

Опыт применения бактериальной коррекции кишечной микробиоты в семейно-ориентированной практике сбережения психосоматического здоровья

Гуткевич Е.А.¹, Гуткевич Е.В.²

¹ «Лечебно-диагностический центр», Томск, Россия

² Томский НИМЦ РАН НИИ психического здоровья, Сибирский государственный университет, Томск, Россия

Введение

Актуальность работы обусловлена потребностью в реализации практической деятельности в сфере семейно-ориентированной профилактики нарушений здоровья потребителей медицинских услуг в сфере здоровья, целевых групп (будущие родители, молодые семьи), отдельных людей и семей, для населения в целом.

Показано, что многие заболевания, в том числе и психические сопровождаются отклонениями в составе метагенома микробиоты человека, микрoэкологическими нарушениями (расстройства аутистического спектра, СДВГ, шизофренические расстройства, депрессивные состояния, болезни Паркинсона и Альцгеймера и др.).

У человека классифицируется четыре бактериальных состояния кишечной микробиоты: 1 состояние - Здоровая микробиота (ЗД-микробиота), без отклонений от нормы в количественных показателях микрофлоры; 2 состояние – Микрoэкологические нарушения (МЭН-микробиота), количественное снижение хотя бы одного из четырех показателей нормoфлоры (Бифидобактерий, Лактобактерий, Энтерококков или типичной Кишечной палочки) при допустимом в норме количестве условно-патогенной микрофлоры и отсутствии патогенных микроорганизмов; 3 состояние – Нарушения колонизационной резистентности (НКР-микробиота), увеличенное содержание условно - патогенных микроорганизмов при отсутствии патогенных микроорганизмов на фоне нормальных количественных показателей нормoфлоры или (и) микрoэкологическими нарушениями (МЭН); 4 состояние – Латентная бактериальная инфекция (ЛБИ) - выявление патогенных микроорганизмов (E.coli гемролитическая, Staphilococcus aureus, Candida) на фоне здоровой микробиоты или (и) на фоне микрoэкологических нарушений (МЭН) или (и) на фоне нарушений колонизационной резистентности (НКР).

Полиморфизм клинических проявлений многофакторных заболеваний – феном, обусловленный генетической гетерогенностью, связанной с различными вариантами наследования (известными и предполагаемыми, в том числе эпигенетической и «недостающей» наследуемости – геном), может определяться уровнем синергетического взаимодействия организма человека и пробиотических микроорганизмов, являющихся основой его кишечной микробиоты (Гуткевич Е.А., Гуткевич Е.В., 2009-2026). Эффективность профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний определяется арсеналом средств из числа пробиотических препаратов, и методов специфического воздействия на показатели адаптационных ресурсов организма.

Цель исследования

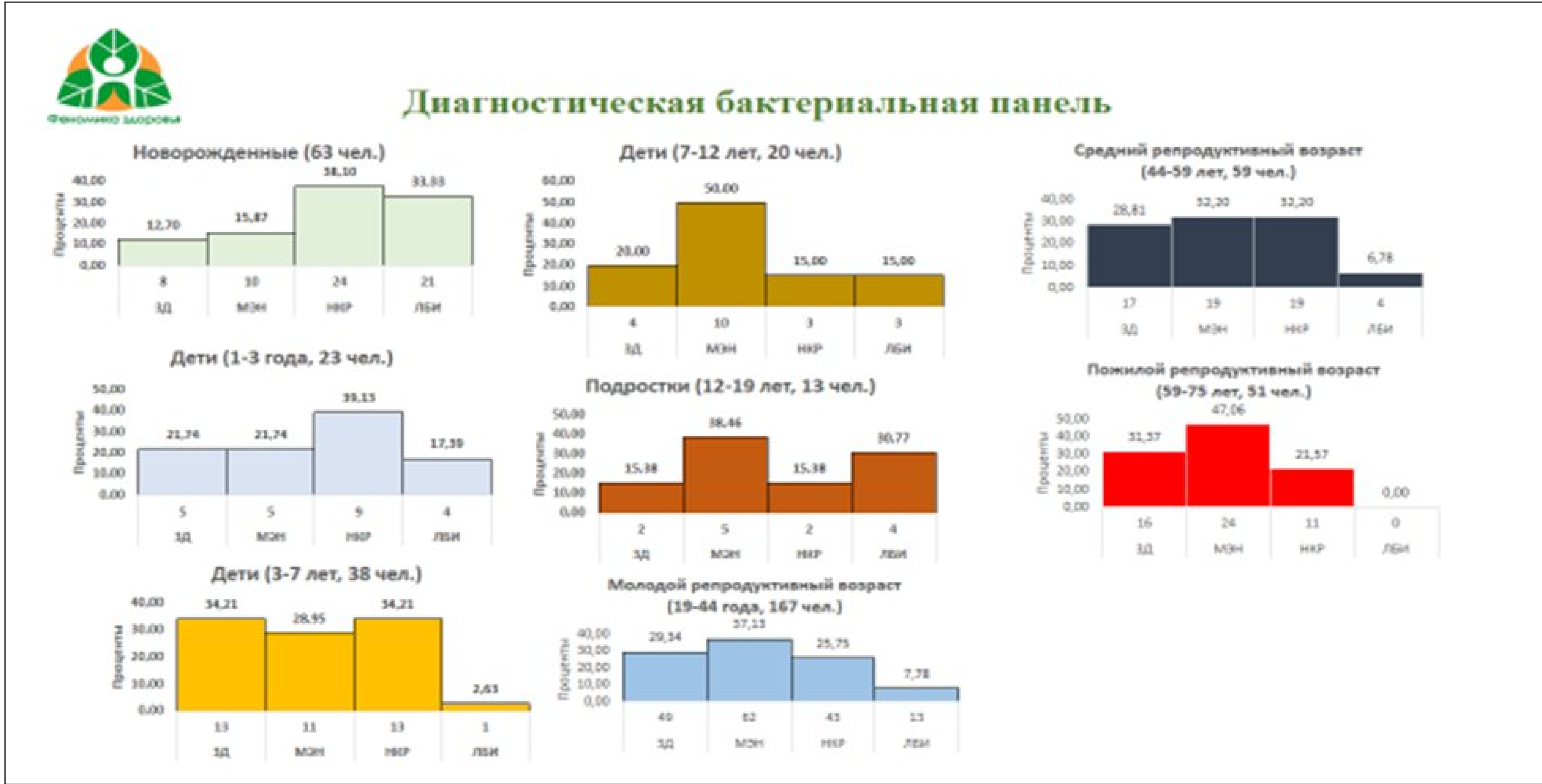
На основе данных о распределении состояний микробиоты в разных возрастных группах населения разработать и внедрить в практику обучение самооценке индивидуального здоровья и способу управления здоровьем семьи.

Методы

Определение бактериологического состояния кишечной микробиоты стандартным методом с использованием «Референсных значений» Log10 (КОЕ/гр к.); комплекс опросных листов, клинико-патопсихологические шкалы; программа коррекции кишечной микробиоты с помощью продуктов, содержащих пробиотические микроорганизмы в модифицированной форме.

Результаты и обсуждение

Результаты исследования показали различные распределения бактериальных состояний кишечной микробиоты у лиц разного возраста, начиная от периода новорожденности и до 75 лет (рис. 1)



Среди 51 обследованного человека старшей возрастной группы не выявлено ни одного носителя, имеющего ЛБИ-микробиоту (в других возрастных группах ЛБИ – микробиота выявляется с достаточно высокой частотой: 1-3 года – 18% (23 обследованных), 7-12 лет – 15% (20 обследованных), 12-19 лет – 31% (13 обследованных), 19-44 года – 8% (167 обследованных). Носительство ЛБИ-микробиоты может рассматриваться маркером неблагоприятного развития наиболее распространенных хронических многофакторных заболеваний и ранней смерти.

Разработана программа «ПРАКТИКА САМО- И ВЗАИМОКОНТРОЛЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ. ПЯТЬ УРОКОВ СЕМЕЙНОГО ЗДОРОВЬЯ». Практика включает 5 этапов: заполнение опросных листов («Анкета добровольца», «Анкета родственников», «Анкета качества жизни», «Анкета проблем кишечника», «Анкета дыхания», «Опросник питания», «Анкета анамнез», «Дневник испражнений», «Дневник значимых психо-соматических событий», «Анкета актуальные жалобы», «Анкета физической активности»); проведение первого бактериологического и других клинико-лабораторных исследований, определение семейной стратегии питания и физической активности; период бактериальной коррекции микробиоты; повторное бактериологическое исследование; составление индивидуальных профилей здоровья добровольца и членов его семьи до и после обучения, сопоставление индивидуальных рисков развития наиболее распространенных заболеваний; катамнестическое наблюдение.

Заключение

Подавляющее большинство наихудших клинических состояний и летальных исходов развиваются у лиц, которые характеризуются нездоровым состоянием кишечной микробиоты, сочетанными с множественными нарушениями структур и функций организма. При этом наблюдаются психосоматические жалобы: частые головные боли, быстрая утомляемость, забывчивость, нарушение сна, раздражительность, плохое настроение, нерешительность, тревожность, страх, изменение привычек. Применение бактериальной коррекции кишечной микробиоты позволяет осуществлять сбережение здоровья лиц разного возраста и членов их семей.

Гуткевич Е.А., Воробейчикова О.В., Фокин В.А., Гныря Л.Ю., Гуткевич Е.В. Микрoэкологический подход в медицинской реабилитации: программное и методическое обеспечение. В сборнике: Реабилитация – XXI век: традиции и инновации. Материалы V Национального конгресса с международным участием. Глав. редактор Г.Н. Пономаренко, редколлегия: В.Г. Помников [и др.]. Санкт-Петербург, 2022. С. 149-155.

Гуткевич Е.А., Гуткевич Е.В. РАЗРАБОТКА ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С МНОГОФАКТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА ОСНОВЕ МЕТОДИКИ МИКРОЭКОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА. Сборник тезисов конференции «Вычислительная биология и искусственный интеллект для персонализированной медицины — 2024» (7-9 августа 2024 г., онлайн-формат). ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, 2024. С. 45-46.