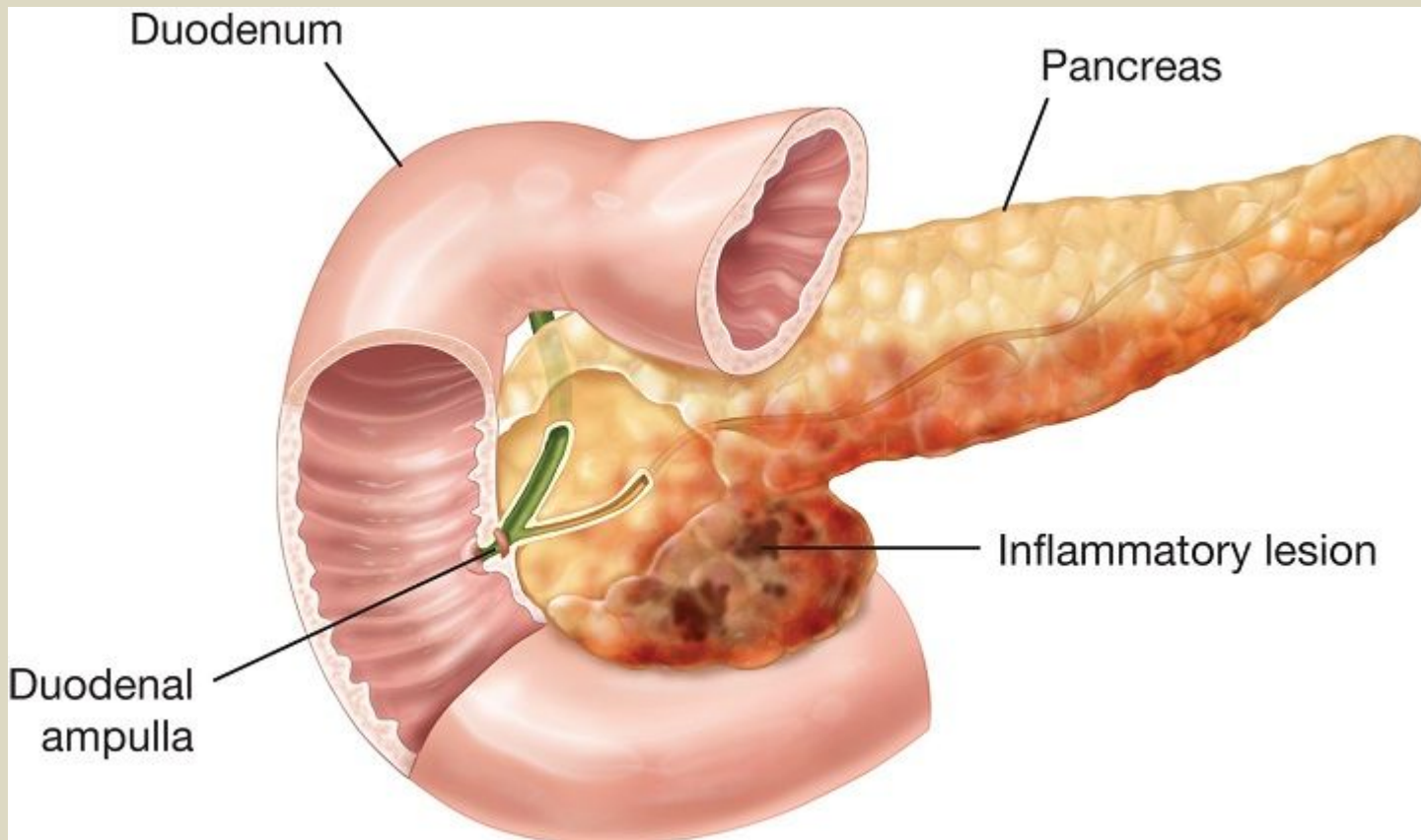


NSP

*Взгляд на эффективность
лечения поджелудочной
железы*

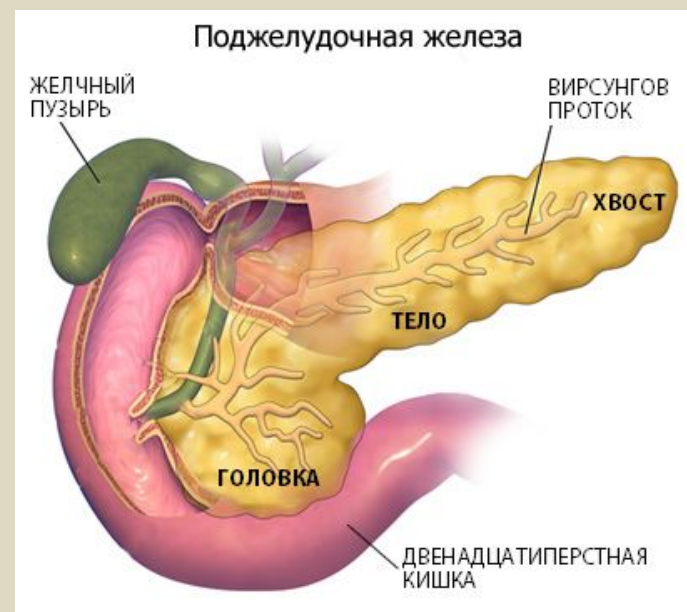
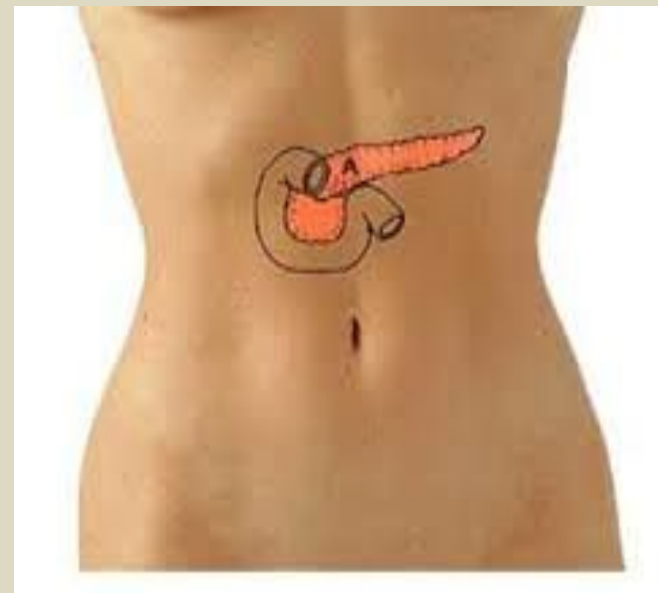
ПАНКРЕАТИТ - воспаление поджелудочной железы



Воспаление ПЖ может проявляться по-разному – от незначительных болевых ощущений до тяжелейшего шока.

Панкреатитом страдает каждая пятая женщина и каждый десятый мужчина.

Принято считать, что чаще болеют лица пожилого и старческого возраста, но панкреатит – стремительно молодеет.



Функции ПЖ

- 1. Экзогенная (внешняя) функция – ПЖ**
является главным источником ферментов для переваривания белков, жиров и углеводов – соответственно трипсина и химотрипсина, панкреатической липазы (есть ещё желудочная и печёночная) и амилазы. Панкреатический сок содержит также бикарбонат для нейтрализации соляной кислоты.
- 2. Эндокринная (внутренняя) функция – ПЖ**
состоит в регуляции обмена веществ за счёт синтеза гормонов инсулина и глюкагона (антагонист инсулина).

Причины развития панкреатита

- Интоксикация **алкоголем**
- Злоупотребление **сокогонной и желчегонной пищей** (жирные мясные жаренные блюда)
- Заболевания **желчных путей и желчного пузыря** (ЖКБ и алкоголь провоцируют 95-98% случаев панкреатита)
- Заболевания **двенадцатиперстной кишки**
- **Травмы** и ранения живота, **операции** на желудке и желчевыводящих путях
- Приём некоторых **лекарств** (иммуносупрессоры, антибиотики, сульфаниламиды, натрийуретики (фуросемид), непрямые антикоагулянты, индометацин, бруфен, парацетамол, глюкокортикостероиды, эстрогены)
- **инфекции** (паразиты, простейшие, вирусы гепатита, паротита, гриппа и др.)

Причины развития панкреатита

- **Гиперлипидемия** (повышенный уровень жиров в крови)
- **Гиперпаратиреоз**
- **Сосудистые** заболевания и болезни **соединительной ткани**
- Анатомические **аномалии** протока ПЖ (сужение, опухоли)
- Нарушение **обмена веществ** и **гормонального фона**
- **Наследственная** предрасположенность.

Наиболее распространённая форма панкреатита – **сопутствующий**, который наблюдается при заболеваниях внепеченочных желчных путей, хроническом гепатите, язвенной болезни Ж и ДПК, хроническом гастрите с секреторной недостаточностью.

Часто невозможно установить причину панкреатита.

Появились новые понятия **«джин-тониновый»** и **«пивной»** панкреатит.

Что происходит в ПЖ при панкреатите?

В норме ПЖ вырабатывает предшественники ферментов, которые активируются, попадая в ДПК по общему желчно-поджелудочному протоку.

При остром панкреатите под воздействием различных факторов (камень), в протоке повышается давление и нарушается отток её секрета и преждевременно активируются ферменты. **«Запертые» в железе ферменты начинают переваривать саму ПЖ.**

Развивается сильнейшее воспаление. Из разрушающейся ПЖ ферменты попадают в кровь – развивается тяжелейшая интоксикация.

СКОРАЯ ПОМОЩЬ!

Своевременное лечение **при остром панкреатите** восстанавливает нормальную функцию ПЖ.

При хроническом панкреатите нормальная ткань ПЖ замещается на рубцовую. В результате развивается недостаточность **обоих функций ПЖ** (ферменты и инсулин).



Симптомы панкреатита

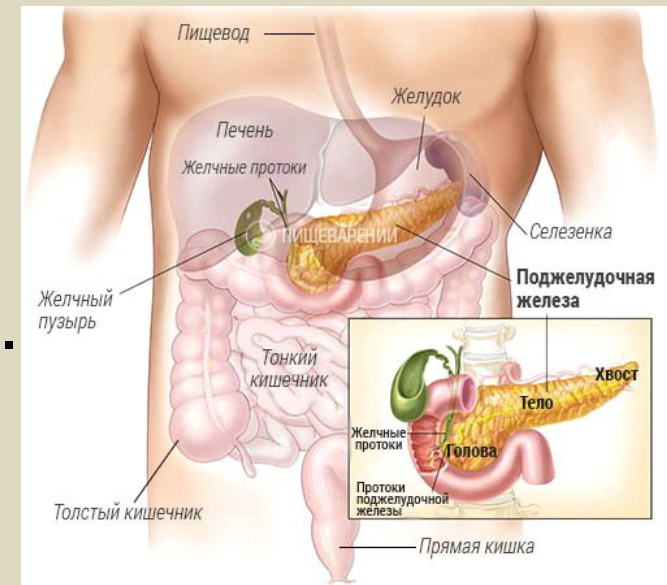
Острый ПТ – боль, рвота, понос, снижение аппетита, слабость, головокружение, бледность и синюшность кожи, лихорадка. Болезнь протекает очень тяжело – **СКОРАЯ ПОМОЩЬ**.

Хронический ПТ – боль разной локализации:

- В правой верхней части живота - головка ПЖ;
- Под ложечкой – тело ПЖ;
- Левое подреберье – хвост ПЖ;
- Опоясывающая боль – поражена вся ПЖ.

Боль может отдавать в спину.

5% - безболезненная форма.



Помощь при остром панкреатите

Закон – холод, голод и покой.

Нейтрализовать соляную кислоту желудка
– пить щелочной раствор.

Не пытаться что-то съесть, даже если
«стало чуть лучше».

Положить холод на область эпигастрия.

Не принимать лекарства до приезда «СП»,
чтобы не стерлась картина.

Принять коленно-локтевую позу, т.к. при
таком положении меньше ощущается боль.

Внимание! Иногда острый
панкреатит развивается на 2-3 день
после воздействия патогенного
фактора.

При появлении симптомов –



вызвать неотложку и обратиться к врачу

Хронический панкреатит

Обострение ХП провоцирует раздражающая пища, алкоголь, интоксикация, стресс.

При ХП беспокоят в первую очередь боли различной локализации (эпигастрий, оба подреберья, поясница, пупочная область...).

Боли возникают или усиливаются через 15-40 минут после еды, возможно и через 1-3 часа, а также после физической нагрузки.

Отрыжка, тошнота, эпизодическая рвота, метеоризм, колики в животе, потеря аппетита и снижение веса, мышечная слабость, усталость, сонливость.

Согласно восточной медицине

Поджелудочная железа отвечает за **транспортировку жидкости** в организме. Нарушение этой функции может проявляться в таких симптомах как понос, рвота или отёки.

Отёки могут быть общие (генерализованные – набор веса) и местные (отёки ног, кистей во второй половине дня) и **накоплении слизи**.

Накопление слизи в дыхательных путях провоцирует хронический кашель, бронхит, гайморит, тонзиллит, в мягких тканях – кисты.

Стул при ХП – неустойчивый, то понос, то запор, кашицеобразный с частичками непереваренной пищи и неприятным запахом, плохо смывается из-за непереваренных жиров.

На коже появляются симптомы «красных капелек», самопроизвольные синяки, капиллярная сыпь, варикозное расширение вен, носовые кровотечения, гиперменорея т.к. **сосудистые стенки** становятся хрупкими и слабыми.

Губы – это зеркало работы ПЖ. Припухшие красные губы с воспалённой красной каймой – признак воспаления ПЖ. Сухие, бледные, увядшие губы говорят о



Официальная медицина при П

- **Витаминотерапия** – А, С, гр. В в обычных дозах.
- **Заместительная ферментная терапия** (панкреатин, панзинорм). Целесообразна при сниженной внешнесекреторной функции. Внимание! В первые 7-10 дней острого панкреатита и 3-5 дней обострения ХП и при наличии аллергии на животный белок – ферменты не даём.
- **Диета и режим питания**
- **Санаторно-курортное лечение** (Трускавец, Боржоми, Железноводск, Ессентуки)

Нутрициологический подход к лечению П

1. **Поддержка печени и ж/п** – Лив Гард, Е-чай, Антиоксидант, Омега3, Лецитин, Молочный чертополох, Св. аминокислоты. При **отёках** – Буплерум плюс.
2. **Противопаразитарные программы** – Черный орех, Коллоидное серебро, Сок нони, Моринда, По Дарко, Листья оливы.
3. **Детоксикация** – Локло (вне в острой формы), Фэт Гребберс, Хлорофилл, кальций Магний Хелат, Стомак Комфорт (снимает спазмы желчных протоков), Коралловый Кальций.

В состав добавки **Коралловый Кальций** компания **NSP** включила **монтмориллонит** – глинистый минерал, являющийся богатейшим источником легкоусвояемых микроэлементов кремния, магния и других. Монтмориллонит – прекрасный адсорбент, выводит токсины из желудочно-кишечного тракта и регулирует кислотность желудка.

Нутрициологический подход к лечению П

4. Психокоррекция – Нутри Калм, НVP, 5-Гидрокситриптофан. Стабилизируют НС и снимают спазмы, улучшая отток ферментов из воспалённой ПЖ.

5. Заместительная терапия – при непереваривании белков – AGX (особенно для детей) или Протеаза +, при неполноценном переваривании и б, ж, и у/в – Пищеварительные ферменты.

При остром процессе первые 7-10 дней, а при обострении хронического – 3-5 дней ферменты не принимают. Голод и легкая пища.

Нутрициологический подход к лечению П

6. После обострения **восстанавливаем синтез** собственных ферментов – даём строительный материал – **белок**: Нутри Берн, Смарт Мил, Свободные аминокислоты и **минералы**: Коллоидные минералы, ТНТ, ОстеоПлюс, Супер Комплекс и Мега Хел.
7. **Восполняем дефициты** в питании – ПНЖК (Омега3, Лецитин), Витамины (Защитная формула, Супер Комплекс)

Нутрициологический подход к лечению П

8. Улучшаем микроциркуляцию крови в ПЖ для усиления процесса восстановления – готу Кола, Гинко/Готу, Майнд Макс

9. Укрепляем сосудистую стенку – Грепайн, Вери Гон, Листья Оливы, Гиста Блок, Глюкозамин, Хондроитин, Кальций Магний хелат, Остео Плюс, МСМ (*соединительная ткань*), Майнд Макс.

10. Убираем вторичный дисбактериоз – Бифидофилус Флора, Бифидозаврики

Нутрициологический подход к лечению П

10. При нарушении углеводного обмена для повышения чувствительности тканей к инсулину полезны продукты с хромом – Хром Хелат, Нутри берн, Комплекс с Гарцинией.

11. При наследственной слабости ПЖ – особое внимание к образу жизни, режиму, объёму и качеству питания.

РЕКОМЕНДАЦИЯ.

Перед обильным застольем принять – 1-2 капсулы Пищеварительных ферментов

При вялотекущем панкреатите или в стадии ремиссии – болей нет, проявляется панкреатическая диспепсия.

Симптомы – урчание, переливание в животе, метеоризм, нарушение аппетита, коликообразные боли, жирный кал.

Для правильного подбора ферментативных препаратов нужно сделать КОПРОГРАММУ (анализ кала).

Профилактика панкреатита

- Полный отказ от алкоголя
- Своевременное лечение желчевыводящих путей, желудка, двенадцатиперстной кишки
- Из питания исключить грубые животные жиры и острые приправы

При хроническом П эти мероприятия будут препятствовать развитию обострений.

Питание

*ПЖ не любит трёх вещей – «грубость», «холод», «сырость»
- восточный подход.*

«Грубость» - плохо пережёванная пища, большое количество растительной клетчатки, особенно грубой, нерастворимой

«Холод» - холодная пища по температуре и способу приготовления (сырая или проваренная). Оптимально – тушеная и запечённая, без острых приправ.

«Сырость» - продукты, которые приводят в организме к образованию слизи – пшеница и др. крахмалы. (пельмени, вареники, тесто), бананы.

Режим питания – 4-5 раз в день.

Пищу не запивать - ± 30 минут. При пониженной кислотности, можно перед едой выпить чашку нежирного бульона для усиления секреции.

Не готовить сложные, многокомпонентные блюда – чем проще, тем лучше.

Климатические условия

- С точки зрения восточной медицины ПЖ имеет энергию «влажности». Избыточная внешняя влажность и холод «ранят» ПЖ. Поэтому – при возможности выбора условия проживания – **предпочтение сухого и теплого климата**. И не отдыхать в субтропических и тропических странах (отёчность).
- Долго купаться в холодной воде не рекомендуется.
- Даже работа в условиях избыточной влажности – прачечная, кухня, складские помещения и др. – могут провоцировать и поддерживать течение панкреатита.

Биоритмы

- **Китайская медицина** – выделяет сезон ПЖ с июля до середины сентября (отёки, поносы, боли в животе, бронхит, ангина).
- **Тибетская** – 2 недели каждого межсезонья могут быть обострения.

Физическая активность

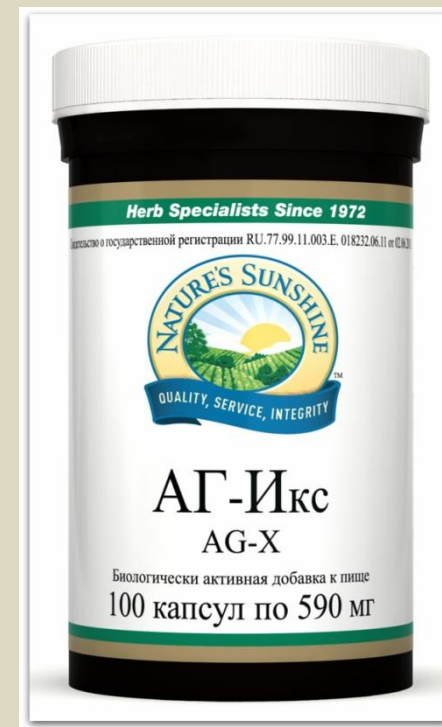
Существует **связь между ПЖ и мышцами.**

Умеренная физическая активность улучшает функцию ПЖ, а здоровая ПЖ обеспечивает мышце силу. Поэтому при лечении хронического панкреатита обязательны физические упражнения.

Тяжёлая физическая нагрузка – ранит ПЖ, даже иногда – нет аппетита.

Есть специальные упражнения для усиления кровообращения и оттока пищеварительных соков из ПЖ и печени.

- Борьба с воспалительными процессами в пищеварительной системе
- Купирование болей
- Усиление секреции пищеварительных желез
- Улучшение переваривания пищи в желудочно-кишечном тракте
- Повышение защитных свойств организма



2к-4к X 2р/д/15,27\$

Капсула содержит: папайи плоды (*Carica papaya*) - 100 мг, имбирный корень (*Zingiber*) - 85 мг, мяты перечной листья (*Mentha piperita*) - 77 мг, ямса дикого корень (*Dioscorea villosa*) - 75 мг, фенхель (*Foeniculum vulgare*) - 72 мг, дудник китайский (*Angelica sinensis*) - 24 мг, мята садовая (*Mentha spicata*) - 20 мг, кошачья мята (*Nepeta cataria*) - 18 мг.

- Оказывает противовоспалительное и обезболивающее действие
- Нормализует работу печени
- Благоприятно влияет на пищеварение
- Оказывает успокаивающее действие



2к-4к X 2р/д/ 20,49\$

В одной капсуле содержится: корень володушки китайской (77,6 мг); корень пиона лекарственного (58,2 мг); пинеллия тройчатая (48,5 мг); коричник китайский (43,6 мг); гриб пория (38,8 мг); шлемник (38,8 мг), апельсин горький (38,8 мг); атрактилодес (29,1 мг); корень женьшеня настоящего (29,1 мг), имбиря лекарственного (24,2 мг), солодки (19,4 мг), дудника китайского (38 8 мг)

Цена/Качество



- Креон 10000
- Протеазная активность – 1,6 тыс. ед.
- липазная 40 тыс. ед.
- амилазная 25 тыс. ед.

1т. - 5лей



- Пищеварительные ферменты NSP
- Протеазная активность – 300 тыс. ед.
- липазная 15 тыс. ед.
- амилазная 30 тыс. ед.

1т -3 лей 18,63\$