

Література

1. Гоцуля Т. С. Фармакогностичне вивчення видів роду ріпак / Дипл. роб., Запоріжжя, 2006. - 78 с.
2. Доля В.С. Диагностирование плодов и семян некоторых представителей семейства крестоцветные // Дисс. к. фарм. н., Запорожье, 1974 - 135 с.
3. Доля В. С., Мозуль В. І, Самко А. В. Фітохімічне вивчення шипшини пісчаної II В сб. «Сучасні аспекти медицини і фармації півдня України, О., 2013. - С. 211 -215.
4. Доля В. С. Исследование липидного комплекса семян некоторых лекарственных растений // Дисс. д. фарм. н., Запорожье, 1991, - 328 с.
5. Столяров В. В., Савинов И. М. Руководство к практическим занятиям по газовой хроматографии. - Л.: Наука, 1973. С. 283.
6. Урожай рапса в Украине / fermer.org.ua / Новости / uroжай-rapsa-v-Ukraine, дата обращения 20.01.2015.
7. Dolya V. S., Litvinenko O. V., Priehodko A. B. et al. Studies on seed oils of some species of the family Brassicaceae and wild weed II Symposium on Breeding of oil and Protein Crops. Zaporozhye, Ukraine. - 1996. - P. 61 - 64.
8. Lyach V. A., Soroka A. I., Kalinova M. G. Selection of early genotypes in male gametophytic generation of F1 spring hybrids II Symposium on Breeding of oil and Protein crops. Zaporozhye, Ukraine. - 1996. - P. 119-122.
9. Robertson G. W., Griffiths D. W., Macfarlane Smith W, H. and Butcher R. D. The application of thermal desorption-gas chromatography-mass spectrometry to the analyses of flower volatiles from five varieties of oilseed rape (Brassica napus spp.). Phytochemical Analysis, 1993,4, 152-157.

MICROBIOLOGY

Бендас В.В.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

ВАРІАНТИ КОРЕКЦІЇ! ДИСБАКТЕРІОЗУ

Останні досягнення у вивченні мікробної екології людини дозволити значно оптимізувати методи отримання та клінічного застосування засобів для мікробіологічної корекції порушень у мікробному гомеостазі.

Корекція дисбактеріозу обов'язково проводиться комплексно, разом з лікуванням основного захворювання. При будь-якому ступені тяжкості необхідною умовою терапії слід виділити наступне:

1. Індивідуально підібрана дієта, режим та правильність харчування, що включає в себе:

- виключення із харчування гострої і жирної їжі;
- обмеження вживання продуктів, що містять надлишок вуглеводів (торти, цукерки, тістечка і т.д.), тому що вони підсилюють бродильні процеси в кишечнику;
- не пити воду під час прийому їжі, тому що вода розбавляє шлунковий сік і їжа перетравлюється гірше;
- не пити чай або каву відразу після прийому їжі;
- введення в раціон харчування побільше білків - м'ясо й рибу їсти потрібно, але не переїдати;
- що до продуктів які містять рослинну клітковину, а також солі і квашених продуктів, необхідно дотримуватися відомої обережності: вони підсилюють перистальтику кишечника і можуть викликати діарею. Зате при закрепах цей народний засіб боротьби з дисбактеріозом може бути корисним;
- кисломолочні продукти рекомендуються для профілактики дисбактеріозу. Але при цьому необхідно не забувати, що йогурти та кефір є висококалорійними продуктами. Так що для лікування все-таки краще застосовувати аптечний пробіотик, в якому необхідна кількість бактерій перебуває в одній капсулі й зовсім немає калорій.
- включення в раціон молока, в якому міститься лактоза, що стимулює ріст пробіотичних мікроорганізмів. Таким чином молоко є природним ефективним засобом при корекції дисбактеріозу. Звичайно, якщо організм не страждає па лактозну недостатність.

2. Застосування лікарських засобів рослинного походження:

- одним з діючих засобів для лікування симптомів дисбактеріозу є відвар з калгану (перстачу). Для цього потрібно взяти 1 столову ложку калгану па 0,5 мл. води, покласти на вогонь і кип'ятити на невеликому вогні впродовж 15 хвилин.

Потім поставити на ніч у тепле місце. Після того як відвар настоїться, його потрібно вживати по половині склянки 3 рази на день;

- одну ст. ложку суміші листочків м'яти, меліси, черги, листочків берези й ромашки необхідно залити склянкою окропу й настояти 30 хвилин. Цю склянку потрібно випити впродовж дня;

- при дисбактеріозі рекомендується з'їдати 1 - 3 зубчика часнику за вечерою й запивати кисляком;

- корисно пити свіжий сік коріння селери. По 1 -2 ч. ложки в день за 30 хв. до їди;

- перець горошком також допоможе. Його погрібно вживати по 2-3 зернятка 3 рази в день перед їдою. Зрозуміло, не розжовуючи;

- кореноилід топінамбура чи не єдине джерело полісахариду, який входить до складу серйозних препаратів для лікування дисбактеріозу. На 300 г топінамбуру необхідно взяти склянку молока, 2 ст. ложки вершкового масла, 1 ст. ложку пшеничного борошна, сіль за смаком. Очищені коренеплоди нарізати кубиками, покласти в кип'ячене, наполовину розведене водою молоко й варити на слабкому вогні до готовності. Молоко злити в іншу посудину, знову довести до кипіння, покласти в нього пшеничне борошно, пасировану на вершковому маслі як для білого соусу, і, помішуючи, проварити до густоти. Залити цим соусом топінамбур і акуратно, перемішати. Подається це смачне й корисне блюдо із дрібно нарізаним кропом або зеленню петрушки. Але топінамбур це не єдине природне джерело інсуліну;

- у цикорію полісахариду є не менше - 10 - 12% від ваги, або ж - 60% у перерахуванні на сухий залишок. Замінником кави є приготовлений із цикорію кавовий напій у баночках, який можна приймати по 1 чайній ложці гіркуватої чорної гушавини за 10 - 15 хвилин до їжі;

- поруч з цим засоби народної медицини, не завжди ефективні при дисбактеріозі. Наприклад, клізма з кефіром. По-перше, самостійно зроблена клізма «добереться» «ніяк не вище ампули прямої кишки, а дисбактеріоз «залягає» в інших відділах кишечника. А по-друге, кефір звичайно містить у своєму складі дріжжеподібні гриби, які самі по собі по собі здатні викликати дисбактеріоз.

3. Лікувальне харчування.

Лікувальне харчування повинно бути збагачене природними захисними факторами. До таких бактеріальних харчових продуктів відносяться біолакт, ацидофільне, ацидофільно-дрождове, проіоново-агшдофільно-дрождове молоко, віталакт, балбобек, нарикс, балдирган, молочнокислі продукти збагачені вітамінами, лізоцимом та пішими біологічно активними речовинами.

4. Медикаментозна корекція.

Медикаментозне лікування проводиться з урахуванням характеру флори, що виділена. На першому етапі бажано використовувати еітеросорбенти. Рекомендовано сорбент «Екофлор» за відсутності виразки у відкритій формі. Якщо є виразка у відкритій формі, то необхідно приймати рідкий пробіотик Біфідум

БАГ, поки не зарубцюється виразка і захворювання не перейде в стадію ремісії. Потім знову перейти на Екофлор, починаючи з 1 пакета в день.

На другому етапі - відновлення мікробіоценозу кишечнику досягається використанням пробіотиків. У практичних дослідженнях доведено, що суха форма пробіотика значно відстає за своєю біологічною і медичною ефективністю від рідких препаратів: слабо нормалізує мікрофлору шлунково-кишкового факту, не допомагає організму виводити та нейтралізувати токсини. Має вкрай низьку антогоністичну активність по відношенню до шигелл і інших умовно-патогенних мікробів.

Тому на другому етапі можна використовувати біопрепарати з високим ступенем бактерицидності, наприклад, Іаріне Форте. Лактобактерії LGG (*L. rhamnosus* GO) - це секрет сучасного пробіотика, або препарату для лікування дисбактеріозу. Як показали дослідження (Marschan et al., 2008), тривале приймання препарату, у склад якого входить LOG (*L. rhamnosus* GG) сприяє захисту дитини від екземи, оскільки LGG у цьому випадку виконує роль і муно модулятора. Лікування алергійних захворювань звичайно починають із корекції дієти, у якій надто важливо обмежити кількість алергенів. Також у дієту обов'язково необхідно включати препарати пробіотиків, які містять LGG. Клінічні дослідження із плацебо-контролем показали, що додавання в дієту дитини LGG приводить до того, що висипання на шкірі зникають швидше і скоріше наступає одужання (Majamaa et Isolaugi, 1997). Для нормалізації кишкової мікрофлори та інших відкритих порожнин і шкіри використовують бактерійні препарати, виготовлені із аутохтонних облигатних для кожного біотопу мікробів, які мають помітну антагоністичну активність, адгезивну здатність і колонізаційну спроможність. До таких препаратів відносяться біфідумбакстрін, лінкс, нормофлор, колібактерін, біфікол, бактисубтіл та інші.

Таким чином, адекватна корекція дисбактеріозу призводить до нормалізації нормальної мікрофлори тіла людини та усунення патологічних чинників, що спричинили його розвиток.

Береснев А.И., Квач С.В., Зиичеико А.И.

Институт микробиологии НАН Беларуси, Минск

ОПТИМИЗАЦИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ИНДУКТОРА ДЛЯ НАРАБОТКИ РЕКОМБИНАНТНЫХ НУКЛЕОЗИДФОСФОРИЛАЗ

Введение. Для создания рекомбинантных штаммов *Escherichia coli*, широко используется жспреессионная рЕТ-система. Встроенный в рЕТ-плазмиду ген, кодирующий целевой белок, находится под контролем сильного T7-промотора,