

ДИЕТОЛОГИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНЫ

*Тожибаева Ирода Икрамовна,
Насриддирова Ирода Косимовна,
Андижанский техникум общественного
здравоохранения имени Абу Али Ибн Сины,
преподаватели кафедры Сестринского дела*

Аннотация: Цель — обсудить некоторые спорные моменты в вопросах терминологии, показать возможности современной диетологии в профилактике и лечении заболеваний.

Ключевые слова: диетология; нутрициология; дисбактериоз; геродиететика.

За период своего существования диетология превратилась из «заштатной», второстепенной лечебной специальности в динамично и мощно развивающуюся фундаментальную клиническую науку. Диетология обоснованно завоевала не только равноправие в ряду других основных терапевтических специальностей, но и общепризнанно стала востребованной практически всеми клиническими и профилактическими дисциплинами благодаря своим большим универсальным лечебным и оздоравливающим возможностям.

Нутрициология характеризуется как наука о питании человека и животных, а диетология — это раздел нутрициологии, изучающий питание человека при патологических состояниях, разрабатывающий основы рационального, профилактического и лечебного питания и методы его организации.

Что же представляет собой функциональная структура современной диетологии? Важнейшей структурной ее составляющей являются: 1) рациональное (адекватное) питание; 2) лечебно-профилактическое питание. Известно, что рациональное питание — это физиологически полноценное питание здоровых людей с учетом их пола, возраста, характера труда и других факторов, способствующее сохранению высокой физической и умственной работоспособности человека, устойчивости к возникновению болезней, продлению жизни.

Адекватное питание — это физиологически полноценное питание здоровых людей с учетом их пола, возраста, функциональных особенностей пищеварительной системы, генетической детерминации, экологического окружения, характера труда и других факторов.

Вот только основные функции микрофлоры кишечника:

- влияние на структурные характеристики кишечника и других органов пищеварения;
- воздействие на процессы регенерации слизистых оболочек;
- контроль кишечной проницаемости и интестинальных транспортных механизмов;
- участие в регуляции секреторной активности и сорбционных свойств кишечника;
- участие в местной иммунной защите;
- синтез некоторых незаменимых аминокислот с образованием аминов, обладающих высокой физиологической активностью;
- участие в ферментативных реакциях переработки пищевых волокон (главным образом анаэробная флора);
- инактивация многих экзо и эндотоксинов (нитратов, ксенобиотиков, индола, скатола, фенолов и др.);
- синтез ряда витаминов (К, группа В, С);
- предохранение слизистой оболочки от воспалительно-дистрофических изменений;
- подавление гиперпластических процессов — основы канцерогенеза;
- участие в регуляторных процессах функциональной активности ряда систем макроорганизма (сердечно-сосудистой, пищеварительной, эндокринной, иммунной и др.).

Микрофлора кишечника, состоящая преимущественно из неспороносных анаэробов и факультативных аэробов, оказывает существенное влияние на структурно-функциональное состояние внутренних органов, иммунную систему и процессы регуляции всех жизненно важных функций, в том числе за счет образования физиологически активных вторичных нутриентов. Качественные и количественные изменения эндогенной флоры (кишечный дисбактериоз) закономерно вызывают системные структурно-функциональные изменения различных органов. Кишечный дисбактериоз способствует формированию разной степени выраженности иммунодефицитных состояний, неблагоприятно влияет на физиологическое течение регенераторных процессов, приводит к дестабилизации механизмов гормональной и нейросоматической регуляции, отрицательно воздействует на другие важнейшие функциональные блоки адаптационно-компенсаторных процессов организма.

Именно возникновение системных структурно-функциональных нарушений в организме под воздействием кишечного дисбактериоза формирует широкий спектр и большую разветвленность патогенетических

механизмов возникновения и хронизации соматической (терапевтической) патологии, этиологически связанной с угнетением или избыточным ростом симбионтной флоры. В связи с этим представляется обоснованным введение понятия «терапевтические инфекции».

Теория адекватного питания и учение о патологии внутренних органов, связанной с терапевтическими инфекциями, большое значение придают физиологической роли пищевых волокон (целлюлоза, гемицеллюлоза, пектин, лигнин и др.). Важнейшие функции пищевых волокон:

- нормализация деятельности желудочнокишечного тракта;
- увеличение массы мышечного слоя желудочнокишечного тракта;
- активизация моторики желудочнокишечного тракта;
- активизация пищеварения и всасывания в кишечнике;
- создание оптимальных условий для кишечной эндоэкологии;
- уменьшение давления в полостях желудочнокишечного тракта;
- участие в водно-электролитном обмене;
- энтеросорбция.

Диетотерапия (лечебное питание) в традиционном смысле за многие и многие годы своего существования мало изменилась в постановочной части — это применение с лечебной целью специально подобранного пищевого рациона (диеты), в сочетании с соответствующим режимом питания. Закономерными особенностями эволюционного развития науки о лечебном питании следует отметить следующее:

- поиск и практическое использование пищевых рационов, продуктов и пищевых веществ, направленных на купирование основных проявлений заболеваний;
- разработка и применение на практике принципов нозологического подхода к проблеме диетотерапии больных;
- поиски оптимальных патогенетических путей индивидуализации лечебного питания при различных заболеваниях;
- использование диетических механизмов усиления лечебных возможностей традиционных диет лечебного питания (энтеросорбенты, биологически активные добавки к пище, специальные лечебные пищевые продукты, витаминно-минеральные и др. комплексы и т. д.) и др.

В современной системе лечения условно можно выделить пять основных направлений:

1. адаптотерапия (диетотерапия, физиотерапия, рефлексотерапия, психотерапия, санаторно-курортное лечение);

2. метаболическая терапия (диетотерапия, редукционная терапия, аддитивная терапия, дезинтоксикационная терапия);
3. этиотропная терапия (корректирующая терапия, превентивная терапия, диетотерапия);
4. патогенетическая терапия (диетотерапия, фармакотерапия, физиотерапия);
5. заместительная терапия (трансплантация органов, тканей и клеток; протезирование).

Нетрудно убедиться, что диетотерапия органично составляет важный компонент почти всех направлений лечения больных. Комплексное решение лечебных задач без грамотно организованной диетотерапии практически невозможно, однако терапевтический потенциал лечебного питания существенно отстает от многих других направлений консервативного лечения, поэтому диетотерапия в практическом здравоохранении во многих случаях не рассматривается как равноправный по отношению к другим методам лечения.

Тестовый контроль врачей - слушателей учебных циклов позволяет говорить и о неудовлетворительной ориентированности диетологов в многообразии необходимых им для практической деятельности проблем профилактической медицины, в первую очередь гигиены, эпидемиологии и др. Требуется совершенствование всей системы последипломной профессиональной подготовки и переподготовки врачей кадров по специальности «диетология». Более того, необходимо введение разделов диетологии в образовательные программы врачей большинства клинических дисциплин.

Литература:

1. Барановский А. Ю. Болезни пожилых. — М.: Центрполиграф, 2002. — 633 с.
2. Барановский А. Ю. (ред.). Диетология: Руководство. 2-е изд. — СПб.: Питер, 2006. — 960 с.
3. Барановский А. Ю., Назаренко Л. И., Райхельсон К. Л. Пищевая непереносимость: Учебно-методическое пособие. — СПб.: Диалект, 2006. — 136 с.
4. Барановский А. Ю., Кондрашина Э. А. Дисбактериоз кишечника. 3-е изд. — СПб.: Питер, 2007. — 240 с.
5. Бондаренко В. М., Воробьев А. А. Возможности совершенствования пробиотических препаратов // Клиническое питание. — 2004. — № 3. — С. 2–9.
6. Nematova Nilufar Qayimovna. (2023). Naqshbandiya tariqati va uning ma'naviy jihatlari. SAMARALI TA'LIM VA BARQAROR INNOVATSIYALAR, 1(4), 225–231. Retrieved from <https://innovativepublication.uz/index.php/jelsi/article/view/154>