симптомы дискинезии возникли на фоне хронического гастрита с секреторной недостаточностью. Вторую группу составили 5 больных, у которых дискинезия сочеталась с хроническим панкреатитом с внешнесекреторной недостаточностью поджелудочной железы. Третью группу составили 8 больных, с хроническим холециститом с гипотонически-гипокинетической дискинезией желчного пузыря.

Помимо общеклинических исследований всем больным проводили гастрофибродуоденоскопию, внутрижелудочковую рН-метрию (изучали кислотообразующую функцию желудка), УЗИ органов брюшной полости, дуоденальное зондирование с последующей микроскопией желчи и бактериологическим исследованием. Функциональное состояние кишечника оценивали при проведении рентгенологического исследования, что позволило выявить изменения моторики по скорости эвакуации бариевой взвеси в толстой кишке. Некоторым больным выполняли колоноскопию в целях исключения органических поражений кишечника. Состояние процессов пищеварения оценивали с помощью копрологического исследования. Всем больным проводили посев кала на дисбактериоз.

Результаты проведенных исследований показали, что 11 больных имеют функциональную диарею, обусловленную гиперкинезом толстой кишки, дисбактериозом, а также изменениями кислотообразующей функции желудка и внешнесекреторной функции поджелудочной железы. У 6 пациентов преобладала гипотония кишечника, выявлен дисбактериоз кишечника, обусловленный в основном отсутствием полезной микрофлоры, у 3 пациентов — смешанная дискинезия. У всех больных наблюдали неустойчивый стул.

В основу лечения были положены диетологические рекомендации: больным советовали исключить из рациона грубую пищу, жареные, жирные блюда с учетом того, что при склонности к диарее питание должно быть щадящим (исключение холодных, газообразующих блюд, грубой клетчатки, трудно перевариваемых сортов мяса, цельного молока, мороженого, тортов с кремом). При гипотонической дискинезии рекомендовалось увеличить потребление овощей и фруктов. При запорах, сопровождавшихся болевым синдромом, овощи и фрукты вначале рекомендовали отваривать, запекать, протирать. А в дальнейшем переходить на сырые и свежие овощи и фрукты, содержащие пектин (яблоки, бананы, морковь, тыква, кабачки, дыня). Но из рациона исключить бобовые, редьку, редис, капусту, кроме цветной, и другие продукты, содержащие грубую клетчатку.

Системные Продукты Здоровья компании ВИТАМАКС применяли дифференцированно, с учетом основного заболевания. Так больным с дискинезией кишечника, возникшей на фоне хронического гастрита со сниженной желудочной секрецией, рекомендовали перед едой и во время приема пищи принимать комплексы КОНЦЕНТРАТ АЛОЭ ВЕРА, СОК АЛОЭ С ПАПАЙЕЙ, КОНЦЕНТРАТ АЛОЭ ВЕРА С КЛЮКВОЙ. Известно, что эти соки создают кислую среду в желудке, стимулируют выделение гормона секретина и выделение сока поджелудочной железы, тем самым, компенсируя нарушения пищеварения, связанные с низким содержанием соляной кислоты. После еды больным с диареей назначали КОМПЛЕКС СИЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ. С целью нормализации кишечной микрофлоры применяли ВИТАБАЛАНС 3000\*, содержащий лактобактерии.

При лечении больных с дискинезией толстой кишки на фоне хронического холецистита с гипотонически-гипокинетической дискинезией желчного пузыря рекомендовали исключить из питания жареную пищу, а животные жиры заменить растительными в пределах физиологической нормы. В качестве средства, улучшающего биохимический состав желчи и предотвращающего образование холестериновых желчных камней, а также благоприятно влияющего на функциональное состояние печени, применяли ЛЕЦИТИН ПРЕМИУМ по 1 чайной ложке 3 раза в день после еды. При имеющейся склонности к запорам назначали следующие комплексы ПИТАТЕЛЬНАЯ ОЧИСТКА\* на ночь, и независимо от характера стула — ВИТАБАЛАНС 3000\* по 1 капсуле 2 раза в день за 30 минут до еды.

Больным хроническим панкреатитом со сниженной внешнесекреторной функцией поджелудочной железы назначали КОМПЛЕКС СИЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ после еды, ВИТАБАЛАНС 3000\* — 2 раза в день за 30 минут до еды, а также ЗЕЛЕНОЕ ВОЛШЕБСТВО или ВИТАБАЛАНС 2000, так как в этой группе больных отмечены наиболее существенные нарушения пищеварения, сопровождающиеся витаминной недостаточностью.

Основной курс лечения длился 5 — 6 недель, затем рекомендовали использовать поддерживающие курсы с уменьшением дозировки продуктов и повторением курса лечения при возобновлении симптомов заболевания.

\* Биологически активные комплексы ВИТАБАЛАНС 3000 и ПИТАТЕЛЬНАЯ ОЧИСТКА в настоящее время сняты с производства. Их аналоги: ПРОБИОТИК КОМПЛЕКС ПРО и НУТРИКЛИНЗ.