

(56,12%) имелись близкие родственники с ишемической болезнью сердца и / или сахарным диабетом. Анализ вредных привычек выявил, что 58 пациентов с НАЖБП (60,20%) курили. У 50 пациентов с НАЖБП (51,02%) наблюдались все признаки метаболического синдрома. Анализ типа нарушений липидного обмена показал, что проатерогенные изменения наблюдались у 57,14% пациентов с НАЖБП. Анализ углеводного обмена выявил

взаимосвязь концентрации HbA1c со степенью выраженности стеатоза печени. Артериальная гипертензия была обнаружена у 68 больных (69,38%).

**Выводы.** У пациентов с НАЖБП наблюдаются факторы кардиоваскулярного риска, количество которых зависит от степени стеатоза печени и отражает патогенетическую взаимосвязь развития НАЖБП и ССЗ.

### Неинвазивный метод диагностики хеликобактериоза

**Цель:** разработка способа определения комплекса антигенов патогенности *H.pylori* в биологических жидкостях для оптимизации диагностики и прогнозирования возможных обострений желудочно-кишечных заболеваний.

**Материал и методы.** Использованы тест-системы для определения О-антитела, высокомолекулярных белков (ВМБ), включая CagA, и рекомбинантного белка VacA в реакции коагглютинации на иммунологических планшетах. Биоматериал — образцы кала, слюны, сыворотки крови от здоровых добровольцев при длительном мониторинге (729 проб) и амбулаторных больных желудочно-кишечными заболеваниями (ЖКЗ), подтвержденными клиническими и лабораторными данными (2836 проб).

**Результаты.** Разработанный метод обладает высокой чувствительностью (88–96%) и специфичностью (91–100%) при испытании биопроб. Показана

возможность его использования для прогноза обострений заболеваний ЖКТ. В сравнительных исследованиях биоматериалов от больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки (45 человек) и хроническим гастритом (56 человек), диагноз у которых подтвержден бактериологически, гистологически, эзофагогастроскопией и уреазным тестом, чувствительность разработанного нами метода РКА составляла 82%, ImmunoComb II — 53%, Хелико-Экспресс — 43%.

**Заключение.** Разработан и апробирован на клиническом материале высокочувствительный и специфичный неинвазивный (может быть использован у детей, пожилых и больных в тяжелом состоянии), простой и экономичный метод (не требует специального оборудования) для быстрой диагностики (1 сутки), определения патогенности штамма, оценки эффективности терапии и профилактики, мониторинга и научных исследований.

### Исследование активности оральной уреалитической микрофлоры

**Цель исследования:** определить распространность уреалитической микрофлоры ротовой полости, оценить значения пороговых концентраций и объемов субстрата, при которых имеет место ферментативный гидролиз карбамида в ротовой полости, значимый для диагностики инфекции НР.

**Материалы и методы.** В исследовании участвовали 62 случайно отобранных человека в возрасте от 5 до 64 лет с неустановленным НР-статусом. Каждый из них ополаскивал рот 1% раствором карбамида в объеме 50 мл, после чего с помощью газоанализатора с частотой 1 раз в секунду определялся уровень NH<sub>3</sub> в ротовой полости.

Один из пациентов с максимальной активностью оральной уреалитической микрофлоры в течение двух недель натощак ополаскивал ротовую полость растворами карбамида с концентрациями от 0,065% до 4%, а также различными объемами 1% раствора (от 0 до 4 мл). Концентрация NH<sub>3</sub>, определялась газоанализатором.

### Использование смесей растительных масел, сбалансированных по содержанию незаменимых нутриентов, в питании детей, страдающих заболеваниями желудочно-кишечного тракта

**Цель исследования:** разработать рецептуры и технологии смесей растительных масел повышенной биологической ценности и изучить возможность использования их в питании детей, страдающих заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

**Материалы и методы, результаты.** Целью настоящего исследования является разработка технологии смесей растительных масел (соевого, оливкового, льняного, тыквенного, красного пальмового

(суперолеин)) для последующего использования их в лечебно-профилактическом питании и клиническая апробация блюд, приготовленных с использованием этих смесей, у детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Лечебные свойства смесей растительных масел обусловлены полноценным жирнокислотным и витаминным составом и высокой усвояемостью используемых растительных жиров. В настоящее время хорошо известно,

Белая Ю.А.<sup>1</sup>, Петрухин В.Г.<sup>1</sup>, Быстрова С.М.<sup>1</sup>, Вахрамеева М.С.<sup>1</sup>, Белая О.Ф.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>НИИЭМ им. Н. Ф. Гамалеи МЗ РФ, <sup>2</sup>Первый МГМУ им. И. М. Сеченова МЗ РФ, Москва, Россия

Быков С.Э.<sup>1</sup>, Дмитриенко М.А.<sup>1</sup>, Быков А.С.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>ООО «Ассоциация Медицины и Аналитики», <sup>2</sup>Санкт-Петербург, Санкт-Петербургский ГТИ (технический университет), Россия

Гапонова Л.В., Полежаева Т.А., Матвеева Г.А., Гапонова О.М.  
 Всероссийский научно-исследовательский институт жиров, Санкт-Петербург, Россия