

в данной ситуации, приоритетная роль принадлежит адекватному лечебно-профилактическому питанию, которое способствует купированию патологического процесса, профилактике рецидивов болезни и повышает качество жизни у данной категории больных и повышает терапевтическую эффективность других немедикаментозных методов лечения.

**Результаты.** В результате проведенной нами комплексной оценки и изучения динамики клинических, функциональных, эндоскопических, клиничко-лабораторных и биохимических исследований у больных ХГД и ЯБ ДПК под влиянием нутритивно-метаболической коррекции и пищевого статуса, установлено достижение наиболее выраженного доказанного терапевтического эффекта в группе, больные которой получали комплексную нутритивно-метаболическую коррекцию пищевого статуса: сбалансированную белково-витаминно-минеральную смесь «Нутрино», антистрессовый ВМК «Би — Стресс» и био корректор «Эуэйнол», содержащий омега-3 и пробиотики, которые оказывали воздействие на основные этиопатогенетические механизмы данной патологии. У больных остальных контрольных групп отмечалась выраженная положительная динамика лишь «адресных» показателей, связанных с составом используемых средств нутритивно-метаболической коррекции.

\* \* \*

#### **ОБОСНОВАНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ И ПИЩЕВЫХ ДОБАВОК В ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СИСТЕМЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ**

**Сергеев В.Н. (doc\_svn@mail.ru; +7(963)993-9271), Петухов А.Б., Юрова О.В., Мусаева О.М.**

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия

**Цель исследования.** Заболевания системы пищеварения сопровождаются синдромом нарушенного переваривания пищи и всасывания нутриентов — синдромом мальабсорбции. Клиническая манифестация синдрома обусловлена локализацией патологического процесса в том или ином отделе системы пищеварения, стадией заболевания, наличием или отсутствием сопутствующей патологии других органов и систем организма. С другой стороны, причиной формирования синдрома мальабсорбции у данной категории больных могут быть ограничительные диетологические рекомендации, фармакотерапия, негативно влияющая на переваривание пищи и ассимиляцию нутриентов, современные интенсивные технологии производства продуктов питания, сопровождающиеся потерей эссенциальных нутриентов на всех этапах производства.

**Материал и методы.** Нами разработан алгоритм диагностики нарушений пищевого статуса у пациен-

тов с заболеваниями системы пищеварения и методы его коррекции нутритивно-метаболическими средствами, включающими стандартные диетологические рационы питания, специализированные и функциональные пищевые продукты:

- обогащенные традиционные продукты;
- специализированные и функциональные продукты питания (метаболически направленные и сбалансированные смеси, белковые модули и пр.);
- пищевые добавки, нутрицевтики и фармаконутриенты: витаминно-минеральные комплексы, препараты, содержащие полиненасыщенные жирные кислоты класса омега-3 и омега-6; пре- и пробиотики, цитамини, метабиотики и т.п.

Стратегия коррекции нарушенного пищевого статуса у больных с заболеваниями органов пищеварения включала три взаимосвязанных компонента:

- дезинтоксикационную терапию — использование различных сорбентов для нейтрализации и выведения из организма продуктов перекисного окисления липидов, ксенобиотиков, эндотоксинов и пр.;
- регуляторную терапию — восполнение недостающих организму эссенциальных микронутриентов (витаминов и минералов), выполняющих кофакторные функции ферментов для восстановления их функциональной активности с одной стороны, и оптимизации работы нейроэндокринных и иммунных механизмов регуляции с другой;
- аддитивную терапию — восполнение дефицитных продуктов промежуточного метаболизма (аминокислот, ферментов, пре- и пробиотиков и т.п.).

**Результаты.** Доказано терапевтическое преимущество разработанного нами методического подхода, включающего коррекцию нарушенного пищевого статуса у больных с заболеваниями системы пищеварения на всех этапах медицинского сопровождения (стационар-санаторий-поликлиника), в сравнении с традиционными технологиями лечения и реабилитации больных с заболеваниями системы пищеварения.

\* \* \*

#### **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ТРЕНИНГА ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ГРУППЫ**

**Сергеева Ю.С.**

ФГАО ВО РУДН «Российский университет дружбы народов», Москва, Россия

В настоящее время, специалисты, работающие в области физической культуры и спорта, отмечают у значительной части студенческой молодежи не только отсутствие потребности в физическом самосовершенствовании, но и мотивации непосредственно к самим занятиям. Для формирования устойчивого мотивационного комплекса к занятиям физической культурой, представляется целесообразным применение новых технологий, методов и форм организации занятий,