



Лечение и профилактика дисбактериоза

24 ноября 2010 г. в МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского состоялась Областная научно-практическая конференция «Все о дисбактериозе» (совместное заседание отделений гастроэнтерологии, эндоскопии и Московского областного научного общества терапевтов им. Д.Д. Плетнева – МОНОТ). Приветствуя всех, председатель МОНОТ проф. Ф.Н. Палеев отметил, что заявленная тема интересна всем собравшимся не только «как врачам, но и просто как людям, которые иногда сталкиваются с этой проблемой».

Открыла конференцию д.м.н., проф. Е.А. БЕЛОУСОВА, которая в своем докладе дала четкое определение понятиям «нормофлора» («микробиота»), «биотоп», «дисбиоз» и «дисбактериоз». Последние два часто используют как синонимы, что, по мнению Е.А. Белоусовой, недопустимо. Дисбактериоз – нарушение видового и количественного состояния микробной популяции в определенном биотопе. В некоторых случаях дисбактериоз приводит к дисбиозу. Дисбиоз – нарушение динамического равновесия (эубиоза) и механического взаимодействия в экосистеме «микроорганизм – микрофлора», вызванное дисбактериозом и обуславливающее изменение биохимического, метаболического и иммунологического равновесия организма человека и нарушение

колонизации резистентности. Таким образом, разница в терминах определена тем, что они относятся к разным системам: дисбактериоз – непосредственно к микрофлоре; дисбиоз, являясь следствием дисбактериоза, приводит к нарушению гомеостаза организма человека.

Е.А. Белоусова особенно подчеркнула неправомерность диагноза «дисбактериоз кишечника», так как дисбактериоз – нарушение микрофлоры в определенном биотопе. Допустим диагноз «дисбактериоз толстой кишки» или, если имеется нарушение микрофлоры тонкой кишки, «синдром избыточного бактериального роста (СИБР)» как частный случай дисбактериоза. Синдрому избыточного бактериального роста тонкой кишки, причинам развития и методам коррекции Е.А. Белоусова посвятила отдельный доклад.

О методах диагностики микробных нарушений, позволяющих квалифицировать состояние микробиоценоза в различных биотопах, рассказала д.м.н., проф. М.Д. АРДАТСКАЯ. Она раскрыла преимущества и недостатки таких методов, как бактериологическое исследование кала, ПЦР-диагностика, хромато-масс-спектрометрия микроорганизмов, определение метаболизма микрофлоры, дыхательного теста для диагностики СИБР. Наиболее ориентирован на определение кли-

нической ситуации, которая явилась причиной нарушений в ЖКТ, метод хромато-масс-спектрометрии. Он позволяет оценить живые и мертвые микроорганизмы, определить малые концентрации клеток микроорганизмов на преобладающем фоне биологической жидкости. К преимуществам метода можно отнести также специфичность диагностики анаэробных инфекций и быстроту получения результата.

Продолжила конференцию к.м.н. Н.А. АГАФОНОВА, которая в своем докладе рассмотрела существующие виды коррекции дисбактериоза – диетическую и медикаментозную (в том числе антибактериальные препараты, пробиотики, пребиотики). Сравнение пробиотиков и пребиотиков показало преимущество последних. Они дают более стойкий клинико-бактериальный эффект, наиболее физиологическую оптимизацию. Среди них особенно следует выделить пищевые волокна, так как они наиболее эффективно подавляют аппетит, снижают потребление энергии, изменяют динамику опорожнения желудка.

На конференции поднимались также вопросы о роли лактобактерий в профилактике антибиотикоассоциированных поражений кишечника, о синдроме диареи, о рациональном назначении пробиотиков и пребиотиков. Отметим, что все доклады были ориентированы именно на практикующего врача и были призваны помочь ему определиться в понятиях, терминологии, лечении и профилактике дисбактериоза.

Кроме того, для участников конференции была организована специализированная выставка, на которой были представлены последние достижения в области инновационных лекарственных средств. ☺

Подготовила
А. Зименкова



МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского