

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ АПИПРОДУКТОВ КОМПАНИИ
«ТЕНТОРИУМ» У БОЛЬНЫХ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ
ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**

И.Г.Полукеева, О.Г.Акимова, Р.Р.Шамбазов, А.Б.Мажов

Апитерапия сегодня, сб.14:

М-лы XIV Всероссийской научно-практической конференции.-

Рыбное, 2009.-с.80-84

Как известно, проведение специфической АБТ всегда дополняется средствами патогенетической терапии, направленными на повышение иммунной защиты организма, ускорение репаративных процессов, улучшение переносимости довольно токсичных противотуберкулезных препаратов и т.д. Одним из важных элементов комплексной терапии больных туберкулезом является также лечебное питание.

В этой связи с 01.07.2008 по 31.12.2008 на базе противотуберкулезных диспансеров Ханты-Мансийского округа проведено исследование витаминно-минерального комплекса на основе продуктов пчеловодства в качестве дополнительного питания пациентов с туберкулезом органов дыхания. (Ханты-Мансийский клинический противотуберкулезный диспансер получил 62 набора, Сургутский КПТД - 40, Нижневартовский ПТД - 30 наборов продуктов пчеловодства).

Кроме высокого уровня витаминов и микроэлементов продукты пчеловодства проявляют следующие полезные свойства при туберкулезе:

- Экстракт личинок восковой моли. В опытах И.И.Мечникова доказано, что пищеварительные ферменты личинок моли, способны разрушать липидные оболочки туберкулезных бактерий.

- Прополис оказывает антибактериальное действие, подавляет рост микобактерий туберкулеза как вне -, так и внутриклеточных, не вызывая

устойчивости. Усиливает эффект антибиотиков - стрептомицина, неомицина, полимиксина (В.П.Кивалкина). Оказывает антиоксидантное, местноанестезирующее, регенераторное действие, усиливает клеточный иммунитет.

- Маточное молочко оказывает мощный анаболический и регенераторный эффект (по своей питательной ценности маточное молочко значительно превосходит коровье молоко: в маточном молочке в 4-5 раз больше белков, в 3-4 раза - углеводов, в 2-3 раза - жиров). Стимуляция эритропоэза объясняется как за счет усиления синтеза белка глобина, содержащегося в гемоглобине, так и за счет высокого содержания в маточном молочке железа, кобальта. Механизм гепатопротекторного действия объясняется наличием в нем свободного холина, который участвует в жировом обмене организма, предупреждая жировое перерождение печени. Присутствие в маточном молочке глутаминовой, пантотеновой ненасыщенных жирных кислот устраняет повреждающее действие на печень различных токсинов. Иммуностимулирующий эффект обусловлен активацией фагоцитоза и наличием гамма-глобулинов.

- Пыльцевая обножка оказывает анаболическое и регенераторное действие. Белковый комплекс пыльцевой обножки состоит из 20 аминокислот, 10 из которых - незаменимые. По биологической ценности белок пыльцы превосходит белок молока (казеин), пыльца содержит в 5-7 раз больше незаменимых аминокислот, чем такие продукты питания, как говядина, яйца, сыр. Антианемический эффект пыльцы обусловлен высоким содержанием железа, меди, кобальта, цианкобаламина и фолиевой кислоты (регулярное употребление в течение 2-3 мес. приводит к увеличению количества эритроцитов на 25-30 %, гемоглобина - на 15 %). Также пыльцевая обножка - естественный природный мембраностабилизатор (НЖК и ФЛ - холинфосфолипиды, инозитфосфолипиды, фосфатидилсерин) и антиоксидант (вит. Е, А, С и аминокислоты, содержащие свободные сульфгидрильные группы). Активизирует микросомальное окисление в печени, ускоряет процессы биотрансформации и детоксикации, обезвреживает токсины. За счет этого реализуется гепатопротекторный эффект пыльцы.

• Мёд улучшает ферментативную деятельность желудочно-кишечного тракта, усиливает фагоцитоз, увеличивает количество эритроцитов и гемоглобина. Младеновым (1978) было установлено, что ежедневное употребление меда в суточной дозе 120 г в течение 20 дней повышает фагоцитарную активность лейкоцитов на 7 %. Гепатопротектор: способствует увеличению гликогена в печени, усиливает дезинтоксикационную функцию. Питательное значение мёда обусловлено наличием хорошо усваиваемых веществ, особенно углеводов: 100 г меда дает 300-350 кал (1270 Дж).

В качестве витаминно-минерального комплекса в дополнительном питании пациентов были использованы пищевые добавки компании «Тенториум» на основе продуктов пчеловодства: биобальзам «Эй-пи-ви» (прополис на шунгированной бидистиллированной воде), драже «Формула Ра» (пыльцевая обножка, экстракт личинок восковой моли, высококачественный мед, прополис), драже «Тенториум плюс» (витаминизированная ферментированная пыльца, высококачественный мед, пэгус-компонент из прополиса, витамин С), драже «О-де-вит» (пыльцевая обножка, экстракт прополиса водного с Артепеллином С, мед, растительная клетчатка из пшеничных и ржаных зерен, экстракты 14 растений), медовые композиции «Апиток» (высококачественный мёд с добавлением маточного молочка и экстракта прополиса) и «Тополек» (высококачественный мёд с добавлением прополиса).

Все апипродукты применялись на фоне традиционных схем применения антибактериальных препаратов и патогенетической терапии, охранительного режима и диетического питания. Продукты применялись по 2-3 чайных ложки непосредственно после еды в течение 6 мес.

В Ханты-Мансийском клиническом противотуберкулезном диспансере в исследовании участвовали 62 пациента: 45 принимали апипродукцию в стационаре и 17 в амбулаторных условиях. В процессе исследования оценивались самочувствие, динамика прибавки веса, переносимость АБП, лабораторные данные {биохимический анализ крови, анализы мокроты всеми методами) и рентгенологическая картина. Из 45 пациентов стационара

- 24 женщины и 21 мужчина - больные, впервые выявленные в 2008 г. Из них в возрасте. 20 - 29 лет - 19, 30 - 39 лет - 14, 40 - 49 лет - 12, 50 лет и более - 7. Среди этих лиц у 56 % отмечались деструктивные формы (25 чел.) и соответственно 44 % (20 чел.) без деструкции. С бактериовыделением зафиксировано 32 больных (71 %), без бактериовыделения - 13 пациентов (29 %). Среди бактериовыделителей у 17 чел. (53 %) отмечалась лекарственная устойчивость МБТ к АБП.

Клинические формы заболевания пациентов, получающих АБтерапию в сочетании с апипродуктами в стационаре (чел.): очаговый туберкулез 6, инфильтративный туберкулез 17, диссеминированный туберкулез 17, туберкулема 5.

Все пациенты в процессе наблюдения отмечали улучшение общего самочувствия, повышение аппетита, снижение симптомов общей интоксикации. Прибавка в массе за 3 мес. наблюдения в среднем составила 2,7 кг. У 12 пациентов на фоне применения АБП отмечалось повышение активности трансаминаз АЛАТ, АСАТ, у 10 пациентов - нормализация показателей трансаминаз, у двух - снижение в 3 раза. У 73 % больных не выявлено ни одного случая побочного действия специфической АБТ как клинически, так и лабораторно (в частности, в биохимическом анализе крови отслежены нормальные показатели билирубина, АЛТ, АСТ, тимоловой и сулемовой проб весь период наблюдения). Не выявлено непереносимости продуктов пчеловодства, полностью отсутствовали аллергические реакции и побочные эффекты от приема апипродукции весь период исследования у всех пациентов.

В итоге у всех больных, получающих на фоне традиционной терапии апифитопродукцию, бактериовыделение прекратилось через 2 мес., у 39 из 45 пациентов отмечена выраженная положительная рентгенологическая динамика в виде уменьшения инфильтративных и деструктивных изменений в легочной ткани за тот же период. Причем у 15 из 25 больных

зарегистрировано рубцевание полости (60%). За соответствующий период 2007 г. рубцевание полостей составило 48%.

Сроки лечения в период исследования деструктивных больных составили 107 к.-дн. (в 2007 г. - 119 к.-дн.), сроки лечения больных без деструкции - 83 к.-дн., а в 2007 г. - 91 к.-дн.

Амбулаторным больным апифитопродукцию выдавали на дом для самостоятельного приема также на фоне антибактериальной и патогенетической терапии. Из 17 пациентов 5 получали апипродукты в интенсивную фазу и 12 - в фазу продолжения лечения. Все амбулаторные пациенты отмечали улучшение общего самочувствия на фоне приема продукции пчеловодства, хорошую переносимость специфической терапии. Непереносимости продуктов пчеловодства не выявлено.

Положительные отзывы получены из Сургутского и Нижневартовского противотуберкулезных диспансеров. В Сургутском КПТД апипродукты применялись в детском отделении, где с августа по декабрь 2008 г. пролечено 40 детей со следующей клинической структурой туберкулезной инфекции: туб. ВГЛУ - 9, туберкулез периферических л/у - 5, первичный туберкулезный комплекс - 7, очаговый туберкулез - 6, туб. интоксикация - 3, туб. плеврит - 4, инфильтративный туберкулез - 6 больных.

Дети охотно принимали препараты меда, аллергических реакций не было. У детей исчезли астеноневротические проявления, повысился эмоциональный тонус, аппетит, что отразилось в прибавке массы. В сравнении с 2007 г. за этот же период, в 2008 г. уменьшилось количество простудных заболеваний, сократилось пребывание детей на койке на 7 дней.

В Нижневартовском ПТД апипродукты использовались в отделении с остропрогрессирующими и распространенными формами туберкулеза с целью коррекции иммунодефицитных состояний, нормализации сурфактантной системы легких, коррекции побочного действия противотуберкулезных препаратов. В сравнении со вторым полугодием 2007 г. в 2008 г. сократилось количество побочных реакций на 14 %, случаев прогрессирования процесса

на 3,5%, также сократились сроки прекращения бактериовыделения, что привело к снижению показателя пребывания больных на стационарных койках.

Таким образом, использование продуктов пчеловодства, выпускаемых компанией «Тенториум», в качестве витаминно-минерального комплекса дополнительно к основному питанию больных туберкулезом улучшает общее самочувствие пациентов, снижает симптомы интоксикации и увеличивает массу тела у впервые выявленных больных в стационаре. Также апипродукция играет дополнительную роль в нивелировании побочных действий химиотерапии, оказывая гепатопротекторный эффект у всех пациентов. У большинства больных на фоне приема продукции наблюдалось прекращение бактериовыделения и положительная рентгенодинамика, в том числе закрытие полостей распада в течение первых 2 мес. приема продукции, что привело к сокращению сроков пребывания больных в стационаре, а это указывает на синергизм действия апипродуктов с химиотерапией туберкулеза.

На основании вышеизложенного, считаем необходимым дальнейший прием апипродукции в качестве дополнительного питания пациентов больных туберкулезом органов дыхания, в первую очередь впервые выявленных, учитывая длительность основного курса химиотерапии, с целью насыщения организма необходимыми витаминами и минеральными веществами, снижения симптомов интоксикации, нормализации массы тела и защиты от побочного действия антибактериальных препаратов на фоне других средств патогенетической терапии.