

ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ В АСПЕКТЕ СИМБИОНТНОГО ПИЩЕВАРЕНИЯ

Лактазная недостаточность является широко распространенной патологией и встречается у 6–10 % населения Земли. Наибольшую значимость проблема имеет для детей раннего возраста, поскольку молочные продукты на первом году жизни являются основным продуктом питания.

Цель исследования: выяснить основные причины и последствия вторичной лактазной недостаточности, основные подходы к коррекции данного состояния в аспекте симбионтного пищеварения.

Материал и методы: изучение данных научной литературы, диссертационных работ и статей, посвященных рассмотрению проблемы вторичной лактазной недостаточности.

Результаты: лактазная недостаточность — это непереносимость молочного сахара, связанная с приобретенным дефицитом кишечной лактазы (фермента пристеночного пищеварения). При этом избыточное количество лактозы, поступающей в толстую кишку, сбрасывается кишечной микрофлорой, приводя к снижению рН интестинального содержимого, усилению перистальтики, повышенному образованию органических кислот, газообразного водорода, метана, CO₂ и воды. Следует отметить, что все синдромы мальабсорбции, включая лактазную недостаточность, приводящие к нарушениям физического развития, могут сопровождаться атрофией вещества головного мозга и неврологическим дефицитом различной степени выраженности.

Одно из направлений коррекции вторичной лактазной недостаточности является «безлактозная» диета, что может вызвать необходимость ограничить или полностью прекратить потребление молока. Однако в настоящее время лактазная недостаточность стала «модным» и зачастую неоправданным детским диагнозом и нередко становится причиной необоснованного прекращения грудного вскармливания, раннего перевода ребенка на твердую пищу и длительного лечения ребенка от несуществующей болезни (Мухина Ю.Г., Чубарова А.И., Гераськина В.П., 2012). Следует подчеркнуть, что вторичная лактазная недостаточность часто является следствием дисбактериоза кишечника. В 1991 году в своей книге «Теория адекватного питания» академик А.М. Уголев обсуждал симбионтное пищеварение и питание, т.е. пищеварение за счет микроорганизмов желудочно-кишечного тракта. Как показали исследования (Nyeko R., Kalyesubula I., Mworozi E., 2010) некоторые представители нормальной микрофлоры кишечника (*Lactobacillus*, *Bifidobacterium*) способны расщеплять лактозу и тем самым способствовать ее усвоению организмом человека. В монографии В.В. Чернина и соавторов «Симбионтное пищеварение человека» (2013 г.) описано, что лактоза расщепляется на простые сахара (глюкоза, галактоза), которые затем усваиваются организмом при участии эндосимбионтов (лактобациллы, бифидобактерии, стафилококки, бактероиды, стрептококки).

Выводы: основным принципом лечения лактазной недостаточности является дифференцированный подход к терапии, зависящей от возраста ребенка, степени ферментной недостаточности и генеза ферментопатии. При обсуждении проблемы вторичной лактазной недостаточности в аспекте симбионтного пищеварения следует учитывать ферментативную активность эндосимбионтов, что подтверждает необходимость назначения препаратов из группы лакто- и бифидосодержащих пробиотиков, как одного из рациональных направлений коррекции данного патологического состояния.