

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ФГУП «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ГИГИЕНЫ, ПРОФПАТОЛОГИИ И
ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА» ФМБА РОССИИ
ГБОУ ВПО СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. И. И. МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РФ

ДОНОЗОЛОГИЯ® – 2012

ПИЩА И ПИТАНИЕ: ПРОБЛЕМЫ БЕЗОПАСНОСТИ И КОРРЕКЦИИ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Материалы восьмой международной научной конференции
13–14 декабря 2012 г.

Под общей редакцией
доктора медицинских наук, профессора Захарченко М. П.

Санкт-Петербург
2012

УДК: 616.4; 614.2; 577.4
ББК 51.26

ISBN 978-5-894-95199-2

Пища и питание: проблемы безопасности и коррекции при формировании здорового образа жизни. Под общей редакцией доктора медицинских наук, профессора Захарченко М. П. — СПб.: Крисмас+, 2012. — 372 с.

В книге представлены тезисы докладов по диагностике и коррекции фактора питания при формировании здорового образа жизни.

Книга предназначена для организаторов здравоохранения, руководителей, врачей центров здоровья, гигиенистов, эпидемиологов, токсикологов, микробиологов, специалистов учреждений Министерства здравоохранения, Академии наук, Академии медицинских наук, Роспотребнадзора, медицинских ВУЗов и колледжей, коммерческих структур, связанных с изучением фактора питания на донозологическом уровне.

Редакционная коллегия: Захарченко М. П., Бухтияров И. В., Ракитский В. Н., Рембовский В. Р., Шевырева М. П.

Заместители: Берзин И. А., Жаворонок С. В., Закревский В. В., Суханов Б. П., Ткаченко Е. И., Филонюк В. А., Хотимченко С. А., Щербо А. П.

Члены: Атюнин Ю. М., Владимирова О. В., Гофман В. Р., Гребнев Г. А., Громыко К. И., Дадали В. А., Дымченко Л. Д., Захарченко М. М., Захарченко В. М., Илиев П. Б., Ишевский А. Л., Клинецвич Г. Н., Лютов В. В., Одинак М. М., Орешко Л. С., Панов В. П., Петров Ю. А., Радилев А. С., Смолев Б. В., Соболенко А. К., Соболенко Д. А., Филиппов В. Л., Хорошина Л. П., Шкестерс А. П., Шустов С. Б., Щедеркин Р. И., Яковлев Н. А.

Подписано в печать 12.11.2012 г. Формат 60×84/16. Объем 21,62 п. л.

Бумага офсетная № 1. Тираж 1000 экз.

Издатель: ЗАО «Кризмас+», 191119, Санкт-Петербург, ул. Константина Заслонова, д. 6,
тел.:(812)575-55-43, E-mail: info@christmas-plus.ru

<i>Охлопкова Е. Д., Олесова Л. Д., Константинова Л. И., Миронова Г. Е.</i> Влияние кумыса на перекисное окисление липидов и антиоксидантную систему организма спортсменов	259
<i>Панова А. Н., Фархутдинов Р. Р.</i> Экспресс-метод оценки антиокислительной активности питания младенцев	261
<i>Панова Л. Д., Фархутдинов Р. Р.</i> Влияние БАД «Лецитин» на свободнорадикальное окисление в эксперименте	263
<i>Пилат Т. Л., Белых О. А., Овсянникова М. В.</i> Метод функциональной коррекции и детоксикации с помощью комплексной диетической программы «Очищение за неделю»	264
<i>Пилат Т. Л., Кузьмина Л. П., Белых О. А., Волкова Л. Ю., Кочетков И. В.</i> Вахтовые рационы в повышении общих адаптационных резервов работников Крайнего Севера	266
<i>Пинчук А. Ф., Митьковская Н. П.</i> Особенности кардиоваскулярного риска у горнорабочих калийных рудников	269
<i>Попов С. В., Петросян С. Л., Попова В. П.</i> Организационные аспекты охраны здоровья органов пищеварения	271
<i>Попов С. В., Попова В. П., Петросян С. Л.</i> Раннее эхографическое выявление алиментарно обусловленных заболеваний	273
<i>Попов С. В., Фаустов А. С., Петросян С. Л.</i> Болезни органов пищеварения на предприятиях органического синтеза	275
<i>Радкевич А. А.</i> Влияние абдоминального ожирения на состояние коронарного кровотока у мужчин с бессимптомной диагностически значимой депрессией сегмента ST	277

Результаты. Лецитин вызывал достоверное угнетение свечения в модельной системе, генерирующей АФК, причем степень угнетения свечения нарастала с увеличением концентрации препарата ($p < 0,05$). Воздействие лецитина на ПОЛ также зависело от его концентрации: в больших дозах он проявлял антиоксидантную активность, в средних — прооксидантную, а в малых концентрациях вызывал недостоверное незначительное угнетение ХЛ. В концентрациях, близких к терапевтическим, лецитин *in vitro* значительно подавлял фагоцитарную активность клеток крови, что указывает на возможность применения данной аминокислоты при гиперэргических фагоцитарных реакциях с избыточной продукцией АФК.

Выводы. При использовании БАДов необходимо учитывать их влияние на СРО с целью обеспечения безопасности питания. Исследование ХЛ можно рекомендовать для скрининга антиоксидательной активности БАДов и мониторинга изменения СРО при воздействиях пищи на организм.

Пилат Т. Л., Белых О. А., Овсянникова М. В.

МЕТОД ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ КОРРЕКЦИИ И ДЕТОКСИКАЦИИ С ПОМОЩЬЮ КОМПЛЕКСНОЙ ДИЕТИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ «ОЧИЩЕНИЕ ЗА НЕДЕЛЮ»

*ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России, Москва,
Россия*

*ФГУ Федерального медицинского биофизического центра им. А. И. Бурназяна, Москва,
Россия*

ООО «Леотон Трейдинг», Москва, Россия

В результате воздействия неблагоприятных средовых факторов, факторов риска образа жизни, в том числе нерационального питания, курения, злоупотребления алкоголем, психоэмоционального перенапряжения, самолечения, вредных производственных факторов, в организм человека попадают и накапливаются экзотоксины и токсические продукты метаболизма, оказывающие повреждающее действие на клетки и ткани. Вышеописанные факторы не только снижают качество жизни пациентов, но и способствуют развитию синдрома хронической усталости, преждевременному старению, возникновению и хронизации заболеваний. Известно, что на фоне данных влияний усугубляются нарушения деятельности органов элиминации и желудочно-кишечного тракта, вызывая явления выраженного эндотоксикоза. В связи с этим ухудшается состояние кожи — страдает не только внешний вид человека, но и снижается ее

защитная роль, барьерная функция. В целом, описанная ситуация обуславливает необходимость разработки методов и способов функциональной коррекции, детоксикации в рамках здоровьесберегающих технологий и программ.

Цель — изучение клинической эффективности и переносимости компонентов комплексной диетической программы «Очищение за неделю», разработанной компанией «Леовит нутрио».

Под наблюдением находилось 2 группы по 30 пациенток — основная и контрольная. Средний возраст — $41,2 \pm 6,3$ лет. Пациенткам основной группы двукратно в течение 2 недель назначалась комплексная диетическая программа «Очищение за неделю», рассчитанная на 5 дней рабочей недели и состоящая из трех частей: стимуляция моторной функции кишечника на 3 дня, активация моторно-эвакуаторной функции желчевыводящих путей на 1 день, улучшение функционального состояния кожи, завершение программы на 1 день.

Программа представлена рационом питания, включающим продукты быстрого приготовления пониженной калорийности без содержания дополнительной соли, и рекомендованным перечнем дополнительного питания на выбор, богатых пищевыми волокнами и предназначенных для комплексной функциональной коррекции и детоксикации организма; специальной минеральной воды и минерально-ароматического средства для ванны. Продукты программы содержат растительно-витаминные комплексы, обладающие детоксикационным, антиоксидантным, желчегонным, послабляющим и мочегонным действием. Пациентки контрольной группы не получали комплексной программы функционального питания.

До начала клинического испытания и по его окончании всем пациенткам проведены общеклиническое обследование с определением массы тела (МТ), биохимический анализ крови с определением билирубина и его фракций, липидного спектра с показателями холестерина и его фракций, уровней аспаратаминотрансферазы (АСТ), аланинаминотрансферазы (АЛТ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ), щелочной фосфатазы (ЩФ), субъективную оценку пациентами самочувствия, анкетирование по «качеству жизни» по модифицированному Дегтяревой Е. А. (2010) опроснику «ВОЗ-КЖ».

По окончании использования программы пациентки основной группы отметили уменьшение или исчезновение наблюдавшихся исходно диспепсических явлений, болевых ощущений в суставах и позвоночнике, улучшение качества сна и состояния кожи, ее «свежести» и упругости, появление чувства «легкости в теле». В 50 % наблюдений было установлено снижение массы тела в среднем на $2,3 \pm 0,5$ кг. У остальных женщин отсутствовала прибавка в весе, т. е. отмечалась его стабилизация.

Результаты лабораторных исследований биохимических параметров крови

показали стабильность и нормальные значения уровня общего билирубина и его фракций, АСТ, АЛТ, ЛДГ по сравнению с моментом начала исследования. Отмечено достоверное уменьшение ЩФ с $254,6 \pm 5,9$ Ед/л до $70,5 \pm 6,2$ Ед/л ($p < 0,05$). Изучение показателей «качества жизни, связанного со здоровьем» выявило устойчивую тенденцию к их повышению с $3,1 \pm 0,3$ баллов до $4,5 \pm 0,3$ баллов к моменту окончания программы.

В контрольной группе масса тела имела тенденцию к увеличению, самооценка «качества жизни» оставалась сниженной, а клинико-биохимические параметры за изучаемый период времени не изменились.

В ходе клинического испытания показано, что комплексная диетическая программа «Очищение за неделю» эффективна и безопасна для нормализации обмена веществ и работы желудочно-кишечного тракта, печени, желчевыводящих путей, ускорения выведения продуктов метаболизма, коррекции и контроля массы тела, улучшения состояния кожи и внешнего вида, а также комплексных программах оздоровления и антистарения. Компоненты программы могут быть использованы у лиц с болезнями «накопления»: остеохондрозом, остеоартрозом, избыточной массой тела, ожирением, а также метаболическим синдромом, дискинезией желчевыводящих путей как элемент диетотерапии, реабилитации и профилактики обострений заболевания. Для достижения оптимального эффекта возможно курсовое применение комплексной диетической программы «Очищение за неделю» — двукратно по 5 дней в течение двух недель с повторением курса через 2–3 недели.

Пилат Т. Л., Кузьмина Л. П., Белых О. А., Волкова Л. Ю., Кочетков И. В.

ВАХТОВЫЕ РАЦИОНЫ В ПОВЫШЕНИИ ОБЩИХ АДАПТАЦИОННЫХ РЕЗЕРВОВ РАБОТНИКОВ КРАЙНЕГО СЕВЕРА

ФГБУ НИИ медицины труда РАМН, ФГУ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна ФМБА РФ, Москва, Россия

ООО «Леовит нутрио», Москва, Россия

«Вахта» (вахтовый труд) — особый вид интенсивной трудовой деятельности человека, связанный с неоднократными перемещениями, климато-зональными контрастами, напряжением физиологических функций, сдвигами биологических ритмов человека на фоне незавершенной адаптации (Матюхин В. А. с авт., 1986).

С целью оценки состояния здоровья вахтовых рабочих, оценки организации и состояния фактического питания в условиях Крайнего Севера было обследовано