



ЧИТАЙ ДОМА!

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ АЛЛЕРГОЛОГИЯ/ИММУНОЛОГИЯ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Объединенный
каталог
«Пресса России»
индекс 38800

1/2020

- В НОМЕРЕ:
- ИММУНОЛОГИЯ/АЛЛЕРГОЛОГИЯ
 - БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
 - ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ
 - ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ

Google play



App Store



Влияние специализированного диетического коктейля с растительными компонентами на репаративные процессы при различных заболеваниях желудочно-кишечного тракта

Т.Л. Пилат¹, Е.Л. Лашина¹, М.М. Коляскина¹, Л.М. Безрукавникова¹, М.М. Коростелева², К.Г. Гуревич³, Н.П. Лагутина¹, Р.А. Ханферьян⁴

¹ ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова»

² ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии»

³ ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ

⁴ ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»

Резюме. Эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки широко распространены в современном мире, вопросы лечения и профилактики этих заболеваний сегодня очень остро стоят в медицинской повестке. **Цель исследования:** изучить влияние специализированного продукта диетического лечебного и диетического профилактического питания «Коктейль белково-облепиховый» (ЛЕОВИТ GASTRO), производства ООО «ЛЕОВИТ нутрио», на репаративные процессы и оценить клиническую эффективность продукта при различных заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Материалы и методы. Открытое одноцентровое проспективное наблюдательное исследование в параллельных группах. Длительность исследования 180 дней. Основная группа – 12 пациентов, группа сравнения – 10 пациентов. Обследование включало следующие методы: анкетирование, осмотр врачами-специалистами – гастроэнтерологом и терапевтом; биохимический и клинический анализы крови; эндоскопическое исследование желудка и 12-перстной кишки; УЗИ органов брюшной полости перед началом исследования, через 14 и 180 дней после старта исследования.

Статистически достоверных различий по всем изучаемым показателям между основной и группой сравнения на момент старта исследования выявлено не было.

Результаты. Отмечена хорошая переносимость продукта, отсутствие аллергических реакций или каких-либо побочных эффектов даже при длительном применении (180 дней). Установлена нормализация маркеров воспаления СОЭ и СРБ у пациентов, принимавших продукт. Эффективность лечебного белково-облепихового коктейля (ЛЕОВИТ GASTRO) в отношении эпителизации эрозивных поражений подтверждена результатами инструментальных исследований (эндоскопического и ультразвукового).

Выводы: Коктейль белково-облепиховый при болезнях желудочно-кишечного тракта защищает слизистую, способствует ускоренному разрешению воспаления и достижению стойкой ремиссии, увеличивает обеспеченность организма белком.

Лечебный белково-облепиховый коктейль рекомендуется для включения в комплексную терапию больных с эрозивно-язвенными поражениями желудка и 12-перстной кишки, с целью усиления эффекта медикаментозной терапии, улучшения заживления эрозивно-язвенных дефектов, профилактики обострений и продления ремиссии.

Ключевые слова: специализированный продукт, эрозивно-язвенное поражение, лечебное и профилактическое питание, лечебный коктейль при болезнях желудочно-кишечного тракта, противоязвенное действие.

The influence of a specialized dietary cocktail with herbal components on reparative processes in various diseases of the gastrointestinal tract

T.L. Pilate¹, E.L. Lashina¹, M.M. Kolyaskina¹, L.M. Bezrukavnikova¹, M.M. Korosteleva², K.G. Gurevich³, N.P. Lagutina¹, R.A. Khanferyan⁴

¹ Federal State Budgetary Scientific Institution Scientific Research Institute of Occupational Medicine FMBA of Russia

² Federal State Budgetary Institution "FITs of Nutrition and Biotechnology"

³ FSBEI of HE "Moscow State Medical and Dental University named A.I. Evdokimov" Ministry of Health of the Russian Federation

⁴ FSAEI of HE "Peoples' Friendship University of Russia"

Summary. Erosive and ulcerative lesions of the stomach and duodenum are widespread in the modern world, the treatment and prevention of these diseases are very urgent in medicine today.

The purpose of the study: to study the effect of the specialized product of dietary therapeutic and dietary preventive nutrition "Protein-sea-buckthorn cocktail" (LEOVIT GASTRO), manufactured by «LEOVIT nutriо» LLC, on reparative processes and to evaluate the clinical effectiveness of the product in various diseases of the gastrointestinal tract.

Materials and methods. An open, single-center, prospective observational study in parallel groups. The duration of the study is 180 days. The main group – 12 patients, the comparison group – 10 patients.

The examination included the following methods: questioning, examination by medical specialists – a gastroenterologist and therapist; biochemical and clinical blood tests; endoscopic examination of the stomach and duodenum; ultrasound of the abdominal organs before the start of the study, 14 and 180 days after the start of the study. There were no statistically significant differences in all studied indicators between the main and comparison groups at the time of the start of the study.

Results. Good tolerance of the product, the absence of allergic reactions or any side effects, even with prolonged use (180 days), were noted. The normalization of markers of inflammation of ESR and CRP was established in patients taking the product. The effectiveness of the therapeutic protein-sea-buckthorn cocktail (LEOVIT GASTRO) in relation to epithelization of erosive lesions is confirmed by the results of instrumental studies (endoscopic and ultrasound).

Conclusions: A protein-sea-buckthorn cocktail for diseases of the gastrointestinal tract protects the mucosa, promotes the accelerated resolution of inflammation and the achievement of stable remission, and increases the body's protein supply. The therapeutic protein-sea-buckthorn cocktail is recommended for inclusion in the complex therapy of patients with erosive-ulcerative lesions of the stomach and duodenum, with the aim of enhancing the effect of drug therapy, improving the healing of erosive-ulcerative defects, preventing exacerbations and prolonging remission.

Key words: *specialized product, erosive and ulcerative lesions, therapeutic and preventive nutrition, therapeutic cocktail for diseases of the gastrointestinal tract, antiulcer effect.*

Эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки широко распространены, язва желудка или двенадцатиперстной кишки обнаруживается практически у четверти больных при проведении эндоскопического исследования по поводу диспепсических жалоб, эрозии гастродуоденальной области – у 2–15% больных, подвергшихся эндоскопии. Эрозивно-язвенные поражения выступают как основная причина кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта, а показатели летальности при этом осложнении остаются на уровне 10%. Язвы лежат в основе 46–56% кровотечений, эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки – в 16–20% [1].

Сложность вмешательства в патологический процесс при лечении эрозивно-язвенных поражений желудка и 12-перстной кишки определяется их полиэтиологичностью и необходимостью воздействовать не только на причину, основные патогенетические механизмы, сам воспалительный процесс и болевой синдром, но и необходимостью корректировать, обменные нарушения и репаративные процессы, возникающие на этом фоне.

С давних времен известно большое количество лекарственных растений, используемых для лечения язвенных поражений желудка и 12-перстной кишки.

Сегодня их применение также продолжает представлять интерес ввиду возможности комплексного воздействия на развитие патологического процесса и низкой токсичности, возможности длительного применения, эффективности противорецидивной терапии, а в отдельных случаях оно может являться альтернативным методом противоязвенной терапии с учетом тяжести течения заболевания, его длительности и наличия сопутствующей патологии [2-4].

Для лечения эрозивно-язвенных поражений традиционно используют растительное сырье, обладающее антацидными свойствами.

Сок картофеля, свеклы, моркови, капусты нормализует кислотность желудочного сока, прекращает изжогу, тошноту и рвоту, устраняет боли в желудке и кишечнике, оказывает противовоспалительное действие, способствуя быстрому заживлению эрозий и язв, регулирует функции кишечника [5].

Лекарственные средства растительного происхождения способны оказывать гастропротективное действие благодаря содержанию таких веществ как: слизи, флавоноиды, дубильные вещества, пектины, каротиноиды, азулены, камеди, витамины и др., позволяющих оказывать комплексное воздействие на

патологический процесс при эрозивно-язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки: обволакивающее, болеутоляющее, секреторегулирующее.

На начальном этапе заболевания целесообразно применение препаратов аира, слизи алтея, липы, особенно при сочетании их со спазмолитиками – мятой, фенхелем, мелиссой и др. По мере стихания острых явлений применяют растения-гастропротекторы с репаративным эффектом, стимулирующие секрецию пищеварительных желез: зверобой, золототысячник, календула, земляника. Наиболее выраженное противоязвенное действие на слизистую оболочку желудка и двенадцатиперстной кишки оказывают препараты лекарственных растений, одновременно обладающих противовоспалительным, болеутоляющим и дезинфицирующим действием: зверобой, облепиха крушиновидная, девясил высокий, алтей лекарственный, ромашка аптечная [2,5,6].

Цель исследования: изучить влияние лечебного белково-облепихового коктейля на репаративные процессы и оценить клиническую эффективность продукта при различных заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Материалы и методы. Для проведения клинического исследования была сформирована основная группа пациентов, включавшая 12 пациентов с заболеваниями органов ЖКТ, из них 9 женщин и 3 мужчин в возрасте от 27 до 58 лет (средний возраст $44,7 \pm 8,9$). Пациенты основной группы получали специализированный пищевой продукт диетического лечебного и профилактического питания «Коктейль белково-облепиховый» (ЛЕОВИТ GASTRO).

Группу сравнения составили 10 пациентов (6 женщин и 4 мужчин в возрасте от 31 до 59 лет, средний возраст $44,9 \pm 6,8$) с заболеваниями органов ЖКТ, не получавшие лечебный белково-облепиховый коктейль.

Среди клинических форм диагностированы хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и/или 12-ти перстной кишки в стадии ремиссии, ГЭРБ, хронический панкреатит, хронический холецистит, дискинезия желчевыводящих путей. Пациенты в основной группе и группе сравнения получали одинаковую стандартную терапию по основным нозологиям.

Было проведено анкетирование на наличие жалоб со стороны ЖКТ, осмотр врачами-специалистами – гастроэнтерологом и терапевтом, биохимический и клинический анализы крови выполнены до начала приема коктейля, через 14 и 180 дней после приема

продукта. Эндоскопическое исследование желудка и 12-перстной кишки, УЗИ органов брюшной полости были проведены до начала исследования и через 180 дней.

Для оценки эффективности применения белково-облепихового коктейля при болезнях желудочно-кишечного тракта использовали специализированную анкету оценки качества жизни, в которой вопросы, связанные с наличием или отсутствием симптомов, характеризующих нарушения со стороны работы органов ЖКТ, занимали центральное место.

К началу исследования статистически достоверных различий по всем изучаемым показателям между основной и контрольной группами выявлено не было.

Органолептические свойства оценивались по 5 параметрам (внешний вид, запах, цвет, вкус, консистенция) и 5-бальной шкале.

Оценка динамики показателей протеинограммы (общего белка и белковых фракций -альбумины и глобулины) проводилась на анализаторе белковых фракций SAS1, SAS2. содержание глюкозы и СРБ определяли на автоматическом биохимическом анализаторе Konelab PRIME 30i (ThermoFisherScientific). СОЭ оценивали по методу Вестергрена на приборе Ves Static фирмы Hospilex diagnostics, Италия.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета программ Statistica 6.0 фирмы Stat Soft@lnk USA. При статистической обработке материала были использованы непараметрические критерии. Величину статистической значимости определяли как $p < 0,05$.

Участники исследования были проинформированы о составе предлагаемого продукта, им были даны подробные рекомендации по употреблению лечебного коктейля и разъяснена необходимость его приема в течение 180 дней от момента начала исследования.

От всех участников было получено добровольное информированное согласие на участие в исследовании.

Результаты и обсуждение

Результаты обследования у 12 пациентов основной группы и 10 пациентов группы сравнения, принимавших участие в исследовании представлены в таблице 1.

Все обследованные высоко оценили органолептические свойства лечебного белково-облепихового коктейля по основным критериям: внешний вид, за-

пах, цвет, вкус, консистенция, и высказали желание к дальнейшему применению продукта.

Через 180 дней приема лечебного коктейля 100% пациентов основной группы отметили положительную динамику в виде отсутствия изжоги, отрыжки, тошноты, болей в правом подреберье и эпигастральной области, урчания в животе. У всех пациентов нормализовался стул и аппетит. На фоне приема белково-облепихового коктейля пациенты, получавшие эрадикационную терапию, отметили отсутствие побочных эффектов от приема медикаментов и быстрое восстановление общего состояния. Положительная динамика вышеперечисленных симптомов отмечалась и у пациентов контрольной группы, но в существенно меньшей степени. За весь период наблюдения (180 дней) у всех пациентов основной группы на фоне приема специализированного коктейля отсутствовали признаки обострения какой-либо патологии органов ЖКТ, не было отмечено никаких аллергических реакций, отпала необходимость в приеме антацидных и альгинатных препаратов, снизилась потребность в ферментных препаратах.

Язвенный процесс сопровождается воспалительными реакциями и изменением некоторых неспецифических маркеров воспаления. До начала исследования у пациентов обеих групп были повышены уровни СОЭ, СРБ, наблюдались изменения в протеинограмме (рис. 1).

Так, в начале исследования СОЭ в обеих группах превышала нормальные значения и составляла в основной группе $23,58 \pm 2,07$ мм/ч и в группе сравнения $20,40 \pm 2,95$ мм/ч, на фоне применения лечебного коктейля этот показатель уменьшился до $20,33 \pm 1,50$ мм/ч, к концу исследования достоверно снизился и составил $17,58 \pm 1,99$, $p = 0,048$. Аналогичные изменения в группе сравнения были менее выражены и не достигали степени значимости.

Анализ динамики другого маркера воспаления – СРБ выявил сходную тенденцию, изначально он превышал норму и составлял в основной группе $14,02 \pm 2,80$ г/л, а в группе сравнения $14,17 \pm 3,17$, через две недели приема белково-облепихового коктейля его значения в основной группе достигли $12,32 \pm 2,42$ г/л, а через 180 дней диетотерапии достоверно снизились в 2,5 раза до $3,74 \pm 1,60$ г/л, $p = 0,04$. Это может быть связано с усилением репаративных процессов под влиянием компонентов коктейля, которые оказывают обволакивающее действие на слизистую оболочку

Таблица 1. Основные нозологические формы у пациентов, включенных в исследование

Заболевание	Основная группа (n=12)		Группа сравнения (n=10)	
	Абс. число	%	Абс. число	%
Хронический гастрит	12	100	10	100
Язвенная болезнь желудка и/или 12-ти перстной кишки в стадии ремиссии	6	50	8	80
ГРЭБ	5	41,67	4	40
Хронический панкреатит	5	41,67	4	40
Хронический холецистит	6	50	3	30

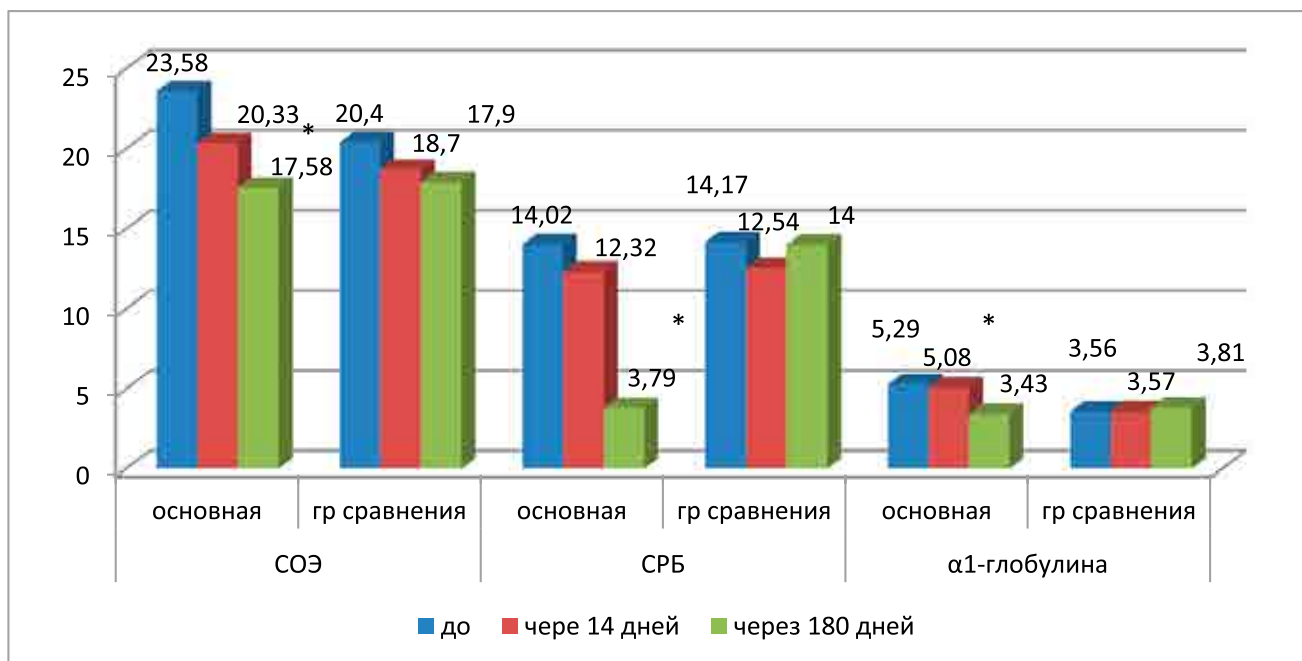


Рис. 1. Динамика СОЭ, СРБ и альфа1-глобулина в основной группе и группе сравнения до исследования, через 14 и 180 дней, * $p < 0,05$

желудка, защищают ее от агрессивного воздействию кислот и желчи, снижают проницаемость капилляров и отек. Этиология язвенной болезни желудка и хронического гастрита рассматривается сегодня в первую очередь с позиции влияния *Helicobacter pylori*, поэтому необходимо отметить мощное бактериостатическое действие фенилпропаноида, плантамайозида листьев подорожника большого и биологически активных фракций корней девясила на *Helicobacter pylori* [8,9, 10] в обеспечении репаративного эффекта.

Результаты протеинограммы до начала исследования выявили преобладание провоспалительных глобулиновых факторов, наиболее значительно под влиянием диетотерапии менялась концентрация α-1 глобулина, в начале исследования она превышала норму и составляла $5,29 \pm 0,36$ г/л, через 14 дней появилась тенденция к снижению и в конце исследования достоверно уменьшилась на 54% от исходного уровня до $3,43 \pm 0,37$ г/л, $p = 0,02$. В группе сравнения его содержание практически не менялось.

При ряде состояний (изъязвление слизистой ЖКТ, воспалительный процесс и др.) происходит интенсивная потеря белка в острой фазе заболевания. Поэтому возникает необходимость в увеличении белкового компонента в рационе во время пика метаболической реакции организма на повреждение, а также усиленное восполнение белковых потерь в период выздоровления за счет высокоусвояемых белков в питании. Для обеспечения повышенной потребности в белке в состав лечебного коктейля входит сывороточный белок с оптимальным коэффициентом белковой эффективности. Он характеризуется высоким содержанием наиболее дефицитных аминокислот – лизина и триптофана, лактоферрин предотвращает рост стафилококков, *Candida albicans* в организме. Доказано, что введение сывороточного белка в ра-

цион увеличивает содержание глутатиона, способствуя выраженному антиоксидантному эффекту [4-7].

На повышение обеспеченности белком, улучшение всасывания и восстановление поврежденной слизистой оболочки указывает рост концентрации белков в крови основной группы, что свидетельствует в пользу высокой усвояемости и эффективности проводимой диетотерапии. Так в основной группе к концу исследования достоверно увеличилось содержание альбумина с $40,11 \pm 0,54$ г/л до $42,29 \pm 0,51$, $p = 0,08$.

Эффективность лечебного белково-облепихового коктейля в отношении репаративных процессов подтверждают и данные инструментальных исследований. При эндоскопическом обследовании до исследования у 66% пациентов в основной группе отмечались деформированные складки слизистой оболочки, тесно прилегающие друг к другу. Слизистая оболочка была неровной, шероховатой, обнаруживались различные проявления поверхностного гастрита, эрозии различной локализации и язвы различной локализации размером до 1 см. У 34% пациентов отмечалась сглаженность рельефа и истончение слизистой оболочки, через которую просвечивались кровеносные сосуды. Слизистая оболочка имела пятнистый вид, на розовом фоне четко были видны округлые запавшие сероватобелые участки атрофии и признаки воспалительного процесса. Наблюдались признаки гипертрофического или атрофического гастрита разной степени выраженности, эрозии различной локализации. Отмечались выраженные признаки патологии. В группе сравнения у 80% пациентов также отмечались признаки язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, а у 20% пациентов – признаки хронического гастрита.

На фоне проводимой диетотерапии через 180 дней при проведении контрольного эндоскопического обследования у 100% обследованных признаки ре-

миссии стойко сохранялись, воспалительных явлений не наблюдалось, тогда как в группе сравнения воспалительных явлений не наблюдалось только у 70% обследованных.

Всем пациентам было выполнено плановое ультразвуковое исследование органов брюшной полости до и после 180 дней от начала приема лечебного коктейля в основной группе и группе сравнения. До исследования у всех пациентов обеих групп выявлено утолщение стенки желчного пузыря, болезненность при надавливании датчиком в проекции желчного пузыря, а также увеличение диаметра желчного пузыря более 5 см, наличие сгустков желчи и наличие свободного газа в брюшной полости. Отмечалось увеличение протоков поджелудочной железы и желчного пузыря.

После 180 дней приема белково-облепихового коктейля у 60% сгладились признаки хронических воспалительных процессов в желчном пузыре, отмечалось уменьшение его диаметра до нормальных величин, снижение болезненности при надавливании датчиком, отсутствие признаков застоя желчи, при этом в группе сравнения снижение воспалительного процесса наблюдалось у 35% больных. Полученные результаты подтверждают гастропротективные свойства лечебного белково-облепихового коктейля, которые реализуются через репаративный механизм, бактерицидные и обволакивающие свойства биологически активных соединений компонентов продукта. Так, каротиноиды облепихи, сесквитерпеновые лактоны девясила, бета-каротин, куркума, витамины, цинк способствуют регенерации, активному ранозаживлению и эпителизации слизистой оболочки желудка и кишечника [5,6,7].

Диетотерапия с использованием лечебного белково-облепихового коктейля способствовала нормализации уровня глюкозы в крови, что логически объяснимо в виду того, что продукт не содержит быстро всасывающихся моно- и дисахаридов, а имеет

в своем составе: пищевые волокна, в том числе, инулин, который по своей способности снижать уровень глюкозы в крови не уступает глибенкламиду и глипилу; быстроусвояемый белок.

Данный факт позволяет рекомендовать лечебный коктейль для включения в рацион пациентов с сахарным диабетом.

Все обследованные высоко оценили органолептические свойства белково-облепихового коктейля по основным критериям: внешний вид, запах, цвет, вкус, консистенция, и высказали желание к дальнейшему применению продукта.

Выводы

1. Доказана клиническая эффективность специализированного пищевого продукта диетического лечебного и диетического профилактического питания «Коктейль белково-облепиховый» (ЛЕОВИТ GASTRO) у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

2. Растительные компоненты оказывают местное защитное действие, снижают воспалительные реакции (уменьшают СОЭ, концентрацию СРБ и α -1 глобулина), увеличивают обеспеченность организма белком, необходимым для заживления дефектов.

3. Способность лечебного белково-облепихового коктейля ускорять эпителизацию подтверждают эндоскопические и ультразвуковые исследования – уменьшается выраженность местного воспалительного процесса, наблюдается стойкая ремиссия.

4. На фоне применения лечебного коктейля качество жизни пациентов основной группы было выше аналогичного показателя пациентов группы сравнения.

5. Органолептические свойства белково-облепихового коктейля находятся на высоком уровне и мотивируют пациентов продолжать прием продукта как в рамках рекомендованной врачом диеты, так и по собственной инициативе.

Литература

1. Лапина Т.Л. Лечение эрозивно-язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки // Регулярные выпуски «РМЖ» №13 от 14.07.2001 стр. 602-605
2. Sharifi-Rad M, Fokou PVT, Sharopov Fet al. Antiulcer Agents: From Plant Extracts to Phytochemicals in Healing Promotion. // *Molecules*. 2018 Jul 17;23(7). pii: E1751. doi: 10.3390/molecules23071751
3. Кунакова Р.В. Здоровое питание XXI века: функциональные продукты питания и нутригеномика // Вестник академии наук РБ, 2016. – Т.21, №3 (83). – с. 5-14. Kunakova R.V. 21st Century Healthy Nutrition: Functional Foods and Nutrigenomics // *Bulletin of the Academy of Sciences of the Republic of Belarus*, 2016. – Т. 21, No. 3 (83). – p. 5-14.
4. Hassan ST, Žemlička M. Plant-Derived Urease Inhibitors as Alternative Chemotherapeutic Agents. // *Arch Pharm (Weinheim)*. 2016 Jul;349(7):507-22. doi: 10.1002/ardp.201500019. Epub 2016 May 31.
5. Куркина А.В., Галямов В.Р., Куркин В.А. и др. Возможности фитотерапии при заболеваниях системы пищеварения // Фармация и фармакология, 2016 – Т.4, №2 (15). – с. 26-40. Kurkina A.V., Galyamov V.R., Kurkin V.A. et al. Possibilities of herbal medicine for diseases of the digestive system // *Pharmacy and Pharmacology*, 2016 – Vol. 4, No. 2 (15). -p. 26-40
6. Правдивцева О.Е., Куркин В.А. Исследование химического состава надземной части *Hypericum Perforatum L.* // Медицинский альманах, 2012. – № 5 (24). – С. 204-206.
7. Ардатская М.Д. Клиническое применение пищевых волокон. – М.: 4 ТЕ Арт, 2010. – 48 с.
8. Zaidi SF, Muhammad JS, Usmanghani K Review: Pharmacological ins and outs of medicinal plants against *Helicobacter pylori*: A review. // *Pak J Pharm Sci*. 2015 May;28 (3 Suppl):1171-6. 10.1248/bpb.b15-00412
9. Булгаков С.А. Опыт лечения пациентов с *H. pylori* – ассоциированными заболеваниями // Медицинский совет. – 2017. – №20. – С.103-107. Bulgakov S.A. The experience of treating patients with *H. pylori* – associated diseases // *Medical Council*. – 2017. – No. 20. – p.103-107.
10. Xie JH, Chen YL, Wu QH et al. Gastroprotective and anti-*Helicobacter pylori* potential of herbal formula HZJW: safety and efficacy assessment. // *BMC Complement Altern Med*. 2013 May 30;13:119. doi: 10.1186/1472-6882-13-119.

ЛЕОВИТ | GASTRO

ДИЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕБНОЕ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ
ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЖКТ



- Уменьшение боли и снижение воспаления
- Заживление слизистой
- Уменьшение и устранение дискомфорта



ИННОВАЦИОННЫЕ ПРОДУКТЫ:



**КАША
ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЖКТ**
овсяная с травами
и семенем льна



**СУП-ПЮРЕ
ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЖКТ**
овощной с травами
и овсянкой



**КОКТЕЙЛЬ
ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЖКТ**
белково-облепиховый



**ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ
ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЖКТ**



**ГАСТРОБИН ФОРТЕ
БАД ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЖКТ**

ВИТАМИННО-МИНЕРАЛЬНЫЙ
КОМПЛЕКС

БАД. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов.

**ЛЕОВИТ GASTRO ДОЛЖНО НАЗНАЧАТЬСЯ
ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛУДОЧНО-
КИШЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НЕЗАВИСИМО
ОТ ПРОВОДИМЫХ ВИДОВ ТЕРАПИИ.**

Разработано согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ №330 от 5 августа 2003 года «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ» (с изменениями на 24 ноября 2016 года).

ТЕЛ.: +7 (495) 663-35-96

GASTRO.LEOVIT.RU

