

**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ДИЕТИЧЕСКОГО
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО И ДИЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ТМ
«НУТРИМИКСТУРА»**

Центром нутрициологии и адаптивного питания сотрудниками медицинского факультета Российского государственного социального университета (РГСУ) проведена научно-исследовательская работа «Оценка эффективности сбалансированных рационов, обогащенных специализированными пищевыми продуктами диетического лечебного и диетического профилактического питания у пациентов с ожирением» (далее НИР)

Об ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ БАЗЕ

В составе Российского государственного социального университета (РГСУ) открыт медицинский факультет, где обучаются студенты по направлениям лечебное дело, фармация и сестринское дело. Университетская клиника РГСУ оснащена современным лечебно-диагностическим оборудованием ведущих мировых фирм. Сотрудники клиники являются высококвалифицированными специалистами, имеют научные степени, совмещают лечебную работу с научно-педагогической деятельностью на медицинских кафедрах Российского государственного социального университета, Московского Государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова, научно-исследовательских институтов. Клиника поддерживает сотрудничество с ведущими научно-исследовательскими институтами, изучает и адаптирует зарубежный опыт, внедряет новейшие медицинские методики и сервисные технологии, а так же является практической площадкой для студентов медицинского факультета РГСУ.

Научная деятельность является одним из основных осуществляемых РГСУ видов деятельности. (пп.3 п.2.1и пп.2 п.2.2).Проведение научных исследований на основе гражданско-правовых договоров так же является уставной деятельностью РГСУ. Устав утвержден приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25.12.2018 №1262)

Кроме того, согласно п.2.6 Устава РГСУ вправе осуществлять иные виды деятельности, не являющиеся основными, для достижения целей, ради которых создан Университет: выполнение научно-исследовательских работ сверх государственного задания (пп.2); оказание доврачебной, амбулаторно-поликлинической, стационарной и санаторно-курортной медицинской помощи (пп.23);

оказание медицинских услуг, в том числе деятельность лечебных учреждений, как широкого профиля, так и специализированных, врачебная практика (пп.24); экспертная медицинская деятельность (пп.28, пп.87); медицинская помощь (пп.84); деятельность по проведению комплекса профилактических мероприятий для раннего выявления заболеваний (пп.85).

В целях осуществления вышеуказанных видов деятельности РГСУ получены соответствующие лицензии:

- Серия и № ФС-99-01-009342, выданная и зарегистрированная Росздравнадзором 17.01.2017,

- Серия и № ФС-99-01-009548, выданная и зарегистрированная Росздравнадзором 06.08.2018,

Об ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ

Главный исследователь - руководитель Центра нутрициологии и адаптивного питания, декан медицинского факультета РГСУ, д.м.н. Богданов А.Р.

Согласно протоколу научно-исследовательской клинической работы, все необходимые врачебные манипуляции, исследования и лабораторная диагностика проведены на базе ГБУЗ «Городская клиническая больница № 13 Департамента здравоохранения города Москвы», имеющей соответствующую лицензию, серия и № ЛО-77-01-012140, выданную и зарегистрированную Департаментом здравоохранения города Москвы 19.04.2016.

НИР одобрен независимым этическим комитетом многопрофильной медицинской организации – независимый этический комитет ЧУЗ ЦКБ «РЖД-медицина» (протокол №12 от 19.05.21). На этапе скрининга все пациенты, включенные в исследование, подписали информированные согласия.

НИР проведен в соответствии письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 сентября 2016 г. №28-1/2406 «О направлении Порядка проведения исследований эффективности специализированной диетической лечебной и диетической профилактической пищевой продукции, разработанного ФГБУН «Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи» (Методические указания)».

ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Целью НИРа являлась оценка эффективности рационов, состоящих из блюд диетического лечебного питания, и обогащенных различными специализированными пищевыми продуктами диетического лечебного и диетического профилактического питания: смесью белковой композитной сухой, смесью белковой композитной с витаминами и минеральными веществами, витаминно-минеральным комплексом у пациентов с ожирением. Среди исследуемых пациентов были пациенты с основными диагнозами: сахарный диабет, бронхиальная астма, гипертоническая болезнь, атопический дерматит.

В научно-исследовательскую работу включен 81 пациент с установленным диагнозом «ожирение» (ИМТ>30) и избыточным весом (ИМТ>25 и ИМТ<30). Возраст пациентов от 18 до 63 лет. В зависимости от вторичного заболевания и проводимой нутритивной поддержки больные были разделены на 5 различных групп.

Пациенты основной группы №1 (17 пациентов), принимали рационы лечебного питания, обогащенные СБКС «Нутримикстура» в количестве 27 г в сутки в составе диеты лечебного питания как составная часть рецептуры блюд диетического питания в течение 14 суток;

Пациенты основной группы №2 (17 человек) в течение 14 суток принимали рационы лечебного питания, обогащенные СБКС «Нутримикстура Экстра» в количестве 27 г в сутки как составная часть рецептуры блюд диетического питания.

Пациенты основной группы №3 (17 человек) в течение 14 суток принимали рационы лечебного питания, обогащенные СБКС «Нутримикстура Экстра с витаминами и минеральными веществами» в количестве 27 г в сутки как составная часть рецептуры блюд диетического питания.

Пациенты основной группы №4 (15 человек) в течение 14 суток принимали рационы лечебного питания, обогащенные ВМК «Нутримикстура» в количестве 1 г в сутки как составная часть рецептуры блюд диетического питания.

Пациенты группы сравнения №5 (16 человек) – принимали рационы лечебного питания, без обогащения в составе диеты лечебного питания.

Медикаментозная терапия проводилась в соответствии со стандартными схемами применения лекарственных препаратов в каждом случае индивидуально.

Участникам НИРа дважды проведены клинические, антропометрические (рост, вес, ИМТ) и биохимические исследования сыворотки крови, определение витаминов, биоэмпидансометрия..

В процессе проведения НИР у всех больных оценивались уровни азотистого баланса; белкового обмена: общего белка, альбумина, трансферрина; а также уровень витамина D (25(OH)D3) в сыворотке венозной крови до и после диетотерапии с включением СБКС «Нутримикстура», СБКС «Нутримикстура Экстра», СБКС «Нутримикстура Экстра с витаминами и минеральными веществами» или ВМК «Нутримикстура» (на 14-й день).

ВЫВОДЫ:

Для больных с лишним весом (ИМТ>25, но ИМТ<30) и ожирением (ИМТ>30) характерен дефицит белка и ряда микронутриентов, играющих важную роль в метаболизме процессов, протекающих в организме. С целью повышения обеспеченности белком, витаминами и минеральными веществами таким пациентам требуется потребление больших порций пищевых продуктов, что неизбежно приведет к избыточной калорийности рациона и развитию ожирения, способствующего снижению концентрации в сыворотке крови витамина D. Абдоминальное ожирение и сниженный уровень 25(OH)D3 выступают синергичными факторами, повышающими риск инсулинорезистентности. Это особенно важно у больных сахарным диабетом.

Прогрессированию инсулинорезистентности способствуют изменения обмена аскорбиновой кислоты, индуцированные гипергликемией.

В то же время соблюдение стандартных рационов в процессе диетотерапии не обеспечивают поступление в организм пациента достаточного количества легко усвояемого белка

и основных витаминов и минеральных веществ. Снижение уровня жиро- и водорастворимых витаминов, в том числе обладающих антиоксидантной активностью, ведет к выраженным метаболическим нарушениям в организме, усугубляющим течение основного заболевания и ухудшающим дальнейший прогноз.

Для достижения целей полноценного обеспечения эссенциальными нутриентами необходимо использовать введение в диетотерапию смесей белковых композитных сухих, а также СБКС, обогащенных витаминами и минеральными веществами.

При применении диетического лечебного питания, обогащенного СБКС «Нутримикстура» (группа №1), СБКС «Нутримикстура Экстра» (группа №2), СБКС «Нутримикстура с витаминами и минеральными веществами» (группа №3) и ВМК «Нутримикстура» (группа №4) в качестве компонента готовых блюд диетического лечебного и диетического профилактического питания у пациентов с ожирением был сделан вывод, что проведенная оценка эффективности заявленных лечебных и/или профилактических свойств демонстрирует, что включение в диетотерапию СБКС «Нутримикстура», СБКС «Нутримикстура Экстра» и СБКС «Нутримикстура с витаминами и минеральными веществами» в количестве 27 г в сутки и ВМК «Нутримикстура» в количестве 1 г на фоне хорошей переносимости и высокой оценки органолептических свойств готовых блюд с их добавлением, способствует снижению веса, достоверному повышению уровня показателей белкового обмена (общего белка), а так же улучшению витаминного статуса (витамин D) у обследованных пациентов, что является доказательством клинической эффективности исследуемых СБКС «Нутримикстура», СБКС «Нутримикстура Экстра», СБКС «Нутримикстура с витаминами и минеральными веществами» и ВМК «Нутримикстура».

Включение в состав диетотерапии блюд, обогащенных СБКС «Нутримикстура», СБКС «Нутримикстура Экстра» и СБКС «Нутримикстура с витаминами и минеральными веществами» достоверно будет способствовать снижению веса пациентов больных ожирением и имеющих избыточным весом, а значит снижению затрат на лечение пациента, расход лекарственных препаратов и материалов, а так же снижает риск развития сопутствующих заболеваний.