veda BIOTICA®

Ваш персональный генетический тест

Микрофлора человека

Биоценоз

vedabiotica.com

Микробиота и дисбактериоз

Микробиота (или более популярный термин «микрофлора») – это совокупность микроорганизмов, населяющих организм человека и оказывающих прямое воздействие на местный и общий иммунитет, и, соответственно, на состояние здоровья в целом.

Микробиоту можно считать отдельным органом – столь значимую уникальную роль она играет в нашей жизни:

- участвует в процессах пищеварения;
- стимулирует иммунитет;
- синтезирует витамины, нейромедиаторы (серотонин, дофамин);
- подавляет гнилостные и болезнетворные микроорганизмы;
- нейтрализует токсины;
- оказывает противовоспалительное действие;
- снижает частоту аллергических проявлений.

Несбалансированное питание, неправильный образ жизни, нарушение режима сна, стресс, рафинированная пища, отсутствие в рационе в должном количестве пищевых волокон и кисломолочных продуктов, прием антибиотиков и других лекарств, инфекции (дизентерия, энтеровирус, коронавирус, сезонные простуды) являются причинами возникновения дисбактериоза.

Дисбактериоз характеризуется изменением количественного и качественного состава микрофлоры кишечника и появлением условно-патогенных штаммов.

В результате дисбактериоза развиваются болезни органов пищеварения, аллергические заболевания (астма, дерматит и др.), нарушения углеводного и жирового обмена, повышаются риски онкологической патологии.

Что мы анализируем?

«Микрофлора человека» биоценоз – персональный ПЦР тест, направленный на выявление нормобионтов и патобионтов, формирующих биоценоз кишечника.

Тест рассчитан на определение 24 показателей, включая 22 вида микроорганизмов, общее бактериальное число, индекс избыточного бактериального роста и анаэробного дисбаланса, и наличие генов патогенности, определяющих энтероинвазивные свойства E. coli.

Проводимое исследование позволяет подобрать для Вас необходимый комплекс пробиотиков и пребиотиков для корректировки отклонений показателей микробиоты кишечника от нормы.

В состав комплекса входят микробиологические маркеры рака прямой кишки (Fusobacterium nucleatum, Parvimonas micra), которые позволяют на ранних сроках идентифицировать предраковые состояния эпителия и купировать развитие заболевания.

ПЦР тест «Микрофлора человека» биоценоз полезен при обследовании пациентов с дисбактериозом и при заболеваниях, связанных с воспалением, диареей, диспептическими явлениями.

Результаты генетического теста

veda BIOTICA®

Ваш ID: 0000001 **Дата исследования:** _____

Пол: Ж **Возраст:** 35

Показатель	Результат	Норма
Общая бактериальная масса	11,3	10^{11}-10^{13}
Lactobacillus spp.	менее 5	10^{7}-10^{8}
Bifidobacterium spp.	8,1	10^{9}-10^{10}
Escherichia coli	9,2	10^{6}-10^{8}
Bacteroides spp.	11,2	10^{9}-10^{12}
Faecalibacterium prausnitzii	10,5	10^{8}-10^{11}
Bacteroides thetaomicron	не обнаружено	любое
Akkermansia muciniphila	не обнаружено	не более 10^{11}
Enterococcus spp.	не обнаружено	не более 10^{8}
Escherichia coli enteropathogenic	не обнаружено	не более 10^{5}
Klebsiella pneumonia	не обнаружено	не более 10^{5}
Klebsiella oxytoca	5,8	не более 10^{5}
Candida spp.	не обнаружено	не более 10^{5}
Staphylococcus aureus	не обнаружено	не более 10^{5}
Clostridium difficile	не обнаружено	не обнаружено
Clostridium perfringens	7,5	не обнаружено
Proteus vulgaris/mirabilis	не обнаружено	не более 10^{5}
Citrobacter spp.	не обнаружено	не более 10^{5}
Enterobacter spp.	7,9	не более 10^{5}
Fusobacterium nucleatum	не обнаружено	не обнаружено
Parvimonas micra	не обнаружено	не обнаружено
Salmonella spp.	не обнаружено	не обнаружено
Shigella spp.	не обнаружено	не обнаружено
Соотношение Bacteroides fragilis group к Faecalibacterium prausnitzii	170	0,01- 100

Норма · Сниженное количество · Повышенное количество

*Отражает диапазон значений для здоровых доноров (возрастная группа от 14 лет) без предъявляемых жалоб со стороны желудочно-кишечного тракта.

Общая бактериальная масса

veda BIOTICA®

Избыточный бактериальный рост – нарушение качественного и количественного состава микрофлоры кишечника наряду с усиленным размножением болезнетворных бактерий.

Превышение верхней границы нормы более чем на два порядка от референсного значения приводит к развитию синдрома избыточного бактериального роста (СИБР), который сопровождается диареей и нарушением всасывания жиров, дефицитом витаминов и минералов, нарушением белкового обмена.

Синдром избыточного бактериального роста наблюдается при:

- ферментативной недостаточности и нарушении пищеварительной функции ЖКТ (гастродуоденит, язвенная болезнь, хронический панкреатит, холецистит, колит);
- нарушении двигательной активности кишечника (запоры, дивертикулёз);
- иммунодефицитных состояниях (сезонные ОРВИ, бактериальные инфекции);
- в результате приема препаратов, негативно влияющих на состав микрофлоры кишечника (антибиотики, стероидные гормоны, цитостатики, неспецифические противовоспалительные препараты, сахароснижающие препараты, ингибиторы протонной помпы, сорбенты);
- на фоне воспалительных заболеваний кишечника ;
- негативное влияние на микробиоту кишечника оказывают различные диеты для похудения, «чистки» с применением объемных клизм.

Снижение верхней границы нормы более чем на два порядка от референсного значения наблюдается как результат лучевой и химиотерапии, приема антибиотиков и других лекарств, нарушения питания и влияния макроэкологических факторов – дисбактериоз.

Заключение:

У Вас наблюдается сниженное количество общей бактериальной массы микробиоты кишечника. Высока вероятность снижения метаболической активности, иммуногенной и других функций микробиоты.

Сниженное количество | Норма | Повышенное количество

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал экстракты лекарственных растений (коры Осины,семян Тыквы, коры Крушины, корня Куркумы, корня Одуванчика, листьев Ореха черного) 100 мл за 20 минут до еды утром.

Вам рекомендуется включить в рацион продукты, содержащие пищевые волокна и олигосахариды растений, бифидосодержащие кефир, йогурт, пребиотики (лактулоза, инулин и др.). Необходима коррекция нарушенного витаминного и микроэлементного баланса.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Lopez-Boado Y.S. Bacterial exposure induces and activates matrilysin in mucosal epithelial cells. J Cell Biol. 2000; 148: 1305-1315.

Э. П. Яковенко, И. З. Гиоева, А. В. Яковенко, Н. А. Агафонова, А. Н. Иванов, Т. В. Волошейникова, Ю. В. Григорьева. Избыточный бактериальный рост в тонкой кишке, патофизиология и вопросы терапии. https://www.lvrach.ru/2015/09/15436305

Общая бактериальная масса

veda BIOTICA®

Избыточный бактериальный рост – нарушение качественного и количественного состава микрофлоры кишечника наряду с усиленным размножением болезнетворных бактерий.

Превышение верхней границы нормы более чем на два порядка от референсного значения приводит к развитию синдрома избыточного бактериального роста (СИБР), который сопровождается диареей и нарушением всасывания жиров, дефицитом витаминов и минералов, нарушением белкового обмена.

Синдром избыточного бактериального роста наблюдается при:

- ферментативной недостаточности и нарушении пищеварительной функции ЖКТ (гастродуоденит, язвенная болезнь, хронический панкреатит, холецистит, колит);
- нарушении двигательной активности кишечника (запоры, дивертикулёз);
- иммунодефицитных состояниях (сезонные ОРВИ, бактериальные инфекции);
- в результате приема препаратов, негативно влияющих на состав микрофлоры кишечника (антибиотики, стероидные гормоны, цитостатики, неспецифические противовоспалительные препараты, сахароснижающие препараты, ингибиторы протонной помпы, сорбенты);
- на фоне воспалительных заболеваний кишечника;
- негативное влияние на микробиоту кишечника оказывают различные диеты для похудения, «чистки» с применением объемных клизм.

Снижение верхней границы нормы более чем на два порядка от референсного значения наблюдается как результат лучевой и химиотерапии, приема антибиотиков и других лекарств, нарушения питания и влияния макроэкологических факторов – дисбактериоз.

Заключение:

У Вас наблюдается норма общей бактериальной массы микробиоты кишечника. Практически отсутствуют риски метаболических, иммунных нарушений и хронического воспаления.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

Вам рекомендуется принимать экстракты лекарственных растений (Куркумы, Фенхеля).

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Lopez-Boado Y.S. Bacterial exposure induces and activates matrilysin in mucosal epithelial cells. J Cell Biol. 2000; 148: 1305-1315.

Э. П. Яковенко, И. З. Гиоева, А. В. Яковенко, Н. А. Агафонова, А. Н. Иванов, Т. В. Волошейникова, Ю. В. Григорьева. Избыточный бактериальный рост в тонкой кишке, патофизиология и вопросы терапии. https://www.lvrach.ru/2015/09/15436305

Общая бактериальная масса

veda BIOTICA®

Избыточный бактериальный рост – нарушение качественного и количественного состава микрофлоры кишечника наряду с усиленным размножением болезнетворных бактерий.

Превышение верхней границы нормы более чем на два порядка от референсного значения приводит к развитию синдрома избыточного бактериального роста (СИБР), который сопровождается диареей и нарушением всасывания жиров, дефицитом витаминов и минералов, нарушением белкового обмена.

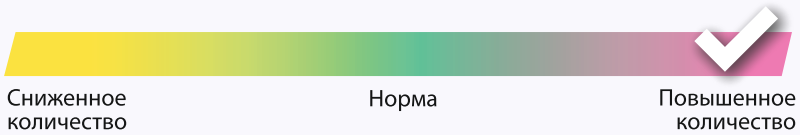
Синдром избыточного бактериального роста наблюдается при:

- ферментативной недостаточности и нарушении пищеварительной функции ЖКТ (гастродуоденит, язвенная болезнь, хронический панкреатит, холецистит, колит);
- нарушении двигательной активности кишечника (запоры, дивертикулёз);
- иммунодефицитных состояниях (сезонные ОРВИ, бактериальные инфекции);
- в результате приема препаратов, негативно влияющих на состав микрофлоры кишечника (антибиотики, стероидные гормоны, цитостатики, неспецифические противовоспалительные препараты, сахароснижающие препараты, ингибиторы протонной помпы, сорбенты);
- на фоне воспалительных заболеваний кишечника;
- негативное влияние на микробиоту кишечника оказывают различные диеты для похудения, «чистки» с применением объемных клизм.

Снижение верхней границы нормы более чем на два порядка от референсного значения наблюдается как результат лучевой и химиотерапии, приема антибиотиков и других лекарств, нарушения питания и влияния макроэкологических факторов – дисбактериоз.

Заключение:

У Вас наблюдается повышенное количество общей бактериальной массы (избыточный бактериальный рост). Высока вероятность развития патологических состояний.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал экстракты лекарственных растений (коры Осины, семян Тыквы, коры Крушины, корня Куркумы, корня Одуванчика, листьев Ореха черного) 100 мл за 20 минут до еды утром.

Вечером – экстракты лекарственных растений (Эмблика лекарственная, Терминалия беллерика, Терминалия хебула, Фенхель) 100 мл за 20 минут до еды.

Вам рекомендуется включить в рацион продукты питания и пробиотические препараты, богатые бифидо- и лактобактериями для нормализации баланса микрофлоры кишечника

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Lopez-Boado Y.S. Bacterial exposure induces and activates matrilysin in mucosal epithelial cells. J Cell Biol. 2000; 148: 1305-1315.

Э. П. Яковенко, И. З. Гиоева, А. В. Яковенко, Н. А. Агафонова, А. Н. Иванов, Т. В. Волошейникова, Ю. В. Григорьева. Избыточный бактериальный рост в тонкой кишке, патофизиология и вопросы терапии. https://www.lvrach.ru/2015/09/15436305

Lactobacillus spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль Lactobacillus spp.:

- активно подавляют рост микробов-возбудителей кишечных инфекций (стафилококков, шигелл, сальмонелл);
- эффективно подавляют гнилостную и гноеродную условно-патогенную микрофлору (протей, клостридии) и др.,
- вырабатывают ферменты, расщепляющие жиры и белки;
- стимулируют образование веществ с антибактериальной активностью (лизоцим, бактериоцины, лактоцины);
- обеспечивают противовирусную и противоопухолевую защиту;
- индуцируют синтез интерферона, иммуноглобулина А.
- расщепляют молочный сахар – лактозу, способствуют усвоению молочных продуктов;
- способствуют снижению холестеринемии
- за счет выработки линоленовой кислоты уменьшают размеры адипоцитов и сокращают жировые депо;
- уменьшают уровень глюкозы, замедляют прогрессирование атеросклероза, уменьшают воспаление и выраженность эндотоксемии.

Снижение видового и количественного состава лактобактерий:

- является признаком дисбактериоза;
- повышает восприимчивость к вирусным инфекциям (сезонные простудные заболевания, кишечные инфекции);
- увеличивает склонность к развитию аллергических состояний;
- приводит к нарушению ферментации молочного сахара (лактозы) и развитию лактазной недостаточности (непереносимости молочных продуктов);
- увеличивает риск развития эрозивных и язвенных заболеваний ЖКТ (язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки);
- способствует развитию хронических воспалительных колитов.

Заключение:

У Вас значительно снижено количество лактобактерий, высокий риск развития вышеперечисленных состояний. Дефицит лактобактерий повышает риск развития аллергических реакций, развития лактазной недостаточности.

Значительно сниженное количество | Незначительно сниженное количество | Норма

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал принимать утром и днем экстракты лекарственных растений (Астрагал, Бадан, Кордицепс, Лопух, Подорожник, Чага) 100 мл за 20 минут до еды.

При хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

Полезны продукты-источники фруктоолигосахаридов (ФОС): бананы, артишок, лук, помидоры, спаржа, чеснок, пшеница, ячмень, цикорий. Адекватный уровень потребления ФОС составляет 5 г/сутки, терапевтическая доза – 8-10 г/сутки. Полезны продукты-источники полифенолов (какао – повышение титра Lactobacillus spp.).

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Azad MAK, Sarker M, Li T, Yin J. Probiotic Species in the Modulation of Gut Microbiota: An Overview. Biomed Res Int. 2018 May 8;2018:9478630. doi: 10.1155/2018/9478630.

Ершова И.Б., Гаврыш Л.И., Кунегина Е.Н. и др. Значение лактобактерий в организме человека и тактика правильного выбора эубиотиков // Новости медицины и фармации. 2007. № 17. С. 20-21.

Lactobacillus spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль Lactobacillus spp.:

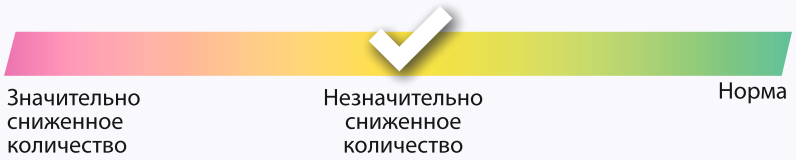
- активно подавляют рост микробов-возбудителей кишечных инфекций (стафилококков, шигелл, сальмонелл);
- эффективно подавляют гнилостную и гноеродную условно-патогенную микрофлору (протей, клостридии) и др.,
- вырабатывают ферменты, расщепляющие жиры и белки;
- стимулируют образование веществ с антибактериальной активностью (лизоцим, бактериоцины, лактоцины);
- обеспечивают противовирусную и противоопухолевую защиту;
- индуцируют синтез интерферона, иммуноглобулина А.
- расщепляют молочный сахар – лактозу, способствуют усвоению молочных продуктов;
- способствуют снижению холестеринемии
- за счет выработки линоленовой кислоты уменьшают размеры адипоцитов и сокращают жировые депо;
- уменьшают уровень глюкозы, замедляют прогрессирование атеросклероза, уменьшают воспаление и выраженность эндотоксемии.

Снижение видового и количественного состава лактобактерий:

- является признаком дисбактериоза;
- повышает восприимчивость к вирусным инфекциям (сезонные простудные заболевания, кишечные инфекции);
- увеличивает склонность к развитию аллергических состояний;
- приводит к нарушению ферментации молочного сахара (лактозы) и развитию лактазной недостаточности (непереносимости молочных продуктов);
- увеличивает риск развития эрозивных и язвенных заболеваний ЖКТ (язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки);
- способствует развитию хронических воспалительных колитов.

Заключение:

У Вас незначительно снижено количество лактобактерий, повышена вероятность развития дисбактериоза.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды утром.

При хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты. Пищевые волокна (не менее 30 г в сутки), пектины (не менее 15 г в сутки) – фрукты, ягоды, овощи. Содержание пектина в овощах и фруктах тем выше, чем меньше в них сока. Фруктовые и овощные соки рекомендуется употреблять с мякотью.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Azad MAK, Sarker M, Li T, Yin J. Probiotic Species in the Modulation of Gut Microbiota: An Overview. Biomed Res Int. 2018 May 8;2018:9478630. doi: 10.1155/2018/9478630.

Ершова И.Б., Гаврыш Л.И., Кунегина Е.Н. и др. Значение лактобактерий в организме человека и тактика правильного выбора эубиотиков // Новости медицины и фармации. 2007. № 17. С. 20-21.

Lactobacillus spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль Lactobacillus spp.:

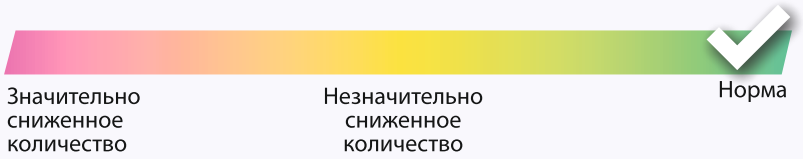
- активно подавляют рост микробов-возбудителей кишечных инфекций (стафилококков, шигелл, сальмонелл);
- эффективно подавляют гнилостную и гноеродную условно-патогенную микрофлору (протей, клостридии) и др.,
- вырабатывают ферменты, расщепляющие жиры и белки;
- стимулируют образование веществ с антибактериальной активностью (лизоцим, бактериоцины, лактоцины);
- обеспечивают противовирусную и противоопухолевую защиту;
- индуцируют синтез интерферона, иммуноглобулина А.
- расщепляют молочный сахар – лактозу, способствуют усвоению молочных продуктов;
- способствуют снижению холестеринемии
- за счет выработки линоленовой кислоты уменьшают размеры адипоцитов и сокращают жировые депо;
- уменьшают уровень глюкозы, замедляют прогрессирование атеросклероза, уменьшают воспаление и выраженность эндотоксемии.

Снижение видового и количественного состава лактобактерий:

- является признаком дисбактериоза;
- повышает восприимчивость к вирусным инфекциям (сезонные простудные заболевания, кишечные инфекции);
- увеличивает склонность к развитию аллергических состояний;
- приводит к нарушению ферментации молочного сахара (лактозы) и развитию лактазной недостаточности (непереносимости молочных продуктов);
- увеличивает риск развития эрозивных и язвенных заболеваний ЖКТ (язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки);
- способствует развитию хронических воспалительных колитов.

Заключение:

У Вас нормальное количество лактобактерий.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон. Пищевые волокна (не менее 30 г в сутки), пектины (не менее 15 г в сутки).

Полезны продукты-источники фруктоолигосахаридов бананы, помидоры, спаржа, ячмень, цикорий. При хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

Вам рекомендуется принимать экстракты лекарственных растений (Бадан, Лопух, Подорожник, Фенхель, Куркума, Имбирь).

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Azad MAK, Sarker M, Li T, Yin J. Probiotic Species in the Modulation of Gut Microbiota: An Overview. Biomed Res Int. 2018 May 8;2018:9478630. doi: 10.1155/2018/9478630.

Ершова И.Б., Гаврыш Л.И., Кунегина Е.Н. и др. Значение лактобактерий в организме человека и тактика правильного выбора эубиотиков // Новости медицины и фармации. 2007. № 17. С. 20-21.

Bifidobacterium spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль Bifidibacterium spp.:

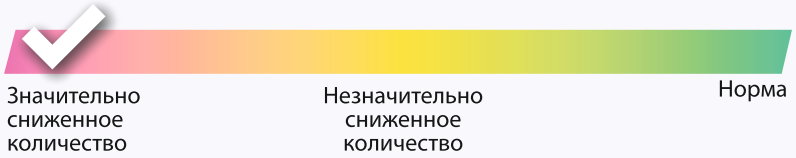
- нормализуют работу желудочно-кишечного тракта;
- участвуют в синтезе и усвоении витаминов группы B, K, D, аминокислот и микроэлементов (кальций, железо);
- оказывают противовоспалительное и иммуномодулирующее действие;
- подавляют рост болезнетворных бактерий, раковых клеток;
- способствуют развитию других полезных бактерий микрофлоры кишечника;
- нормализуют уровень холестерина;
- нейтрализуют токсины и канцерогены.

Снижение видового и количественного состава бифидобактерий:

- является признаком выраженного дисбактериоза;
- сопровождается нарушением углеводного обмена и развитием сахарного диабета;
- приводит к снижению усвоения витаминов, макро- и микроэлементов;
- сопровождается нарушением жирового обмена, склонностью к ожирению и развитием метаболического синдрома;
- приводит к развитию иммунодефицитных состояний;
- способствует повышенной восприимчивости к вирусным и бактериальным инфекциям;
- способствует развитию хронического воспаления и заболеваний различной локализации;
- увеличивает риск развития аллергических состояний.

Заключение:

У Вас значительно снижено количество бифидобактерий, высокий риск развития вышеперечисленных состояний.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал, принимать утром и вечером экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды.

Полезны продукты-источники полифенолов (какао – повышение титра Bifidobacterium spp.), продукты, обладающие бифидогенными свойствами (способствуют синтезу бифидобактерий) – топинамбур, морковный сок с мякотью, экстракты картофельный и тыквенный, квашеные и ферментированные продукты (квашеная капуста и др.)

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Применение биологически активной добавки мультисинбиотика "ВедаБиотик" в комплексном лечении геронтологических пациентов. Учебно-методическое пособие / Шпагина Л.А., Герасименко О.Н., Горобей А.М., Знахаренко Е.А., Шпагин И.С., Герасименко Д.А., О.С. Котова, К.А. Бакулин, А.В. Молокеев, О.В. Сорокин. – Новосибирск, НГМУ. 2020. 10 с.

Новик Г.И. Бифидобактерии: научные основы практического использования // Проблемы здоровья и экологии. 2006. №3 (9). С. 144-151.

Bifidobacterium spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль Bifidibacterium spp.:

- нормализуют работу желудочно-кишечного тракта;
- участвуют в синтезе и усвоении витаминов группы B, K, D, аминокислот и микроэлементов (кальций, железо);
- оказывают противовоспалительное и иммуномодулирующее действие;
- подавляют рост болезнетворных бактерий, раковых клеток;
- способствуют развитию других полезных бактерий микрофлоры кишечника;
- нормализуют уровень холестерина;
- нейтрализуют токсины и канцерогены.

Снижение видового и количественного состава бифидобактерий:

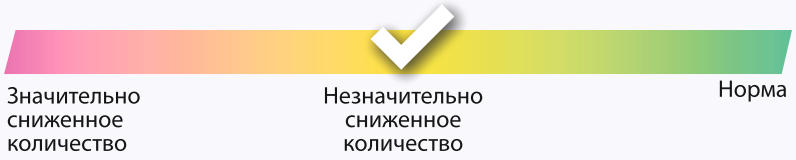
- является признаком выраженного дисбактериоза;
- сопровождается нарушением углеводного обмена и развитием сахарного диабета;
- приводит к снижению усвоения витаминов, макро- и микроэлементов;
- сопровождается нарушением жирового обмена, склонностью к ожирению и развитием метаболического синдрома;
- приводит к развитию иммунодефицитных состояний;
- способствует повышенной восприимчивости к вирусным и бактериальным инфекциям;
- способствует развитию хронического воспаления и заболеваний различной локализации;
- увеличивает риск развития аллергических состояний.

Применение биологически активной добавки мультисинбиотика "ВедаБиотик" в комплексном лечении геронтологических пациентов. Учебно-методическое пособие / Шпагина Л.А., Герасименко О.Н., Горобей А.М., Знахаренко Е.А., Шпагин И.С., Герасименко Д.А., О.С. Котова, К.А. Бакулин, А.В. Молокеев, О.В. Сорокин. – Новосибирск, НГМУ. 2020. 10 с.

Новик Г.И. Бифидобактерии: научные основы практического использования // Проблемы здоровья и экологии. 2006. №3 (9). С. 144-151.

Заключение:

У Вас незначительно снижено количество бифидобактерий, повышена вероятность развития дисбактериоза.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал, принимать утром и вечером экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Bifidobacterium spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль Bifidibacterium spp.:

- нормализуют работу желудочно-кишечного тракта;
- участвуют в синтезе и усвоении витаминов группы B, K, D, аминокислот и микроэлементов (кальций, железо);
- оказывают противовоспалительное и иммуномодулирующее действие;
- подавляют рост болезнетворных бактерий, раковых клеток;
- способствуют развитию других полезных бактерий микрофлоры кишечника;
- нормализуют уровень холестерина;
- нейтрализуют токсины и канцерогены.

Снижение видового и количественного состава бифидобактерий:

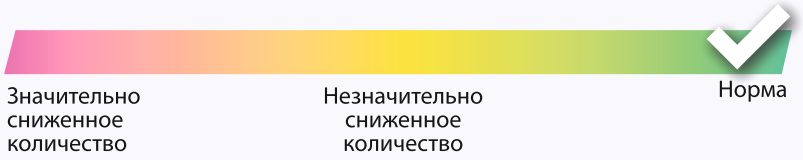
- является признаком выраженного дисбактериоза;
- сопровождается нарушением углеводного обмена и развитием сахарного диабета;
- приводит к снижению усвоения витаминов, макро- и микроэлементов;
- сопровождается нарушением жирового обмена, склонностью к ожирению и развитием метаболического синдрома;
- приводит к развитию иммунодефицитных состояний;
- способствует повышенной восприимчивости к вирусным и бактериальным инфекциям;
- способствует развитию хронического воспаления и заболеваний различной локализации;
- увеличивает риск развития аллергических состояний.

Применение биологически активной добавки мультисинбиотика "ВедаБиотик" в комплексном лечении геронтологических пациентов. Учебно-методическое пособие / Шпагина Л.А., Герасименко О.Н., Горобей А.М., Знахаренко Е.А., Шпагин И.С., Герасименко Д.А., О.С. Котова, К.А. Бакулин, А.В. Молокеев, О.В. Сорокин. – Новосибирск, НГМУ. 2020. 10 с.

Новик Г.И. Бифидобактерии: научные основы практического использования // Проблемы здоровья и экологии. 2006. №3 (9). С. 144-151.

Заключение:

У Вас нормальное количество бифидобактерий.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, квашеные и ферментированные продукты (квашеная капуста и др.), при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

Вам рекомендуется принимать экстракты лекарственных растений (Алоэ, Куркума, Имбирь).

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Escherichia coli

veda BIOTICA®

Функциональная роль E. coli:

- ферментирует некоторые продукты питания;
- кишечная палочка в присутствии лактозы синтезирует ферменты, необходимые для ее расщепления;
- синтезируют витамины группы В, К;
- защищают нормальную микрофлору от болезнетворных бактерий;
- участвуют в обмене холестерина и желчных кислот;
- оказывают влияние на усвоение в кишечнике железа и кальция.

Снижение видового и количественного состава E. coli:

- развивается мальабсорбция с нарушением всасывания железа и кальция;
- развивается гиповитаминоз по витаминам группы В и К;
- способствует развитию анемических состояний, нарушениям в системе гемостаза;
- приводит к нарушению минерализации костной ткани, остеопении.

Повышение видового и количественного состава E. coli:

- приводит к развитию синдрома избыточного бактериального роста;
- сопровождается увеличением уровня холестерина и триглицеридов в крови;
- способствует развитию инсулинорезистентности, сахарного диабета II типа, избыточной массы тела.

Заключение:

У Вас пониженная концентрация бактерий E. Coli, что способствует развитию дисбактериоза, снижение этого показателя является сигналом о высоком уровне интоксикации в организме, может быть косвенным признаком присутствия паразитов (например, глистов или паразитических простейших - лямблий, бластоцист, амеб и др.).

Сниженное количество | Норма | Повышенное количество

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал, принимать утром и вечером экстракты лекарственных растений (Алое, Артишок, Бессмертник, Кориандр, Лопух, Расторопша, Репешок, Солянка холмовая) 100 мл за 20 минут до еды.

Необходимо ограничить употребление продуктов, агрессивных в отношении микрофлоры (консервы и полуфабрикаты из мяса, тугоплавкие животные жиры и др.). В питании полезно использовать кумыс. Под его влиянием уменьшаются гнилостные процессы в кишечнике, снижается количество гнилостных бактерий и улучшаются биологические свойства E. Coli.

При гнилостной диспепсии целесообразно временно ограничить поступление в организм белка, в период обострения назначают питание, богатое продуктами растительного происхождения, предварительно прошедшими кулинарную обработку, исключаются бобовые. Полезны продукты, подавляющие гнилостные процессы в кишечнике – абрикосы, черная смородина, рябина, клюква, тмин, мелисса.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Карпеева Ю.С., Новикова В.П., Хавкин А.И., Ковтун Т.А., Макаркин Д.В., Федотова О.Б. Микробиота и болезни человека: возможности диетической коррекции. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2020;65(5):116-125.

Fang H, Li D, Kang J, Jiang P, Sun J, Zhang D. Metabolic engineering of Escherichia coli for de novo biosynthesis of vitamin B12. Nat Commun. 2018 Nov 21;9(1):4917. doi: 10.1038/s41467-018-07412-6.

Escherichia coli

veda BIOTICA®

Функциональная роль E. coli:

- ферментирует некоторые продукты питания;
- кишечная палочка в присутствии лактозы синтезирует ферменты, необходимые для ее расщепления;
- синтезируют витамины группы В, К;
- защищают нормальную микрофлору от болезнетворных бактерий;
- участвуют в обмене холестерина и желчных кислот;
- оказывают влияние на усвоение в кишечнике железа и кальция.

Снижение видового и количественного состава E. coli:

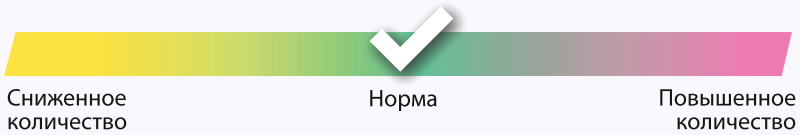
- развивается мальабсорбция с нарушением всасывания железа и кальция;
- развивается гиповитаминоз по витаминам группы В и К;
- способствует развитию анемических состояний, нарушениям в системе гемостаза;
- приводит к нарушению минерализации костной ткани, остеопении.

Повышение видового и количественного состава E. coli:

- приводит к развитию синдрома избыточного бактериального роста;
- сопровождается увеличением уровня холестерина и триглицеридов в крови;
- способствует развитию инсулинорезистентности, сахарного диабета II типа, избыточной массы тела.

Заключение:

У Вас нормальное количество бактерий E. Coli.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

Желательно ограничить употребление продуктов, агрессивных в отношении микрофлоры (консервы и полуфабрикаты из мяса, тугоплавкие животные жиры и др.).

Вам рекомендуется принимать экстракты лекарственных растений (Фенхель, Куркума, Имбирь).

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Карпеева Ю.С., Новикова В.П., Хавкин А.И., Ковтун Т.А., Макаркин Д.В., Федотова О.Б. Микробиота и болезни человека: возможности диетической коррекции. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2020;65(5):116-125.

Fang H, Li D, Kang J, Jiang P, Sun J, Zhang D. Metabolic engineering of Escherichia coli for de novo biosynthesis of vitamin B12. Nat Commun. 2018 Nov 21;9(1):4917. doi: 10.1038/s41467-018-07412-6.

Escherichia coli

veda BIOTICA®

Функциональная роль E. coli:

- ферментирует некоторые продукты питания;
- кишечная палочка в присутствии лактозы синтезирует ферменты, необходимые для ее расщепления;
- синтезируют витамины группы В, К;
- защищают нормальную микрофлору от болезнетворных бактерий;
- участвуют в обмене холестерина и желчных кислот;
- оказывают влияние на усвоение в кишечнике железа и кальция.

Снижение видового и количественного состава E. coli:

- развивается мальабсорбция с нарушением всасывания железа и кальция;
- развивается гиповитаминоз по витаминам группы В и К;
- способствует развитию анемических состояний, нарушениям в системе гемостаза;
- приводит к нарушению минерализации костной ткани, остеопении.

Повышение видового и количественного состава E. coli:

- приводит к развитию синдрома избыточного бактериального роста;
- сопровождается увеличением уровня холестерина и триглицеридов в крови;
- способствует развитию инсулинорезистентности, сахарного диабета II типа, избыточной массы тела.

Заключение:

У Вас повышенная концентрация бактерий E. coli. Значительно увеличен риск развития избыточного бактериального роста, сахарного диабета 2 типа, избыточной массы тела. Повышенный уровень E. coli в кишечнике может стать причиной воспаления, сопровождающегося нарушениями стула и болями в животе.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал экстракты лекарственных растений (коры Осины, семян Тыквы, коры Крушины, корня Куркумы, корня Одуванчика, листьев Ореха черного) 100 мл за 20 минут до еды утром.

Вечером – экстракты лекарственных растений (Эмблика лекарственная, Терминалия беллерика, Терминалия хебула, Фенхель) 100 мл за 20 минут до еды.

Вам рекомендуется включить в рацион продукты питания содержащие бифидо- и лактобактерии и пищевые волокна(фрукты, овощи и злаки).

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Карпеева Ю.С., Новикова В.П., Хавкин А.И., Ковтун Т.А., Макаркин Д.В., Федотова О.Б. Микробиота и болезни человека: возможности диетической коррекции. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2020;65(5):116-125.

Fang H, Li D, Kang J, Jiang P, Sun J, Zhang D. Metabolic engineering of Escherichia coli for de novo biosynthesis of vitamin B12. Nat Commun. 2018 Nov 21;9(1):4917. doi: 10.1038/s41467-018-07412-6.

Bacteroides ssp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль Bacteroides spp.:

- помогают расщеплять и усваивать углеводы;
- способствуют ферментации и усвоению белков;
- участвуют в метаболизме холестерина и желчных кислот.

Повышение видового и количественного состава Bacteroides spp.:

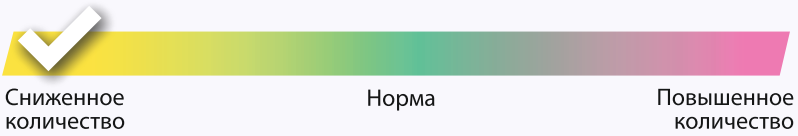
- увеличивает склонность к нарушению углеводного обмена и развитию сахарного диабета;
- способствует нарушению жирового обмена и развитию метаболического синдрома с избыточной массой тела, неалкогольной жировой болезни печени;
- повышает склонность к нарушению белкового обмена;
- способствует развитию ЛОР-заболеваний (синусит, воспаление среднего уха);
- повышает склонность к инфекциям ротовой полости (пародонтоз, гингивит, стоматит);
- увеличивает риск возникновения хронических бронхитов, бронхиальной астмы;
- повышает склонность к развитию колоректального рака.

Количество Bacteroides важно для оценки степени анаэробного дисбаланса (соотношение Bacteroides / Faecalibacterium prausnitzii).

Анаэробный дисбаланс – состояние, характерное для воспалительных заболеваний кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона) и аутоиммунной патологии. Указывает на нарушенное состояние местного иммунитета кишечника.

Заключение:

У Вас снижено количество бактероидов. Высокий риск развития метаболических нарушений, воспалительных заболеваний кишечника.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать утром и днем экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды.

Нужно сбалансировать рацион по всем группам питательных веществ. Более интенсивному размножению и метаболизму бактероидов способствует диета, богатая животными продуктами. Ограничить потребление полифенолов из чая и кофе, так как их потребление способствует уменьшению Bacteroides spp. Минимизировать стрессовые факторы.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Литусов Н.В. Род Bacteroides. Иллюстрированное учебное пособие. - Екатеринбург: ФГБОУ ВО УГМУ, 2017. - 17 с.

Wexler HM. Bacteroides: the good, the bad, and the nitty-gritty. Clin Microbiol Rev. 2007 Oct;20(4):593-621. doi: 10.1128/CMR.00008-07.

Bacteroides ssp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль Bacteroides spp.:

- помогают расщеплять и усваивать углеводы;
- способствуют ферментации и усвоению белков;
- участвуют в метаболизме холестерина и желчных кислот.

Повышение видового и количественного состава Bacteroides spp.:

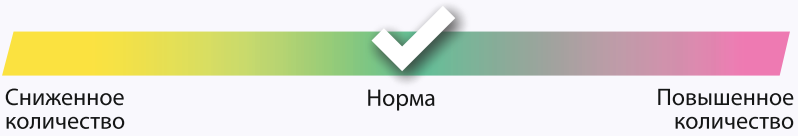
- увеличивает склонность к нарушению углеводного обмена и развитию сахарного диабета;
- способствует нарушению жирового обмена и развитию метаболического синдрома с избыточной массой тела, неалкогольной жировой болезни печени;
- повышает склонность к нарушению белкового обмена;
- способствует развитию ЛОР-заболеваний (синусит, воспаление среднего уха);
- повышает склонность к инфекциям ротовой полости (пародонтоз, гингивит, стоматит);
- увеличивает риск возникновения хронических бронхитов, бронхиальной астмы;
- повышает склонность к развитию колоректального рака.

Количество Bacteroides важно для оценки степени анаэробного дисбаланса (соотношение Bacteroides / Faecalibacterium prausnitzii).

Анаэробный дисбаланс – состояние, характерное для воспалительных заболеваний кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона) и аутоиммунной патологии. Указывает на нарушенное состояние местного иммунитета кишечника.

Заключение:

У Вас нормальное количество бактероидов, не выявлен анаэробный дисбаланс. Практически отсутствуют риски развития синдрома избыточного бактериального роста и патологических состояний.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты. Вам рекомендуется ограничить употребление большого количества жиров в пищу, ограничить потребление полифенолов из чая и кофе.

Вам рекомендуется принимать экстракты лекарственных растений (Фенхель, Куркума, Имбирь).

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Литусов Н.В. Род Bacteroides. Иллюстрированное учебное пособие. - Екатеринбург: ФГБОУ ВО УГМУ, 2017. - 17 с.

Wexler HM. Bacteroides: the good, the bad, and the nitty-gritty. Clin Microbiol Rev. 2007 Oct;20(4):593-621. doi: 10.1128/CMR.00008-07.

Bacteroides ssp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль Bacteroides spp.:

- помогают расщеплять и усваивать углеводы;
- способствуют ферментации и усвоению белков;
- участвуют в метаболизме холестерина и желчных кислот.

Повышение видового и количественного состава Bacteroides spp.:

- увеличивает склонность к нарушению углеводного обмена и развитию сахарного диабета;
- способствует нарушению жирового обмена и развитию метаболического синдрома с избыточной массой тела, неалкогольной жировой болезни печени;
- повышает склонность к нарушению белкового обмена;
- способствует развитию ЛОР-заболеваний (синусит, воспаление среднего уха);
- повышает склонность к инфекциям ротовой полости (пародонтоз, гингивит, стоматит);
- увеличивает риск возникновения хронических бронхитов, бронхиальной астмы;
- повышает склонность к развитию колоректального рака.

Количество Bacteroides важно для оценки степени анаэробного дисбаланса (соотношение Bacteroides / Faecalibacterium prausnitzii).

Анаэробный дисбаланс – состояние, характерное для воспалительных заболеваний кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона) и аутоиммунной патологии. Указывает на нарушенное состояние местного иммунитета кишечника.

Заключение:

У Вас повышено количество бактероидов, выявлен анаэробный дисбаланс. Высокий риск развития синдрома избыточного бактериального роста и патологических состояний.

Сниженное количество | Норма | Повышенное количество

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал экстракты лекарственных растений (Алое, Артишок, Бессмертник, Кориандр, Лопух, Расторопша, Репешок, Солянка холмовая) 100 мл за 20 минут до еды утром.

Вечером – принимать экстракты лекарственных растений (Эмблика лекарственная, Терминалия беллерика, Терминалиия хебула) 100 мл за 20 минут до еды.

Вам рекомендуется исключить употребление большого количества жиров в пищу. Регулярное потребление полифенолов из чая и кофе способствует уменьшению Bacteroides spp.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Литусов Н.В. Род Bacteroides. Иллюстрированное учебное пособие. - Екатеринбург: ФГБОУ ВО УГМУ, 2017. - 17 с.

Wexler HM. Bacteroides: the good, the bad, and the nitty-gritty. Clin Microbiol Rev. 2007 Oct;20(4):593-621. doi: 10.1128/CMR.00008-07.

Faecalibacterium prausnitzii

veda BIOTICA®

Функциональная роль F. prausnitzii:

- производят бутират – основной источник энергии для клеток кишечника;
- участвует в расщеплении целлюлозы;
- усиливают барьерную функцию кишечника, препятствуя прикреплению патогенной флоры к кишечному эпителию;
- поддерживают кишечный гомеостаз (pH, осмолярность);
- препятствуют развитию системных воспалительных процессов, в том числе в кишечнике.

Снижение видового и количественного состава F. prausnitzii:

- способствует развитию иммунодефицитных состояний и ослаблению противовирусной и антибактериальной иммунной защиты;
- приводит к нарушению барьерной функции кишечного эпителия со склонностью к эрозивным и язвенным болезням;
- является маркером наличия воспалительных заболеваний кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона);
- наблюдается при раке кишечника, сахарном диабете II типа, ожирении, желчнокаменной болезни.

Количество F. prausnitzii важно для оценки степени анаэробного дисбаланса (соотношение Bacteroides / Faecalibacterium prausnitzii).

Анаэробный дисбаланс – состояние, характерное для воспалительных заболеваний кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона) и аутоиммунной патологии. Указывает на нарушенное состояние местного иммунитета кишечника.

Заключение:

У Вас снижено количество бактерий F. Prausnitzii. Высокий риск развития нарушения эпителиального барьера и воспалительных заболеваний кишечника, атопического дерматита, ожирения и сахарного диабета II типа, желчнокаменной болезни.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал принимать утром экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды.

Рекомендована пища с большим количеством клетчатки, добавление в рацион рибофлавина (витамин B2), виноградные полифенолы (экстракт виноградных косточек), цельнозерновые продукты, фрукты и овощи.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Lopez-Siles M, Duncan SH, Garcia-Gil LJ, Martinez-Medina M. Faecalibacterium prausnitzii: from microbiology to diagnostics and prognostics. ISME J. 2017 Apr;11(4):841-852. doi: 10.1038/ismej.2016.176.

Yeoh YK, et al. Gut microbiota composition reflects disease severity and dysfunctional immune responses in patients with COVID-19. Gut 2021;70:698–706. doi:10.1136/gutjnl-2020-323020

Faecalibacterium prausnitzii

veda BIOTICA®

Функциональная роль F. prausnitzii:

- производят бутират – основной источник энергии для клеток кишечника;
- участвует в расщеплении целлюлозы;
- усиливают барьерную функцию кишечника, препятствуя прикреплению патогенной флоры к кишечному эпителию;
- поддерживают кишечный гомеостаз (pH, осмолярность);
- препятствуют развитию системных воспалительных процессов, в том числе в кишечнике.

Снижение видового и количественного состава F. prausnitzii:

- способствует развитию иммунодефицитных состояний и ослаблению противовирусной и антибактериальной иммунной защиты;
- приводит к нарушению барьерной функции кишечного эпителия со склонностью к эрозивным и язвенным болезням;
- является маркером наличия воспалительных заболеваний кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона);
- наблюдается при раке кишечника, сахарном диабете II типа, ожирении, желчнокаменной болезни.

Количество F. prausnitzii важно для оценки степени анаэробного дисбаланса (соотношение Bacteroides / Faecalibacterium prausnitzii).

Анаэробный дисбаланс – состояние, характерное для воспалительных заболеваний кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона) и аутоиммунной патологии. Указывает на нарушенное состояние местного иммунитета кишечника.

Заключение:

У Вас нормальное количество бактерий F. prausnitzii, не выявлен анаэробный дисбаланс. Практически отсутствуют риски развития синдрома избыточного бактериального роста, дисбактериоза и патологических состояний.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, цельнозерновые продукты, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

Вам рекомендуется принимать экстракты лекарственных растений (Фенхель, Куркума, Имбирь).

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Lopez-Siles M, Duncan SH, Garcia-Gil LJ, Martinez-Medina M. Faecalibacterium prausnitzii: from microbiology to diagnostics and prognostics. ISME J. 2017 Apr;11(4):841-852. doi: 10.1038/ismej.2016.176.

Yeoh YK, et al. Gut microbiota composition reflects disease severity and dysfunctional immune responses in patients with COVID-19. Gut 2021;70:698–706. doi:10.1136/gutjnl-2020-323020

Faecalibacterium prausnitzii

veda BIOTICA®

Функциональная роль F. prausnitzii:

- производят бутират – основной источник энергии для клеток кишечника;
- участвует в расщеплении целлюлозы;
- усиливают барьерную функцию кишечника, препятствуя прикреплению патогенной флоры к кишечному эпителию;
- поддерживают кишечный гомеостаз (pH, осмолярность);
- препятствуют развитию системных воспалительных процессов, в том числе в кишечнике.

Снижение видового и количественного состава F. prausnitzii:

- способствует развитию иммунодефицитных состояний и ослаблению противовирусной и антибактериальной иммунной защиты;
- приводит к нарушению барьерной функции кишечного эпителия со склонностью к эрозивным и язвенным болезням;
- является маркером наличия воспалительных заболеваний кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона);
- наблюдается при раке кишечника, сахарном диабете II типа, ожирении, желчнокаменной болезни.

Количество F. prausnitzii важно для оценки степени анаэробного дисбаланса (соотношение Bacteroides / Faecalibacterium prausnitzii).

Анаэробный дисбаланс – состояние, характерное для воспалительных заболеваний кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона) и аутоиммунной патологии. Указывает на нарушенное состояние местного иммунитета кишечника.

Заключение:

У Вас повышенная концентрация бактерий F. prausnitzii, выявлен анаэробный дисбаланс. Высокий риск развития синдрома избыточного бактериального роста.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (коры Осины, семян Тыквы, коры Крушины, корня Куркумы, корня Одуванчика, листьев Ореха черного) 100 мл за 20 минут до еды утром.

Вечером – принимать экстракты лекарственных растений (Эмблика лекарственная, Терминалия беллерика, Терминалия хебула, Фенхель) 100 мл за 20 минут до еды.

Вам рекомендуется включить в рацион продукты питания богатые бифидо- и лактобактериями для нормализации баланса микрофлоры кишечника.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Lopez-Siles M, Duncan SH, Garcia-Gil LJ, Martinez-Medina M. Faecalibacterium prausnitzii: from microbiology to diagnostics and prognostics. ISME J. 2017 Apr;11(4):841-852. doi: 10.1038/ismej.2016.176.

Yeoh YK, et al. Gut microbiota composition reflects disease severity and dysfunctional immune responses in patients with COVID-19. Gut 2021;70:698–706. doi:10.1136/gutjnl-2020-323020

Bacteroides thetaiotaomicron

veda BIOTICA®

Bacteroides thetaiotaomicron (бактерия тетайотаомикрон) – грамотрицательная анаэробная палочковидная бактерия рода Bacteroides, с высокой устойчивостью к антибиотикам, одна из наиболее распространенных бактерий, обнаруживаемых в микробиоте кишечника человека.

Функциональная роль

B. thetaiotaomicron – переваривает полисахариды пищевых волокон и гликаны, способна утилизировать более 20 различных видов полисахаридов, как растительного, так и животного происхождения.

Полисахариды, которые перевариваются B. thetaiotaomicron, превращаются в моносахариды, которые затем могут быть поглощены клетками человека для метаболизма. Рацион с избытком моносахаридов негативно влияет на Bacteroides thetaiotaomicron – при избытке фруктозы и глюкозы он плохо растет, поскольку эти сахара блокируют производство необходимого для колонизации кишечника белка.

Для B. thetaiotaomicron характерны противовоспалительные свойства (ограничивает провоспалительную продукцию цитокинов), что способствует усилению барьерной функции слизистой оболочки кишечника и ограничению инвазии патогенов.

Заключение:

У Вас не обнаружено Bacteroides thetaiotaomicron. Повышен риск развития воспалительных заболеваний кишечника.

Не обнаружено Норма

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал, принимать утром экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды.

Вам рекомендуется ограничить употребление продуктов с высоким содержанием фруктозы и глюкозы.

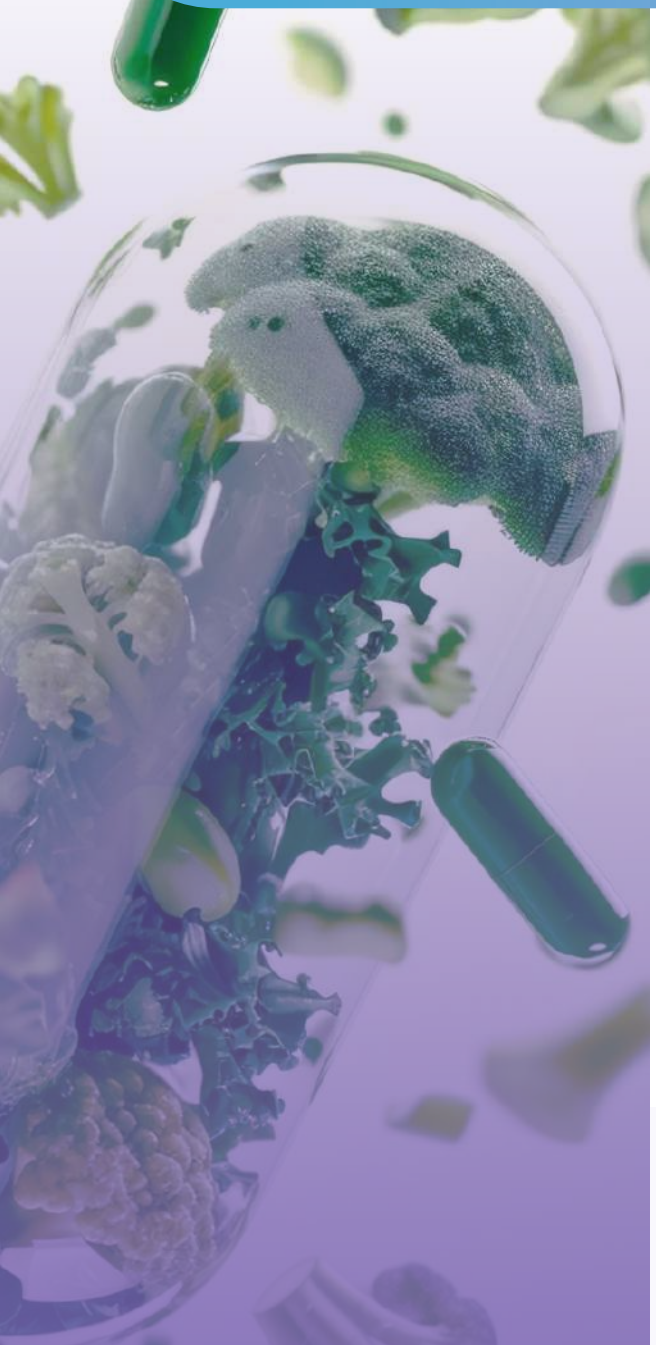
В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Инфекционные болезни: национальное руководство. 2-е изд., перераб. и доп./ М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019

Bacteroides thetaiotaomicron Ameliorates Colon Inflammation in Preclinical Models of Crohn's Disease. Delday M, Mulder I, Logan E.T., Grant G.Inflamm Bowel Dis. 2019

Bacteroides thetaiotaomicron

veda BIOTICA®



Bacteroides thetaiotaomicron (бактерия тетайотаомикрон) – грамотрицательная анаэробная палочковидная бактерия рода Bacteroides, с высокой устойчивостью к антибиотикам, одна из наиболее распространенных бактерий, обнаруживаемых в микробиоте кишечника человека.

Функциональная роль

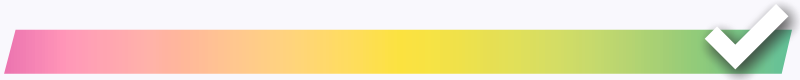
B. thetaiotaomicron – переваривает полисахариды пищевых волокон и гликаны, способна утилизировать более 20 различных видов полисахаридов, как растительного, так и животного происхождения.

Полисахариды, которые перевариваются B. thetaiotaomicron, превращаются в моносахариды, которые затем могут быть поглощены клетками человека для метаболизма. Рацион с избытком моносахаридов негативно влияет на Bacteroides thetaiotaomicron – при избытке фруктозы и глюкозы он плохо растет, поскольку эти сахара блокируют производство необходимого для колонизации кишечника белка.

Для B. thetaiotaomicron характерны противовоспалительные свойства (ограничивает провоспалительную продукцию цитокинов), что способствует усилению барьерной функции слизистой оболочки кишечника и ограничению инвазии патогенов.

Заключение:

У Вас нормальное количество Bacteroides thetaiotaomicron.



Не обнаружено Норма

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, ограничить прием продуктов с высоким содержанием фруктозы и глюкозы, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

Вам рекомендуется принимать экстракты лекарственных растений (Фенхель, Куркума, Имбирь).

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Инфекционные болезни: национальное руководство. 2-е изд., перераб. и доп./ М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019

Bacteroides thetaiotaomicron Ameliorates Colon Inflammation in Preclinical Models of Crohn's Disease. Delday M, Mulder I, Logan E.T., Grant G.Inflamm Bowel Dis. 2019

Akkermansia muciniphila

veda BIOTICA®

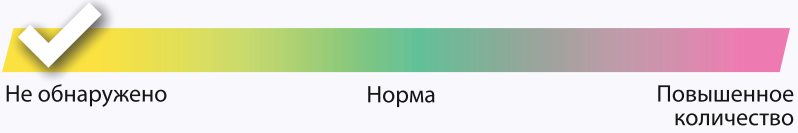
Функциональная роль

A. muciniphila – способны стимулировать продукцию муцина, увеличивать толщину мукозного слоя и барьерную функцию толстой кишки. A. Muciniphila оказывают выраженное модулирующее действие на иммунное, метаболическое, нейро-гормональное и психическое здоровье человека.

A. muciniphila принимают участие в эндогенном и микробном метаболизме сульфата и сероводорода, играют важную роль в деградации фенольных соединений (фенольные кислоты, флавоны, антоцианины), продуцируют ацетат, пропионат, небольшое количество сукцината, образуют короткоцепочечные жирные кислоты, которые используются энтероцитами кишечника в качестве источника энергии, участвуют как сигнальные молекулы в работе иммунной системы и в метаболических процессах. Снижение уровня бактерии Аккермансия считается показателем риска повышения проницаемости кишечной стенки.

Заключение:

У Вас не обнаружено A. Muciniphila. Это является маркером риска развития воспалительных заболеваний кишечника, ожирения, диабета II типа, метаболического синдромом, воспалительных заболеваний кишечника, атеросклероза.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал, принимать утром экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды.

Значительно усиливают рост A. muciniphila в кишечнике экстракты черного чая, винограда, клюквы, процианиды яблок.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Шендеров Б. А., Юдин С. М., Загайнова А. В., Шевырева М. П. Роль комменсальной кишечной микробиоты в этиопатогенезе хронических воспалительных заболеваний: Akkermansia muciniphila. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2018;159(11): 4–13. DOI: 10.31146/1682-8658-ecg-159-11-4-13

De Vos W.M. Microbe Profile: Akkermansia muciniphila: A conserved intestinal symbiont that acts as the gatekeeper of our mucosa. Microbiology. 2017

Akkermansia muciniphila

veda BIOTICA®

Функциональная роль

A. muciniphila – способны стимулировать продукцию муцина, увеличивать толщину мукозного слоя и барьерную функцию толстой кишки. A. Muciniphila оказывают выраженное модулирующее действие на иммунное, метаболическое, нейро-гормональное и психическое здоровье человека.

A. muciniphila принимают участие в эндогенном и микробном метаболизме сульфата и сероводорода, играют важную роль в деградации фенольных соединений (фенольные кислоты, флавоны, антоцианины), продуцируют ацетат, пропионат, небольшое количество сукцината, образуют короткоцепочечные жирные кислоты, которые используются энтероцитами кишечника в качестве источника энергии, участвуют как сигнальные молекулы в работе иммунной системы и в метаболических процессах. Снижение уровня бактерии Аккермансия считается показателем риска повышения проницаемости кишечной стенки.

Заключение:

У Вас нормальное содержание A. Muciniphila, отсутствуют риски вышеперечисленных заболеваний.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды, утром.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Шендеров Б. А., Юдин С. М., Загайнова А. В., Шевырева М. П. Роль комменсальной кишечной микробиоты в этиопатогенезе хронических воспалительных заболеваний: Akkermansia muciniphila. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2018;159(11): 4–13. DOI: 10.31146/1682-8658-ecg-159-11-4-13

De Vos W.M. Microbe Profile: Akkermansia muciniphila: A conserved intestinal symbiont that acts as the gatekeeper of our mucosa. Microbiology. 2017

Akkermansia muciniphila

veda BIOTICA®

Функциональная роль

A. muciniphila – способны стимулировать продукцию муцина, увеличивать толщину мукозного слоя и барьерную функцию толстой кишки. A. Muciniphila оказывают выраженное модулирующее действие на иммунное, метаболическое, нейро-гормональное и психическое здоровье человека.

A. muciniphila принимают участие в эндогенном и микробном метаболизме сульфата и сероводорода, играют важную роль в деградации фенольных соединений (фенольные кислоты, флавоны, антоцианины), продуцируют ацетат, пропионат, небольшое количество сукцината, образуют короткоцепочечные жирные кислоты, которые используются энтероцитами кишечника в качестве источника энергии, участвуют как сигнальные молекулы в работе иммунной системы и в метаболических процессах. Снижение уровня бактерии Аккермансия считается показателем риска повышения проницаемости кишечной стенки.

Заключение:

У Вас повышено количество A. Muciniphila. Это является маркером риска развития воспалительных заболеваний кишечника, избыточной массы тела, колоректального рака, сахарного диабета 1 типа, аутоиммунной патологии.

Не обнаружено | Норма | Повышенное количество

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал утром принимать экстракты лекарственных растений (коры Осины,семян Тыквы, коры Крушины, корня Куркумы, корня Одуванчика, листьев Ореха черного) 100 мл за 20 минут до еды.

Вечером – принимать экстракты лекарственных растений (Эмблика лекарственная, Терминалия беллерика, Терминалиия хебула) 100 мл за 20 минут до еды.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Шендеров Б. А., Юдин С. М., Загайнова А. В., Шевырева М. П. Роль комменсальной кишечной микробиоты в этиопатогенезе хронических воспалительных заболеваний: Akkermansia muciniphila. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2018;159(11): 4–13. DOI: 10.31146/1682-8658-ecg-159-11-4-13

De Vos W.M. Microbe Profile: Akkermansia muciniphila: A conserved intestinal symbiont that acts as the gatekeeper of our mucosa. Microbiology. 2017

Enterococcus spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Enterococcus spp. – оказывают положительное влияние на иммунную систему, стимулируют местный иммунитет, обладают противоаллергическим и антимикотическим действием. Энтерококки принимают активное участие в метаболических процессах, в допереваривании пищи, в печеночно-кишечной рециркуляции желчных кислот, синтезе витаминов, синтезе биологически активных веществ, антимикробных метаболитов, гидролизе сахаров, в частности лактозы, элиминации патогенных бактерий.

Изменения количественного состава Enterococcus spp. является признаком дисбактериоза. Причинами избыточного содержания энтерококков могут быть снижение иммунитета, иммунные заболевания, пищевые аллергии, гельминтозы, неправильное питание, снижение количества кишечных палочек. Уменьшение титров энтерококков показано при болезни Крона.

Заключение:

У Вас не обнаружено Enterococcus spp., высокий риск развития болезни Крона, нарушений метаболических процессов, синтеза витаминов, биологически активных веществ, гидролиза лактозы.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал, принимать утром экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды.

Вечером принимать экстракты лекарственных растений (Алое, Артишок, Бессмертник, Кориандр, Лопух, Расторопша, Репешок, Солянка холмовая) 100 мл за 20 минут до еды вечером.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Ермоленко Е.И. Бактериоцины энтерококков: проблемы и перспективы. Обзор литературы // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11 2009 Вып. 3 С. 184-201

Moreno M.R.F, Callewaeri R, Devreesed B, Beeumen J.V., Vuyst L.D. Isolation and biochemical characterization of enterocins produced by enterococci from different sources. J ApplMicrobiol. 2003;94:214-20.

Enterococcus spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Enterococcus spp. – оказывают положительное влияние на иммунную систему, стимулируют местный иммунитет, обладают противоаллергическим и антимикотическим действием. Энтерококки принимают активное участие в метаболических процессах, в допереваривании пищи, в печеночно-кишечной рециркуляции желчных кислот, синтезе витаминов, синтезе биологически активных веществ, антимикробных метаболитов, гидролизе сахаров, в частности лактозы, элиминации патогенных бактерий.

Изменения количественного состава Enterococcus spp. является признаком дисбактериоза. Причинами избыточного содержания энтерококков могут быть снижение иммунитета, иммунные заболевания, пищевые аллергии, гельминтозы, неправильное питание, снижение количества кишечных палочек. Уменьшение титров энтерококков показано при болезни Крона.

Заключение:

У Вас нормальное количество Enterococcus spp., практически отсутствуют риски развития болезни Крона, нарушений метаболических процессов, синтеза витаминов, биологически активных веществ, гидролиза лактозы.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды, утром.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Ермоленко Е.И. Бактериоцины энтерококков: проблемы и перспективы. Обзор литературы // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11 2009 Вып. 3 С. 184-201

Moreno M.R.F, Callewaeri R, Devreesed B, Beeumen J.V., Vuyst L.D. Isolation and biochemical characterization of enterocins produced by enterococci from different sources. J ApplMicrobiol. 2003;94:214-20.

Enterococcus spp.

veda BIOTICA®

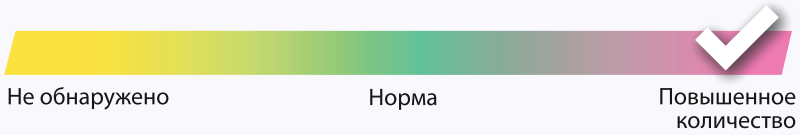
Функциональная роль

Enterococcus spp. – оказывают положительное влияние на иммунную систему, стимулируют местный иммунитет, обладают противоаллергическим и антимикотическим действием. Энтерококки принимают активное участие в метаболических процессах, в доперевариваниии пищи, в печеночно-кишечной рециркуляции желчных кислот, синтезе витаминов, синтезе биологически активных веществ, антимикробных метаболитов, гидролизе сахаров, в частности лактозы, элиминации патогенных бактерий.

Изменения количественного состава Enterococcus spp. является признаком дисбактериоза. Причинами избыточного содержания энтерококков могут быть снижение иммунитета, иммунные заболевания, пищевые аллергии, гельминтозы, неправильное питание, снижение количества кишечных палочек. Уменьшение титров энтерококков показано при болезни Крона.

Заключение:

У Вас повышено количество Enterococcus spp., что является признаком развития дисбактериоза. Чрезмерное размножение энтерококков отмечается при синдроме избыточного бактериального роста (СИБР), бронхиальной астме, колоректальном раке, раке легкого, бластоцистозе, гельминтозах.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал экстракты лекарственных растений (коры Осины, семян Тыквы, коры Крушины, корня Куркумы, корня Одуванчика, листьев Ореха черного) утром 100 мл за 20 минут до еды утром.

Днем принимать экстракты лекарственных растений (Астрагал, Бадан, Кордицепс, Лопух, Подорожник, Чага) 100 мл за 20 минут до еды.

Вечером принимать экстракты лекарственных растений (Эмблика лекарственная, Терминалия беллерика, Терминалиия хебула) 100 мл за 20 минут до еды.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Вам рекомендуется провести тесты на выявление генов возбудителей кишечных протозойных инфекций и гельминтозов методом полимеразной цепной реакции в реальном времени (ПЦР real-time).

Подробнее смотрите на сайте – https://vedabiotica.com/parasite-testing

Ермоленко Е.И. Бактериоцины энтерококков: проблемы и перспективы. Обзор литературы // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11 2009 Вып. 3 С. 184-201

Moreno M.R.F, Callewaeri R, Devreesed B, Beeumen J.V., Vuyst L.D. Isolation and biochemical characterization of enterocins produced by enterococci from different sources. J ApplMicrobiol. 2003;94:214-20.

Escherichia coli enteropathogenic

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Escherichia coli enteropathogenic – проникает в слизистую оболочку, вызывает развитие воспалительной реакции и образование эрозий кишечной стенки. Они выделяют цитотоксин, шигоподобные токсины, вырабатывают энтеротоксины. Цитотоксин разрушает клетки эндотелия, выстилающего кровеносные сосуды кишечной стенки толстой кишки, развивается ишемия кишечной стенки, вплоть до некроза, водянистая диарея с последующими нарушениями водно-электролитного баланса и симптомами общей интоксикации.

Escherichia coli enteropathogenic вызывает эшерихиозы, острые кишечные инфекции с поражением ЖКТ – гастроэнтерит, энтероколит, гастроэнтероколит. E.coli играет ведущую роль в развитии острых циститов, пиелонефритов, абсцессов почек и простатитов. У многих патогенных штаммов E. coli отмечают полирезистентность к антибиотикам.

Заключение:

У Вас не обнаружено Escherichia coli enteropathogenic.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Карпеева Ю.С., Новикова В.П., Хавкин А.И., Ковтун Т.А., Макаркин Д.В., Федотова О.Б. Микробиота и болезни человека: возможности диетической коррекции. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2020;65(5):116-125.

Croxen M.A., Law R.J., Scholz R, Keeney K.M., Wlodarska M, Finlay B.B., et al. Recent advances in understanding enteric pathogenic Escherichia coli. Clin Microbiol Rev. 2013;26:822-80

Escherichia coli enteropathogenic

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Escherichia coli enteropathogenic – проникает в слизистую оболочку, вызывает развитие воспалительной реакции и образование эрозий кишечной стенки. Они выделяют цитотоксин, шигоподобные токсины, вырабатывают энтеротоксины. Цитотоксин разрушает клетки эндотелия, выстилающего кровеносные сосуды кишечной стенки толстой кишки, развивается ишемия кишечной стенки, вплоть до некроза, водянистая диарея с последующими нарушениями водно-электролитного баланса и симптомами общей интоксикации.

Escherichia coli enteropathogenic вызывает эшерихиозы, острые кишечные инфекции с поражением ЖКТ – гастроэнтерит, энтероколит, гастроэнтероколит. E.coli играет ведущую роль в развитии острых циститов, пиелонефритов, абсцессов почек и простатитов. У многих патогенных штаммов E. coli отмечают полирезистентность к антибиотикам.

Заключение:

У Вас нормальное количество Escherichia coli enteropathogenic.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Карпеева Ю.С., Новикова В.П., Хавкин А.И., Ковтун Т.А., Макаркин Д.В., Федотова О.Б. Микробиота и болезни человека: возможности диетической коррекции. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2020;65(5):116-125.

Croxen M.A., Law R.J., Scholz R, Keeney K.M., Wlodarska M, Finlay B.B., et al. Recent advances in understanding enteric pathogenic Escherichia coli. Clin Microbiol Rev. 2013;26:822-80

Escherichia coli enteropathogenic

veda BIOTICA®

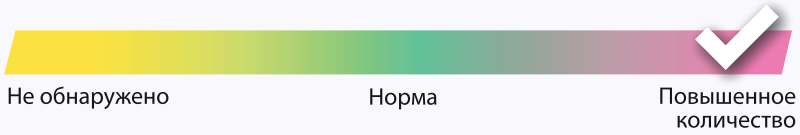
Функциональная роль

Escherichia coli enteropathogenic – проникает в слизистую оболочку, вызывает развитие воспалительной реакции и образование эрозий кишечной стенки. Они выделяют цитотоксин, шигоподобные токсины, вырабатывают энтеротоксины. Цитотоксин разрушает клетки эндотелия, выстилающего кровеносные сосуды кишечной стенки толстой кишки, развивается ишемия кишечной стенки, вплоть до некроза, водянистая диарея с последующими нарушениями водно-электролитного баланса и симптомами общей интоксикации.

Escherichia coli enteropathogenic вызывает эшерихиозы, острые кишечные инфекции с поражением ЖКТ – гастроэнтерит, энтероколит, гастроэнтероколит. E.coli играет ведущую роль в развитии острых циститов, пиелонефритов, абсцессов почек и простатитов. У многих патогенных штаммов E. coli отмечают полирезистентность к антибиотикам.

Заключение:

У Вас повышено количество Escherichia coli enteropathogenic, это признак дисбактериоза, высокий риск развития воспалительных заболеваний кишечника, острого цистита, пиелонефрита (у мужчин – простатита).



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды утром.

При гнилостной диспепсии целесообразно временно ограничить поступление в организм белка, в период обострения назначают питание, богатое продуктами растительного происхождения, предварительно прошедшими кулинарную обработку, исключаются бобовые. Полезны продукты, подавляющие гнилостные процессы в кишечнике – абрикосы, черная смородина, рябина, клюква, тмин, мелисса.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Карпеева Ю.С., Новикова В.П., Хавкин А.И., Ковтун Т.А., Макаркин Д.В., Федотова О.Б. Микробиота и болезни человека: возможности диетической коррекции. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2020;65(5):116-125.

Croxen M.A., Law R.J., Scholz R, Keeney K.M., Wlodarska M, Finlay B.B., et al. Recent advances in understanding enteric pathogenic Escherichia coli. Clin Microbiol Rev. 2013;26:822-80

Klebsiella pneumoniae

veda BIOTICA®

Функциональная роль

K. pneumoniae – вызывает широкий спектр заболеваний, возможно развитие осложнений с поражением дыхательных путей – бронхиты, бронхопневмонии, реже – долевые пневмонии. Вырабатывает токсин (colibactin toxin), который вызывает длительное повышение продукции провоспалительных цитокинов и развитие хронического воспаления кишечника, при рецидивирующей инфекции K. pneumoniae приводит к развитию болезни Крона.

У пациентов с диагнозом неспецифического язвенного колита (НЯК) отмечено достоверное увеличение преобладания K. pneumoniae, что способствует развитию аутоиммунного воспаления и формированию изъязвлений слизистой кишечника.

Колонизация желудочно-кишечного тракта высоковирулентными штаммами Klebsiella pneumoniae играет значительную роль в развитии пиогенного абсцесса печени (pyogenic liver abscess, PLA). Лица, страдающие PLA, имеют повышенный риск развития колоректального рака в последующие годы.

Заключение:

У Вас не обнаружено Klebsiella pneumoniae.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Бондаренко В.М., Мацулевич Т.В. Дисбактериоз кишечника как клинико-лабораторный синдром: современное состояние проблемы. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2007. – С. 300.

Holden V.I., Breen P, Houle S, Dozois C.M., Bachman M.A. Klebsiella pneumoniae Siderophores Induce Inflammation, Bacterial Dissemination, and HIF-1 Stabilization during Pneumonia. mBio. 2016;7(5):e01397-16

Klebsiella pneumoniae

veda BIOTICA®

Функциональная роль

K. pneumoniae – вызывает широкий спектр заболеваний, возможно развитие осложнений с поражением дыхательных путей – бронхиты, бронхопневмонии, реже – долевые пневмонии. Вырабатывает токсин (colibactin toxin), который вызывает длительное повышение продукции провоспалительных цитокинов и развитие хронического воспаления кишечника, при рецидивирующей инфекции K. pneumoniae приводит к развитию болезни Крона.

У пациентов с диагнозом неспецифического язвенного колита (НЯК) отмечено достоверное увеличение преобладания K. pneumoniae, что способствует развитию аутоиммунного воспаления и формированию изъязвлений слизистой кишечника.

Колонизация желудочно-кишечного тракта высоковирулентными штаммами Klebsiella pneumoniae играет значительную роль в развитии пиогенного абсцесса печени (pyogenic liver abscess, PLA). Лица, страдающие PLA, имеют повышенный риск развития колоректального рака в последующие годы.

Заключение:

У Вас нормальное количество Klebsiella pneumoniae, практически отсутствуют риски развития дисбактериоза, воспалительных заболеваний кишечника.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Бондаренко В.М., Мацулевич Т.В. Дисбактериоз кишечника как клинико-лабораторный синдром: современное состояние проблемы. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2007. – С. 300.

Holden V.I., Breen P, Houle S, Dozois C.M., Bachman M.A. Klebsiella pneumoniae Siderophores Induce Inflammation, Bacterial Dissemination, and HIF-1 Stabilization during Pneumonia. mBio. 2016;7(5):e01397-16

Klebsiella pneumoniae

veda BIOTICA®

Функциональная роль

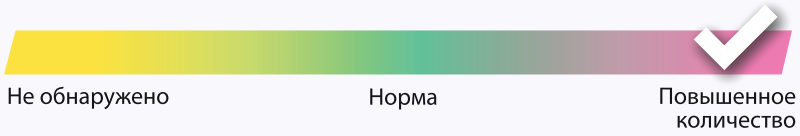
K. pneumoniae – вызывает широкий спектр заболеваний, возможно развитие осложнений с поражением дыхательных путей – бронхиты, бронхопневмонии, реже – долевые пневмонии. Вырабатывает токсин (colibactin toxin), который вызывает длительное повышение продукции провоспалительных цитокинов и развитие хронического воспаления кишечника, при рецидивирующей инфекции K. pneumoniae приводит к развитию болезни Крона.

У пациентов с диагнозом неспецифического язвенного колита (НЯК) отмечено достоверное увеличение преобладания K. pneumoniae, что способствует развитию аутоиммунного воспаления и формированию изъязвлений слизистой кишечника.

Колонизация желудочно-кишечного тракта высоковирулентными штаммами Klebsiella pneumoniae играет значительную роль в развитии пиогенного абсцесса печени (pyogenic liver abscess, PLA). Лица, страдающие PLA, имеют повышенный риск развития колоректального рака в последующие годы.

Заключение:

У Вас значительно повышено количество Klebsiella pneumoniae, это признак дисбактериоза, высокий риск развития воспалительных заболеваний кишечника и осложнений с поражением дыхательных путей – бронхиты, бронхопневмонии.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды, утром.

При заболеваниях легких рекомендуется в течение 1 месяца в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Мать-и-мачеха, Подорожник, Алтей, Андрографис, Чабрец, Девясил, Солодка, Исландский мох) 100 мл за 20 минут до еды, днем или вечером.

При бродильной диспепсии практически исключаются растительные продукты, вызывающие брожение, ограничивается потребление сахара. Полезно употребление фруктоолигосахаридов (ФОС): адекватный уровень ежедневного потребления ФОС составляет 5 г/сутки, терапевтическая доза – 8-10 г/сутки. Необходима консультация гастроэнтеролога для решения вопроса о фармакологической санации патогенной флоры.

Рекомендуется провести эндоскопическое обследование кишечника для исключения патологических состояний, ассоциированных с клебсиеллёзной инфекцией.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Бондаренко В.М., Мацулевич Т.В. Дисбактериоз кишечника как клинико-лабораторный синдром: современное состояние проблемы. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2007. – С. 300.

Holden V.I., Breen P, Houle S, Dozois C.M., Bachman M.A. Klebsiella pneumoniae Siderophores Induce Inflammation, Bacterial Dissemination, and HIF-1 Stabilization during Pneumonia. mBio. 2016;7(5):e01397-16

Klebsiella oxytoca

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Klebsiella oxytoca – это условно-патогенная флора, является одним из наиболее частых бактериальных агентов, вызывающих антибиотик-ассоциированную диарею (ААД). Активация Klebsiella oxytoca отмечается на фоне терапии бета-лактамными антибиотиками (пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы). Важнейшим фактором патогенности является цитотоксин. Особенностями геморрагического колита, вызванного K. oxytoca, являются сегментарные кровоизлияния в слизистую оболочку и отек слизистой оболочки восходящей ободочной и слепой кишки.

Инфицирование органов желудочно-кишечного тракта проявляется как острый гастрит или гастродуоденит. Klebsiella oxytoca также может являться возбудителем пневмонии, заболеваний мочеполовой системы (пиелонефрит, цистит, простатит), мозговых оболочек, суставов, глаз, а также бактериемии и септикопиемии. Инфицирование бактериями рода клебсиеллы очень ослабляет иммунитет, поэтому часто развиваются рецидивы заболеваний.

Заключение:

У Вас не обнаружено Klebsiella oxytoca, отсутствуют риски развития дисбактериоза кишечника и развития вышеперечисленных состояний (пневмония, заболевания мочеполовой системы и др.)

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Альманах клинической медицины. 2018; 46 (5): 497–503. doi: 10.18786/2072-0505-2018-46-5-497-503 Захаренко С.М. Токсин-продуцирующие Klebsiella oxytoca как причина антибиотик-ассоциированного колита.

Beaugerie L, Metz M, Barbut F, et al. Klebsiella oxytoca as an agent of antibiotic-associated hemorrhagic colitis. Clin Gastroenterol Hepatol 2003;1:370-6.

Klebsiella oxytoca

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Klebsiella oxytoca – это условно-патогенная флора, является одним из наиболее частых бактериальных агентов, вызывающих антибиотик-ассоциированную диарею (ААД). Активация Klebsiella oxytoca отмечается на фоне терапии бета-лактамными антибиотиками (пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы). Важнейшим фактором патогенности является цитотоксин. Особенностями геморрагического колита, вызванного K. oxytoca, являются сегментарные кровоизлияния в слизистую оболочку и отек слизистой оболочки восходящей ободочной и слепой кишки.

Инфицирование органов желудочно-кишечного тракта проявляется как острый гастрит или гастродуоденит. Klebsiella oxytoca также может являться возбудителем пневмонии, заболеваний мочеполовой системы (пиелонефрит, цистит, простатит), мозговых оболочек, суставов, глаз, а также бактериемии и септикопиемии. Инфицирование бактериями рода клебсиеллы очень ослабляет иммунитет, поэтому часто развиваются рецидивы заболеваний.

Заключение:

У Вас нормальная концентрация K. oxytoca, практически отсутствуют риски развития дисбактериоза кишечника и вышеперечисленных состояний (пневмония, заболевания мочеполовой системы и др.).

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Альманах клинической медицины. 2018; 46 (5): 497–503. doi: 10.18786/2072-0505-2018-46-5-497-503 Захаренко С.М. Токсин-продуцирующие Klebsiella oxytoca как причина антибиотик-ассоциированного колита.

Beaugerie L, Metz M, Barbut F, et al. Klebsiella oxytoca as an agent of antibiotic-associated hemorrhagic colitis. Clin Gastroenterol Hepatol 2003;1:370-6.

Klebsiella oxytoca

veda BIOTICA®

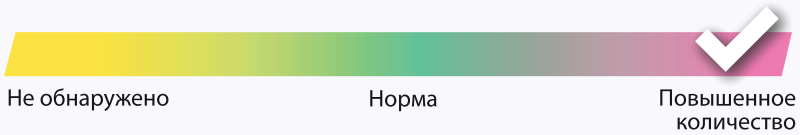
Функциональная роль

Klebsiella oxytoca – это условно-патогенная флора, является одним из наиболее частых бактериальных агентов, вызывающих антибиотик-ассоциированную диарею (ААД). Активация Klebsiella oxytoca отмечается на фоне терапии бета-лактамными антибиотиками (пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы). Важнейшим фактором патогенности является цитотоксин. Особенностями геморрагического колита, вызванного K. oxytoca, являются сегментарные кровоизлияния в слизистую оболочку и отек слизистой оболочки восходящей ободочной и слепой кишки.

Инфицирование органов желудочно-кишечного тракта проявляется как острый гастрит или гастродуоденит. Klebsiella oxytoca также может являться возбудителем пневмонии, заболеваний мочеполовой системы (пиелонефрит, цистит, простатит), мозговых оболочек, суставов, глаз, а также бактериемии и септикопиемии. Инфицирование бактериями рода клебсиеллы очень ослабляет иммунитет, поэтому часто развиваются рецидивы заболеваний.

Заключение:

У Вас повышена концентрация Klebsiella oxytoca, это признак дисбактериоза, высокий риск развития воспалительных заболеваний кишечника и вышеперечисленных заболеваний (пневмония, заболевания мочевыводящей системы и др.).



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды, утром.

При заболеваниях мочевыводящей системы рекомендуется в течение 1 месяца в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Брусники, Толокнянки, Почечного чая, Хвоща полевого, Горца птичьего) 100 мл за 20 минут до еды, днем или вечером.

Необходима консультация гастроэнтеролога для решения вопроса о фармакологической санации патогенной флоры.

Рекомендуется провести эндоскопическое обследование кишечника для исключения патологических состояний, ассоциированных с клебсиеллёзной инфекцией.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Альманах клинической медицины. 2018; 46 (5): 497–503. doi: 10.18786/2072-0505-2018-46-5-497-503 Захаренко С.М. Токсин-продуцирующие Klebsiella oxytoca как причина антибиотик-ассоциированного колита.

Beaugerie L, Metz M, Barbut F, et al. Klebsiella oxytoca as an agent of antibiotic-associated hemorrhagic colitis. Clin Gastroenterol Hepatol 2003;1:370-6.

Candida spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Candida spp. – дрожжеподобные грибы, населяющие слизистые оболочки полости рта, желудочно-кишечного и урогенитального тракта, а также кожу, типичные возбудители оппортунистической инфекции, реализуемой при нарушении микробной резистентности хозяина. Факторами, способствующими колонизации кишечника грибами рода Candida, являются длительное применение антибиотиков широкого спектра, применение цефалоспоринов третьего поколения, а также применение антибиотиков с высокой концентрацией в собственной пластинке кишечника.

Повышение видового и количественного состава Candida spp.:

Избыточный рост грибов Candida приводит к появлению кандидозов.

- Инвазивный кандидоз – кандидоз внутренних органов и систем. Грибы могут распространиться по всему организму, колонизировать сердце, мозг, лёгкие, печень, почки, селезёнку, кровеносные сосуды и другие органы. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК), ассоциированные с присутствием грибов рода Candida.
- Урогенитальный кандидоз – заселение кандидами слизистой оболочки половых органов мужчин или женщин.
- Острый урогенитальный кандидоз – не чаще трёх случаев в год.
- Хронический урогенитальный кандидоз – четыре и более обострений в год.
- Кандидоз полости рта (орофарингеальный) может возникать на языке, в углах рта, на миндалинах.

Заключение:

У Вас не обнаружено грибов рода Candida, практически отсутствуют риски развития перечисленных патологических состояний.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Златкина А. Р., Исаков В. А., Иваников И. О. Кандидоз кишечника как новая проблема гастроэнтерологии. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии 2001; 6: 33–38.

Bertolini M, Ranjan A, Thompson A, Diaz PI, Sobue T, Maas K, Dongari-Bagtzoglou A. Candida albicans induces mucosal bacterial dysbiosis that promotes invasive infection. PLoS Pathog. 2019 Apr 22;15(4):e1007717. doi: 10.1371/journal.ppat.1007717.

Candida spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Candida spp. – дрожжеподобные грибы, населяющие слизистые оболочки полости рта, желудочно-кишечного и урогенитального тракта, а также кожу, типичные возбудители оппортунистической инфекции, реализуемой при нарушении микробной резистентности хозяина. Факторами, способствующими колонизации кишечника грибами рода Candida, являются длительное применение антибиотиков широкого спектра, применение цефалоспоринов третьего поколения, а также применение антибиотиков с высокой концентрацией в собственной пластинке кишечника.

Повышение видового и количественного состава Candida spp.:

Избыточный рост грибов Candida приводит к появлению кандидозов.

- Инвазивный кандидоз – кандидоз внутренних органов и систем. Грибы могут распространиться по всему организму, колонизировать сердце, мозг, лёгкие, печень, почки, селезёнку, кровеносные сосуды и другие органы. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК), ассоциированные с присутствием грибов рода Candida.
- Урогенитальный кандидоз – заселение кандидами слизистой оболочки половых органов мужчин или женщин.
- Острый урогенитальный кандидоз – не чаще трёх случаев в год.
- Хронический урогенитальный кандидоз – четыре и более обострений в год.
- Кандидоз полости рта (орофарингеальный) может возникать на языке, в углах рта, на миндалинах.

Заключение:

У Вас нормальное количество грибов рода Candida, низкая вероятность развития перечисленных патологических состояний.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Златкина А. Р., Исаков В. А., Иваников И. О. Кандидоз кишечника как новая проблема гастроэнтерологии. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии 2001; 6: 33–38.

Bertolini M, Ranjan A, Thompson A, Diaz PI, Sobue T, Maas K, Dongari-Bagtzoglou A. Candida albicans induces mucosal bacterial dysbiosis that promotes invasive infection. PLoS Pathog. 2019 Apr 22;15(4):e1007717. doi: 10.1371/journal.ppat.1007717.

Candida spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Candida spp. – дрожжеподобные грибы, населяющие слизистые оболочки полости рта, желудочно-кишечного и урогенитального тракта, а также кожу, типичные возбудители оппортунистической инфекции, реализуемой при нарушении микробной резистентности хозяина. Факторами, способствующими колонизации кишечника грибами рода Candida, являются длительное применение антибиотиков широкого спектра, применение цефалоспоринов третьего поколения, а также применение антибиотиков с высокой концентрацией в собственной пластинке кишечника.

Повышение видового и количественного состава Candida spp.:

Избыточный рост грибов Candida приводит к появлению кандидозов.

- Инвазивный кандидоз – кандидоз внутренних органов и систем. Грибы могут распространиться по всему организму, колонизировать сердце, мозг, лёгкие, печень, почки, селезёнку, кровеносные сосуды и другие органы. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК), ассоциированные с присутствием грибов рода Candida.
- Урогенитальный кандидоз – заселение кандидами слизистой оболочки половых органов мужчин или женщин.
- Острый урогенитальный кандидоз – не чаще трёх случаев в год.
- Хронический урогенитальный кандидоз – четыре и более обострений в год.
- Кандидоз полости рта (орофарингеальный) может возникать на языке, в углах рта, на миндалинах.

Заключение:

У Вас повышенное количество грибов рода Candida, высокая вероятность развития перечисленных патологических состояний.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (коры Осины, семян Тыквы, коры Крушины, корня Куркумы, корня Одуванчика, листьев Ореха черного) 100 мл за 20 минут до еды утром.

При урогенитальном кандидозе рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Брусники, Толокнянки, Почечного чая, Хвоща полевого, Горца птичьего) 100 мл за 20 минут до еды днем или вечером.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Златкина А. Р., Исаков В. А., Иваников И. О. Кандидоз кишечника как новая проблема гастроэнтерологии. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии 2001; 6: 33–38.

Bertolini M, Ranjan A, Thompson A, Diaz PI, Sobue T, Maas K, Dongari-Bagtzoglou A. Candida albicans induces mucosal bacterial dysbiosis that promotes invasive infection. PLoS Pathog. 2019 Apr 22;15(4):e1007717. doi: 10.1371/journal.ppat.1007717.

Staphylococcus aureus

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Staphylococcus aureus (золотистый стафилококк) – болезнетворные бактерии, вызывающие широкий спектр инфекционных заболеваний. Этиологический фактор развития воспалительных заболеваний кишечника (гастроэнтерит, энтерит, энтероколит). До 40% населения являются постоянными носителями золотистого стафилококка, особенно на кожных покровах и слизистых оболочках верхних дыхательных путей. При этом большинство штаммов S. aureus устойчивы к действию антибиотиков.

Повышение количественного состава Staphylococcus aureus:

- указывает на наличие стафилококкового дисбактериоза, особенно после антибиотикотерапи;
- является причиной развития воспалительных заболеваний кишечника (гастроэнтерит, энтерит, энтероколит);
- является причиной развития кожных инфекций (угри, фурункулы, карбункулы и т. п.);
- является причиной развития пневмонии (воспаление легких);
- является причиной развития менингита (воспаление оболочек головного и спинного мозга);
- является причиной развития остеомиелита (гнойные процессы в костях и костном мозге);
- является причиной развития эндокардита (воспаление внутренней оболочки сердца) и т. д.

Заключение:

У Вас не обнаружено бактерий Staphylococcus aureus. Практически отсутствуют риски развития перечисленных патологических состояний.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Лобзин Ю.В., Макарова В.Г., Корвякова Е.Р., Захаренко С.М. Дисбактериоз кишечника (клиника, диагностика, лечение) .Руководство для врачей. СПб: 2003.-256с.

Pollitt EJG, Szkuta PT, Burns N, Foster SJ. Staphylococcus aureus infection dynamics. PLoS Pathog. 2018 Jun 14;14(6):e1007112. doi: 10.1371/journal.ppat.1007112.

Staphylococcus aureus

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Staphylococcus aureus (золотистый стафилококк) – болезнетворные бактерии, вызывающие широкий спектр инфекционных заболеваний. Этиологический фактор развития воспалительных заболеваний кишечника (гастроэнтерит, энтерит, энтероколит). До 40% населения являются постоянными носителями золотистого стафилококка, особенно на кожных покровах и слизистых оболочках верхних дыхательных путей. При этом большинство штаммов S. aureus устойчивы к действию антибиотиков.

Повышение количественного состава Staphylococcus aureus:

- указывает на наличие стафилококкового дисбактериоза, особенно после антибиотикотерапи;
- является причиной развития воспалительных заболеваний кишечника (гастроэнтерит, энтерит, энтероколит);
- является причиной развития кожных инфекций (угри, фурункулы, карбункулы и т. п.);
- является причиной развития пневмонии (воспаление легких);
- является причиной развития менингита (воспаление оболочек головного и спинного мозга);
- является причиной развития остеомиелита (гнойные процессы в костях и костном мозге);
- является причиной развития эндокардита (воспаление внутренней оболочки сердца) и т. д.

Заключение:

У Вас нормальное количество бактерий Staphylococcus aureus. Умеренный риск развития перечисленных патологических состояний.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Лобзин Ю.В., Макарова В.Г., Корвякова Е.Р., Захаренко С.М. Дисбактериоз кишечника (клиника, диагностика, лечение) .Руководство для врачей. СПб: 2003.-256с.

Pollitt EJG, Szkuta PT, Burns N, Foster SJ. Staphylococcus aureus infection dynamics. PLoS Pathog. 2018 Jun 14;14(6):e1007112. doi: 10.1371/journal.ppat.1007112.

Staphylococcus aureus

veda BIOTICA®

Функциональная роль

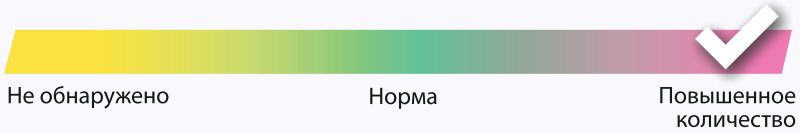
Staphylococcus aureus (золотистый стафилококк) – болезнетворные бактерии, вызывающие широкий спектр инфекционных заболеваний. Этиологический фактор развития воспалительных заболеваний кишечника (гастроэнтерит, энтерит, энтероколит). До 40% населения являются постоянными носителями золотистого стафилококка, особенно на кожных покровах и слизистых оболочках верхних дыхательных путей. При этом большинство штаммов S. aureus устойчивы к действию антибиотиков.

Повышение количественного состава Staphylococcus aureus:

- указывает на наличие стафилококкового дисбактериоза, особенно после антибиотикотерапи;
- является причиной развития воспалительных заболеваний кишечника (гастроэнтерит, энтерит, энтероколит);
- является причиной развития кожных инфекций (угри, фурункулы, карбункулы и т. п.);
- является причиной развития пневмонии (воспаление легких);
- является причиной развития менингита (воспаление оболочек головного и спинного мозга);
- является причиной развития остеомиелита (гнойные процессы в костях и костном мозге);
- является причиной развития эндокардита (воспаление внутренней оболочки сердца) и т. д.

Заключение:

У Вас повышенное содержание бактерий Staphylococcus aureus. Высокий риск развития перечисленных патологических состояний.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (коры Осины, семян Тыквы, коры Крушины, корня Куркумы, корня Одуванчика, листьев Ореха черного) 100 мл за 20 минут до еды утром.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Лобзин Ю.В., Макарова В.Г., Корвякова Е.Р., Захаренко С.М. Дисбактериоз кишечника (клиника, диагностика, лечение) .Руководство для врачей. СПб: 2003.-256с.

Pollitt EJG, Szkuta PT, Burns N, Foster SJ. Staphylococcus aureus infection dynamics. PLoS Pathog. 2018 Jun 14;14(6):e1007112. doi: 10.1371/journal.ppat.1007112.

Clostridium difficile

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Clostridium difficile – условно-патогенные бактерии, представители гнилостной и газообразующей флоры, участвуют в переработке белков, продукты их переработки индол и скатол, в небольших количествах стимулируют перистальтику кишечника, тем самым улучшая функцию эвакуации каловых масс, но по сути являются ядовитыми веществами. При увеличении количества клостридий в кишечнике вырабатывается большее количество индола и скатола, что способствует развитию гнилостной диспепсии.

C. difficile – бактерия, которая вызывает инфекционную диарею и псевдомембранозный колит.

Повышение видового и количественного состава C. difficile:

- является причиной развития кишечных инфекций и воспалительных заболеваний (псевдомембранозный колит), особенно после лечения антибиотиками;
- способствует развитию антибиотик-ассоциированной диареи, гнилостной диспепсии;
- продуцируют токсины, вызывающие состояние эндотоксикоза и синдром хронической усталости;
- клостридии могут вызывать заболевания мочеполовых органов (острый простатит, воспаление слизистой влагалища).

Заключение:

У Вас не обнаружены бактерии C. difficile. Практически отсутствует риск развития перечисленных патологических состояний.

Не обнаружено Обнаружено

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

М.В.Сулима, И.П. Солуянова, Л.В. Круглякова.Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры при заболеваниях органов пищеварения. Учебное пособие. ГБОУ ВПО Амурская ГМА Минздрава России. Благовещенск, 2014. 104 с.

Sommer F., Bäckhed F. The gut microbiota – masters of host development and physiology // Nat. Rev. Microbiol. 2013. Vol. 11. P. 227-238. DOI: https://doi.org/10.1038/nrmicro2974

Clostridium difficile

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Clostridium difficile – условно-патогенные бактерии, представители гнилостной и газообразующей флоры, участвуют в переработке белков, продукты их переработки индол и скатол, в небольших количествах стимулируют перистальтику кишечника, тем самым улучшая функцию эвакуации каловых масс, но по сути являются ядовитыми веществами. При увеличении количества клостридий в кишечнике вырабатывается большее количество индола и скатола, что способствует развитию гнилостной диспепсии.

C. difficile – бактерия, которая вызывает инфекционную диарею и псевдомембранозный колит.

Повышение видового и количественного состава C. difficile:

- является причиной развития кишечных инфекций и воспалительных заболеваний (псевдомембранозный колит), особенно после лечения антибиотиками;
- способствует развитию антибиотик-ассоциированной диареи, гнилостной диспепсии;
- продуцируют токсины, вызывающие состояние эндотоксикоза и синдром хронической усталости;
- клостридии могут вызывать заболевания мочеполовых органов (острый простатит, воспаление слизистой влагалища).

Заключение:

У Вас выявлены бактерии C. difficile. Высокий риск развития перечисленных патологических состояний.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (коры Осины, семян Тыквы, коры Крушины, корня Куркумы, корня Одуванчика, листьев Ореха черного) 100 мл за 20 минут до еды утром.

Полезны продукты, подавляющие гнилостные процессы в кишечнике: абрикосы, черная смородина, рябина, клюква, тмин, мелисса.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

М.В.Сулима, И.П. Солуянова, Л.В. Круглякова.Нарушение нормального состава кишечной микрофлоры при заболеваниях органов пищеварения. Учебное пособие. ГБОУ ВПО Амурская ГМА Минздрава России. Благовещенск, 2014. 104 с.

Sommer F., Bäckhed F. The gut microbiota – masters of host development and physiology // Nat. Rev. Microbiol. 2013. Vol. 11. P. 227-238. DOI: https://doi.org/10.1038/nrmicro2974

Clostridium perfringens

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Clostridium perfringens – условно-патогенная микрофлора, которая присутствует в кишечнике 25-35% здоровых людей.

Clostridium perfringens выделяет токсины (эпсилон-токсин и др.), с некротическим и гемолитическим действием, производит ферменты, расщепляющие белки (протеиназа), коллаген (коллагеназа), гиалуроновую кислоту (гиалуронидаза).

C. Perfringens является возбудителем энтерального клостридиоза – это острое инфекционное заболевание, клинически проявляющееся инфекционным токсикозом и синдромом гастроэнтерита или энтероколита, некротическим энтеритом с формированием язв и эрозий и деструктивными (разрушающими) изменениями в слизистой оболочке.

C. Perfringens является одной из наиболее частых причин развития антибиотик-ассоциированной диареи.

Профилактика заболеваний, причиной которых являются клостридии, в первую очередь заключается в соблюдении санитарно-гигиенических норм и правил: мытье и ошпаривание овощей и фруктов, длительная термическая обработка. Важно также провести нормализацию микрофлоры и укрепление иммунитета в процессе лечения и в процессе предупреждения болезней.

Заключение:

У Вас не обнаружено C. Perfringens, отсутствуют риски развития вышеперечисленных состояний.

Не обнаружено Обнаружено

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Шептулин А. А., Склянская О. А. Синдром диареи. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. – 168 с.

Asha N.J., Tompkins D., Wilcox M.H. Comparative analysis of prevalence, risk factors, and molecular epidemiology of antibiotic-associated diarrhea due to Clostridium difficile, Clostridium perfringens, and Staphylococcus aureus // J. Clin. Microbiol. – 2006. – 44. – 2785-91.

Clostridium perfringens

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Clostridium perfringens – условно-патогенная микрофлора, которая присутствует в кишечнике 25-35% здоровых людей.

Clostridium perfringens выделяет токсины (эпсилон-токсин и др.), с некротическим и гемолитическим действием, производит ферменты, расщепляющие белки (протеиназа), коллаген (коллагеназа), гиалуроновую кислоту (гиалуронидаза).

C. Perfringens является возбудителем энтерального клостридиоза – это острое инфекционное заболевание, клинически проявляющееся инфекционным токсикозом и синдромом гастроэнтерита или энтероколита, некротическим энтеритом с формированием язв и эрозий и деструктивными (разрушающими) изменениями в слизистой оболочке.

C. Perfringens является одной из наиболее частых причин развития антибиотик-ассоциированной диареи.

Профилактика заболеваний, причиной которых являются клостридии, в первую очередь заключается в соблюдении санитарно-гигиенических норм и правил: мытье и ошпаривание овощей и фруктов, длительная термическая обработка. Важно также провести нормализацию микрофлоры и укрепление иммунитета в процессе лечения и в процессе предупреждения болезней.

Заключение:

У Вас выявлена C. Perfringens, высокий риск развития воспалительных заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Не обнаружено Обнаружено

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды, утром.

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (коры Осины, семян Тыквы, коры Крушины, корня Куркумы, корня Одуванчика, листьев Ореха черного) 100 мл за 20 минут до еды днем или вечером.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Шептулин А. А., Склянская О. А. Синдром диареи. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. – 168 с.

Asha N.J., Tompkins D., Wilcox M.H. Comparative analysis of prevalence, risk factors, and molecular epidemiology of antibiotic-associated diarrhea due to Clostridium difficile, Clostridium perfringens, and Staphylococcus aureus // J. Clin. Microbiol. – 2006. – 44. – 2785-91.

Proteus vulgaris/mirabilis

veda BIOTICA®

Proteus vulgaris и **Proteus mirabilis** – основные представители рода Proteus, входят в состав нормальной фекальной флоры и часто вызывают инфекцию у пациентов, нормальная флора которых нарушена лечением антибиотиками.

Функциональная роль

Proteus vulgaris/mirabilis выделяют эндотоксин, патогенные амины – индол, скатол, ферменты агрессии – протеазы. Избыточное количество Proteus vulgaris обнаруживается у 33% пациентов с патологией ЖКТ, увеличение популяции Proteus spp. наблюдается при воспалительных заболеваниях кишечника. P. mirabilis вызывает порядка 90% инфекционных заболеваний. Избыточный рост представителей рода Proteus может быть причиной хронизации процесса воспаления при колите. Proteus выступают возбудителями порядка 10% неосложненных инфекций мочевыводящих путей. Микроорганизмы Proteus продуцируют уреазы, которые гидролизируют мочевину, что ведет к ощелачиванию мочи и образованию камней.

Факторами, предрасполагающими к усилению роста Proteus в кишечнике, являются: нерациональное питание, иммуносупрессия, беспорядочный приём антибактериальных препаратов, нервно-психические перегрузки.

Руководство по медицинской микробиологии. Книга III. Том первый. Оппортунистические инфекции: возбудители и этиологическая диагностика. /Колл. авторов// Составитель А.С. Лабинская, редактор Н.Н. Костюкова. М. БИНОМ. 2020.

Wright E.K., Kamm M.A., Wagner J, Teo S.M., Cruz P, Hamilton A.L., Ritchie K.J., Inouye M, Kirkwood CD. 2017. Microbial factors associated with postoperative Crohn's disease recurrence. J Crohns Colitis 11:191–203

Заключение:

У Вас не обнаружено Proteus vulgaris/mirabilis, практически отсутствуют риски развития протейного дисбактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, инфекций мочевыводящих путей при проведении антибиотикотерапии.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, для профилактики нарушений микробиоты проводить курсы пробиотиков 1 месяц 2 раза в год (Ведабиотик - 1 капсула в день).

В случае приема антибиотиков нужно одновременно принимать пробиотик в течение всего курса антибиотиков и 2-3 недели после окончания антибиотикотерапии.

Proteus vulgaris/mirabilis

veda BIOTICA®

Proteus vulgaris и **Proteus mirabilis** – основные представители рода Proteus, входят в состав нормальной фекальной флоры и часто вызывают инфекцию у пациентов, нормальная флора которых нарушена лечением антибиотиками.

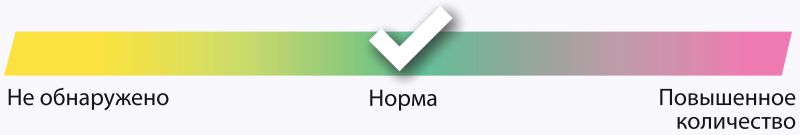
Функциональная роль

Proteus vulgaris/mirabilis выделяют эндотоксин, патогенные амины – индол, скатол, ферменты агрессии – протеазы. Избыточное количество Proteus vulgaris обнаруживается у 33% пациентов с патологией ЖКТ, увеличение популяции Proteus spp. наблюдается при воспалительных заболеваниях кишечника. P. mirabilis вызывает порядка 90% инфекционных заболеваний. Избыточный рост представителей рода Proteus может быть причиной хронизации процесса воспаления при колите. Proteus выступают возбудителями порядка 10% неосложненных инфекций мочевыводящих путей. Микроорганизмы Proteus продуцируют уреазы, которые гидролизируют мочевину, что ведет к ощелачиванию мочи и образованию камней.

Факторами, предрасполагающими к усилению роста Proteus в кишечнике, являются: нерациональное питание, иммуносупрессия, беспорядочный приём антибактериальных препаратов, нервно-психические перегрузки.

Заключение:

У Вас нормальное количество Proteus vulgaris/mirabilis, незначительная вероятность развития протейного дисбактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, инфекций мочевыводящих путей при проведении антибиотикотерапии.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Руководство по медицинской микробиологии. Книга III. Том первый. Оппортунистические инфекции: возбудители и этиологическая диагностика. /Колл. авторов// Составитель А.С. Лабинская, редактор Н.Н. Костюкова. М. БИНОМ. 2020.

Wright E.K., Kamm M.A., Wagner J, Teo S.M., Cruz P, Hamilton A.L., Ritchie K.J., Inouye M, Kirkwood CD. 2017. Microbial factors associated with postoperative Crohn's disease recurrence. J Crohns Colitis 11:191-203

Proteus vulgaris/mirabilis

veda BIOTICA®

Proteus vulgaris и **Proteus mirabilis** – основные представители рода Proteus, входят в состав нормальной фекальной флоры и часто вызывают инфекцию у пациентов, нормальная флора которых нарушена лечением антибиотиками.

Функциональная роль

Proteus vulgaris/mirabilis выделяют эндотоксин, патогенные амины – индол, скатол, ферменты агрессии – протеазы. Избыточное количество Proteus vulgaris обнаруживается у 33% пациентов с патологией ЖКТ, увеличение популяции Proteus spp. наблюдается при воспалительных заболеваниях кишечника. P. mirabilis вызывает порядка 90% инфекционных заболеваний. Избыточный рост представителей рода Proteus может быть причиной хронизации процесса воспаления при колите. Proteus выступают возбудителями порядка 10% неосложненных инфекций мочевыводящих путей. Микроорганизмы Proteus продуцируют уреазы, которые гидролизируют мочевину, что ведет к ощелачиванию мочи и образованию камней.

Факторами, предрасполагающими к усилению роста Proteus в кишечнике, являются: нерациональное питание, иммуносупрессия, беспорядочный приём антибактериальных препаратов, нервно-психические перегрузки.

Заключение:

У Вас повышено количество Proteus vulgaris/mirabilis, высокий риск развития протейного дисбактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, инфекций мочевыводящих путей.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды, утром.

При заболеваниях мочевыводящей системы рекомендуется в течение 1 месяца в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Брусники, Толокнянки, Почечного чая, Хвоща полевого, Горца птичьего) 100 мл за 20 минут до еды, днем или вечером.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всег курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Руководство по медицинской микробиологии. Книга III. Том первый. Оппортунистические инфекции: возбудители и этиологическая диагностика. /Колл. авторов// Составитель А.С. Лабинская, редактор Н.Н. Костюкова. М. БИНОМ. 2020.

Wright E.K., Kamm M.A., Wagner J, Teo S.M., Cruz P, Hamilton A.L., Ritchie K.J., Inouye M, Kirkwood CD. 2017. Microbial factors associated with postoperative Crohn's disease recurrence. J Crohns Colitis 11:191-203

Citrobacter spp.

veda BIOTICA®

Citrobacter spp. – условно-патогенные микроорганизмы, вызывают цитробактериоз, острое инфекционное заболевание пищеварительной системы, возникающее в результате заражения бактериями рода Citrobakter, сопровождающееся выраженной интоксикацией и обезвоживанием.

Функциональная роль

Citrobacter spp. вызывают вспышки гастроэнтеритов и токсикоинфекций, внутрибольничные инфекции, бактериемию, менингит, сепсис, перитонит, инфекции мочевыводящих, желчевыводящих и дыхательных путей и послеоперационные инфекции.

Представители рода могут встречаться в микробиоте кишечника здоровых людей. Citrobacter spp. увеличиваются при инфекциях мочеполовых путей, признаются как высокопатогенные микроорганизмы у пациентов с сопутствующими заболеваниями, часто являются причиной острого гастроэнтерита у детей и подростков.

Профилактика этой инфекции заключается в соблюдении правил личной гигиены, тщательном мытье и термической обработке продуктов питания, мытье рук перед приемом пищи, соблюдении сроков годности продуктов и товарного соседства.

Заключение:

У Вас не обнаружено Citrobacter spp. Практически отсутствуют риски развития цитробактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, инфекций мочевыводящих, желчевыводящих и дыхательных путей при проведении антибиотикотерапии.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Бухарин О.В. и др. Экология микроорганизмов человека. Екатеринбург: УрО РАН; 2006: 389-470. ISBN 5-7691-1738-9

Samonis, G., et al., Citrobacter infections in a general hospital: characteristics and outcomes. Eur J Clin Microbiol Infect Dis, 2009. 28(1): p. 61-8.

Citrobacter spp.

veda BIOTICA®

Citrobacter spp. – условно-патогенные микроорганизмы, вызывают цитробактериоз, острое инфекционное заболевание пищеварительной системы, возникающее в результате заражения бактериями рода Citrobakter, сопровождающееся выраженной интоксикацией и обезвоживанием.

Функциональная роль

Citrobacter spp. вызывают вспышки гастроэнтеритов и токсикоинфекций, внутрибольничные инфекции, бактериемию, менингит, сепсис, перитонит, инфекции мочевыводящих, желчевыводящих и дыхательных путей и послеоперационные инфекции.

Представители рода могут встречаться в микробиоте кишечника здоровых людей. Citrobacter spp. увеличиваются при инфекциях мочеполовых путей, признаются как высокопатогенные микроорганизмы у пациентов с сопутствующими заболеваниями, часто являются причиной острого гастроэнтерита у детей и подростков.

Профилактика этой инфекции заключается в соблюдении правил личной гигиены, тщательном мытье и термической обработке продуктов питания, мытье рук перед приемом пищи, соблюдении сроков годности продуктов и товарного соседства.

Заключение:

У Вас нормальное количество Citrobacter spp. Незначительная вероятность развития цитробактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, инфекций мочевыводящих, желчевыводящих и дыхательных путей при проведении антибиотикотерапии.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Бухарин О.В. и др. Экология микроорганизмов человека. Екатеринбург: УрО РАН; 2006: 389-470. ISBN 5-7691-1738-9

Samonis, G., et al., Citrobacter infections in a general hospital: characteristics and outcomes. Eur J Clin Microbiol Infect Dis, 2009. 28(1): p. 61-8.

Citrobacter spp.

veda BIOTICA®

Citrobacter spp. – условно-патогенные микроорганизмы, вызывают цитробактериоз, острое инфекционное заболевание пищеварительной системы, возникающее в результате заражения бактериями рода Citrobakter, сопровождающееся выраженной интоксикацией и обезвоживанием.

Функциональная роль

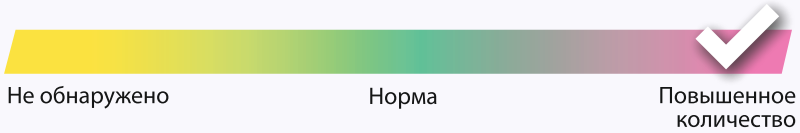
Citrobacter spp. вызывают вспышки гастроэнтеритов и токсикоинфекций, внутрибольничные инфекции, бактериемию, менингит, сепсис, перитонит, инфекции мочевыводящих, желчевыводящих и дыхательных путей и послеоперационные инфекции.

Представители рода могут встречаться в микробиоте кишечника здоровых людей. Citrobacter spp. увеличиваются при инфекциях мочеполовых путей, признаются как высокопатогенные микроорганизмы у пациентов с сопутствующими заболеваниями, часто являются причиной острого гастроэнтерита у детей и подростков.

Профилактика этой инфекции заключается в соблюдении правил личной гигиены, тщательном мытье и термической обработке продуктов питания, мытье рук перед приемом пищи, соблюдении сроков годности продуктов и товарного соседства.

Заключение:

У Вас повышено количество Citrobacter spp. Высокий риск развития цитробактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, инфекций мочевыводящих, желчевыводящих и дыхательных путей.



Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды, утром.

При инфекции мочевыводящих путей, мочекаменной болезни рекомендуется также в течение 1 месяца в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Брусники, Толокнянки, Хвоща полевого, Почечного чая, Горца птичьего) 100 мл за 20 минут до еды, днем или вечером.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Бухарин О.В. и др. Экология микроорганизмов человека. Екатеринбург: УрО РАН; 2006: 389-470. ISBN 5-7691-1738-9

Samonis, G., et al., Citrobacter infections in a general hospital: characteristics and outcomes. Eur J Clin Microbiol Infect Dis, 2009. 28(1): p. 61-8.

Enterobacter spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Enterobacter spp. входят в группу микроорганизмов, представляющих наибольшую опасность ввиду их частой мультирезистентности, множественной лекарственной устойчивости к антибиотикам, они являются основной причиной устойчивых внутрибольничных инфекций.

Enterobacter spp. является причиной различных заболеваний, является одним из основных возбудителей пиелонефрита (28,5%). Также часто является причиной внутрибольничных пневмоний, инфекций кожи и мягких тканей, инфекций кровотока, инфекций центральной нервной системы (менингиты, чаще всего внутрибольничные), неонатальных инфекций. Токсигенные штаммы часто являются причиной острого гастроэнтерита у детей и подростков.

Enterobacter spp. также являются важным фактором для инициации и прогрессирования рака толстого кишечника. Антибактериальное лечение Enterobacter spp. затруднено в связи с множественной лекарственной устойчивостью к антибиотикам.

Руководство по медицинской микробиологии. Книга III. Том первый. Оппортунистические инфекции: возбудители и этиологическая диагностика. /Колл. авторов// Составитель А.С. Лабинская, редактор Н.Н. Костюкова. М. БИНОМ. 2020

Akbari M, Bakhshi B, Najar Peerayeh S. 2016. Particular distribution of Enterobacter cloacaestrains isolated from urinary tract infection withinclonal complexes. Iran Biomed J 20:49-55.

Заключение:

У Вас не обнаружено Enterobacter spp. Практически отсутствуют риски развития дисбактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, инфекций мочевыводящих путей.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Enterobacter spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Enterobacter spp. входят в группу микроорганизмов, представляющих наибольшую опасность ввиду их частой мультирезистентности, множественной лекарственной устойчивости к антибиотикам, они являются основной причиной устойчивых внутрибольничных инфекций.

Enterobacter spp. является причиной различных заболеваний, является одним из основных возбудителей пиелонефрита (28,5%). Также часто является причиной внутрибольничных пневмоний, инфекций кожи и мягких тканей, инфекций кровотока, инфекций центральной нервной системы (менингиты, чаще всего внутрибольничные), неонатальных инфекций. Токсигенные штаммы часто являются причиной острого гастроэнтерита у детей и подростков.

Enterobacter spp. также являются важным фактором для инициации и прогрессирования рака толстого кишечника. Антибактериальное лечение Enterobacter spp. затруднено в связи с множественной лекарственной устойчивостью к антибиотикам.

Руководство по медицинской микробиологии. Книга III. Том первый. Оппортунистические инфекции: возбудители и этиологическая диагностика. /Колл. авторов// Составитель А.С. Лабинская, редактор Н.Н. Костюкова. М. БИНОМ. 2020

Akbari M, Bakhshi B, Najar Peerayeh S. 2016. Particular distribution of Enterobacter cloacaestrains isolated from urinary tract infection withinclonal complexes. Iran Biomed J 20:49-55.

Заключение:

У Вас нормальное количество Enterobacter spp. Незначительная вероятность развития дисбактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, инфекций мочевыводящих путей.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Enterobacter spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Enterobacter spp. входят в группу микроорганизмов, представляющих наибольшую опасность ввиду их частой мультирезистентности, множественной лекарственной устойчивости к антибиотикам, они являются основной причиной устойчивых внутрибольничных инфекций.

Enterobacter spp. является причиной различных заболеваний, является одним из основных возбудителей пиелонефрита (28,5%). Также часто является причиной внутрибольничных пневмоний, инфекций кожи и мягких тканей, инфекций кровотока, инфекций центральной нервной системы (менингиты, чаще всего внутрибольничные), неонатальных инфекций. Токсигенные штаммы часто являются причиной острого гастроэнтерита у детей и подростков.

Enterobacter spp. также являются важным фактором для инициации и прогрессирования рака толстого кишечника. Антибактериальное лечение Enterobacter spp. затруднено в связи с множественной лекарственной устойчивостью к антибиотикам.

Заключение:

У Вас повышено количество Enterobacter spp., высокий риск развития дисбактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, инфекций мочевыводящих путей.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл, за 20 минут до еды утром.

При заболеваниях мочевыводящей системы рекомендуется в течение 1 месяца в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Брусники, Толокнянки, Почечного чая, Хвоща полевого, Горца птичьего) 100 мл за 20 минут до еды, днем или вечером.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Руководство по медицинской микробиологии. Книга III. Том первый. Оппортунистические инфекции: возбудители и этиологическая диагностика. /Колл. авторов// Составитель А.С. Лабинская, редактор Н.Н. Костюкова. М. БИНОМ. 2020

Akbari M, Bakhshi B, Najar Peerayeh S. 2016. Particular distribution of Enterobacter cloacaestrains isolated from urinary tract infection withinclonal complexes. Iran Biomed J 20:49-55.

Fusobacterium nucleatum

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Fusobacterium nucleatum обычно встречаются во рту, генитальном тракте, желудочно-кишечном тракте, верхних дыхательных путях, и могут вызывать заболевания ЖКТ, крови, мозга, лёгких, печени, суставов.

Увеличение численности Fusobacterium nucleatum способствует развитию патологии ЖКТ, воспалительных заболеваний кишечника (Болезнь Крона, язвенный колит). Усиленный рост Fusobacterium nucleatum значительно коррелирует с развитием колоректального рака, а повышенное содержание F. nucleatum в просветной флоре (фекальных образцах) является ранним маркером канцерогенеза.

F. nucleatum способствует высвобождению воспалительных цитокинов, в частности IL-8, IL-10 и фактора некроза опухоли-α в провоспалительном микроокружении, которое ускоряет прогрессирование колоректального рака. Высокое содержание F. nucleatum связано с неблагоприятным прогнозом у пациентов, рецидивом рака.

Заключение:

У Вас не обнаружена Fusobacterium nucleatum. Практически отсутствуют риски развития дисбактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, колоректального рака.

Не обнаружено Обнаружено

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Зубков М.Н. Особенности антибактериальной терапии неспецифических анаэробных инфекций. РМЖ. 2003;18:1023.

McCoy A.N. et al. Fusobacterium is associated with colorectal adenomas. PLOS ONE 8, e53653 (2013). [PubMed: 23335968

Fusobacterium nucleatum

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Fusobacterium nucleatum обычно встречаются во рту, генитальном тракте, желудочно-кишечном тракте, верхних дыхательных путях, и могут вызывать заболевания ЖКТ, крови, мозга, лёгких, печени, суставов.

Увеличение численности Fusobacterium nucleatum способствует развитию патологии ЖКТ, воспалительных заболеваний кишечника (Болезнь Крона, язвенный колит). Усиленный рост Fusobacterium nucleatum значительно коррелирует с развитием колоректального рака, а повышенное содержание F. nucleatum в просветной флоре (фекальных образцах) является ранним маркером канцерогенеза.

F. nucleatum способствует высвобождению воспалительных цитокинов, в частности IL-8, IL-10 и фактора некроза опухоли-α в провоспалительном микроокружении, которое ускоряет прогрессирование колоректального рака. Высокое содержание F. nucleatum связано с неблагоприятным прогнозом у пациентов, рецидивом рака.

Заключение:

У Вас обнаружена Fusobacterium nucleatum, повышен риск развития дисбактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, колоректального рака.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды утром.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

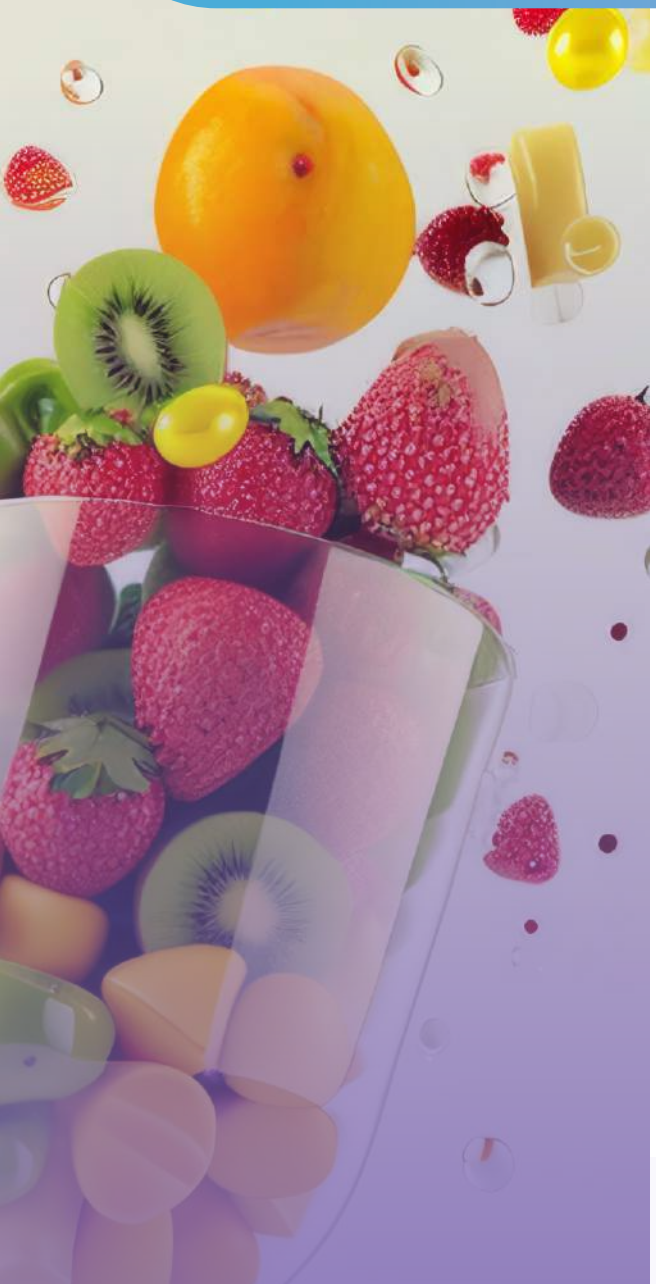
Рекомендовано дополнительное инструментальное обследование для исключения новообразований кишечника.

Зубков М.Н. Особенности антибактериальной терапии неспецифических анаэробных инфекций. РМЖ. 2003;18:1023.

McCoy A.N. et al. Fusobacterium is associated with colorectal adenomas. PLOS ONE 8, e53653 (2013). [PubMed: 23335968

Parvimonas micra

veda BIOTICA®



Функциональная роль

Parvimonas micra входят в состав нормальной микрофлоры ротовой полости, желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. В патологии человека P. micra наиболее часто у пациентов с периодонтитом, откуда может попадать в кровь с развитием бактериемии и последующим бактериальным эндокардитом, менингитом, абсцессом головного мозга или спондилодисцитом.

У пациентов с ожирением обнаружено повышенное количество Parvimonas micra, уменьшение бактериальной массы и снижение количества бифидобактерий, бактероидов и фекалобактерий. P. micra относится к группе микроорганизмов, ассоциированных с канцерогенезом, а его обнаружение в фекальных образцах должно рассматриваться как один из ранних маркеров канцерогенеза в толстом кишечнике. При опухолевых заболеваниях кишечника Parvimonas micra повышены.

Заключение:

У Вас не обнаружена Parvimonas micra. Практически отсутствуют риски развития дисбактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, колоректального рака, ожирения.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

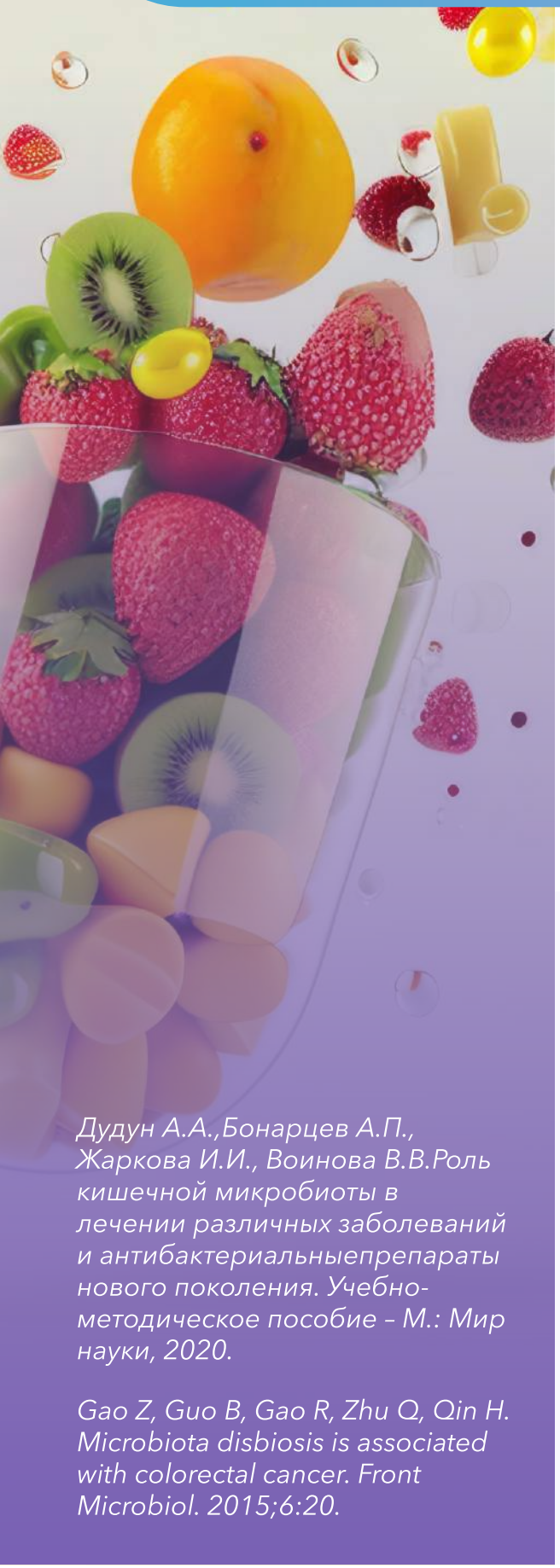
В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Дудун А.А.,Бонарцев А.П., Жаркова И.И., Воинова В.В.Роль кишечной микробиоты в лечении различных заболеваний и антибактериальныепрепараты нового поколения. Учебно-методическое пособие – М.: Мир науки, 2020.

Gao Z, Guo B, Gao R, Zhu Q, Qin H. Microbiota disbiosis is associated with colorectal cancer. Front Microbiol. 2015;6:20.

Parvimonas micra

veda BIOTICA®



Функциональная роль

Parvimonas micra входят в состав нормальной микрофлоры ротовой полости, желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. В патологии человека P. micra наиболее часто у пациентов с периодонтитом, откуда может попадать в кровь с развитием бактериемии и последующим бактериальным эндокардитом, менингитом, абсцессом головного мозга или спондилодисцитом.

У пациентов с ожирением обнаружено повышенное количество Parvimonas micra, уменьшение бактериальной массы и снижение количества бифидобактерий, бактероидов и фекалобактерий. P. micra относится к группе микроорганизмов, ассоциированных с канцерогенезом, а его обнаружение в фекальных образцах должно рассматриваться как один из ранних маркеров канцерогенеза в толстом кишечнике. При опухолевых заболеваниях кишечника Parvimonas micra повышены.

Заключение:

У Вас выявлена Parvimonas micra, повышен риск развития дисбактериоза, воспалительных заболеваний кишечника, колоректального рака, ожирения.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды утром.

Вам рекомендуется принимать 1 месяц в квартал экстракты лекарственных растений (Эмблика лекарственная, Терминалия беллерика, Терминалия хебула) 100 мл вечером за 20 минут до еды.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день, до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Рекомендовано дополнительное инструментальное обследование для исключения новообразований кишечника.

Дудун А.А.,Бонарцев А.П., Жаркова И.И., Воинова В.В.Роль кишечной микробиоты в лечении различных заболеваний и антибактериальныепрепараты нового поколения. Учебно-методическое пособие – М.: Мир науки, 2020.

Gao Z, Guo B, Gao R, Zhu Q, Qin H. Microbiota disbiosis is associated with colorectal cancer. Front Microbiol. 2015;6:20.

Salmonella spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Salmonella spp. являются возбудителями сальмонеллеза, с поражением органов пищеварительного тракта гастроэнтериты, гастроэнтероколиты, колиты. При генерализованной форме характерно поражение других органов и систем (печень, селезенка, легкие, лимфатические узлы, кости).

Патологическое действие обусловлено наличием токсинов (энтеротоксины, цитотоксины, эндотоксины), что обусловливает лихорадку, рвоту, боли в животе, неспецифическую активацию клеток иммунной системы в виде синтеза ими широкого спектра цитокинов и внутрисосудистое свертывание крови и т. д.

Осложнения сальмонеллеза: нарушение кровообращения в сосудах (коронарные, мезентериальные, мозговые), анемия, инфекционно-токсическая энцефалопатия, менингит, панкреатит, миокардит, пневмония, тромбофлебит, холецистит, острая почечная недостаточность и др.

Сальмонеллы отличает способность быстро вырабатывать резистентность ко многим противомикробным препаратам.

Шахмарданов М.З., Кадышев В.А., Никифоров В.В.//К вопросу о противобактериальной терапии гастроинтестинальной формы сальмонеллеза /Эпидемиология и инфекционные болезни. 2013. № 1. С. 4-7. 22

Crump J.A., Sjölund-Karlsson M, Gordon M.A., Parry C.M. Epidemiology, Clinical Presentation, Laboratory Diagnosis, Antimicrobial Resistance, and Antimicrobial Management of Invasive Salmonella Infections. Clin. Microbiol. Rev. 2015.

Заключение:

У Вас не обнаружена Salmonella spp. Практически отсутствуют риски развития дисбактериоза, сальмонеллеза, поражения органов пищеварительного тракта (гастроэнтериты, гастроэнтероколиты, колиты).

Не обнаружено Обнаружено

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Salmonella spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Salmonella spp. являются возбудителями сальмонеллеза, с поражением органов пищеварительного тракта гастроэнтериты, гастроэнтероколиты, колиты. При генерализованной форме характерно поражение других органов и систем (печень, селезенка, легкие, лимфатические узлы, кости).

Патологическое действие обусловлено наличием токсинов (энтеротоксины, цитотоксины, эндотоксины), что обусловливает лихорадку, рвоту, боли в животе, неспецифическую активацию клеток иммунной системы в виде синтеза ими широкого спектра цитокинов и внутрисосудистое свертывание крови и т. д.

Осложнения сальмонеллеза: нарушение кровообращения в сосудах (коронарные, мезентериальные, мозговые), анемия, инфекционно-токсическая энцефалопатия, менингит, панкреатит, миокардит, пневмония, тромбофлебит, холецистит, острая почечная недостаточность и др.

Сальмонеллы отличает способность быстро вырабатывать резистентность ко многим противомикробным препаратам.

Заключение:

У Вас выявлена Salmonella spp., высокий риск развития дисбактериоза, сальмонеллеза, поражения органов пищеварительного тракта (гастроэнтериты, гастроэнтероколиты, колиты).

Не обнаружено Обнаружено

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды, утром.

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (коры Осины, семян Тыквы, коры Крушины, корня Куркумы, корня Одуванчика, листьев Ореха черного) 100 мл за 20 минут до еды днем или вечером.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Шахмарданов М.З., Кадышев В.А., Никифоров В.В.//К вопросу о противобактериальной терапии гастроинтестинальной формы сальмонеллеза /Эпидемиология и инфекционные болезни. 2013. № 1. С. 4-7. 22

Crump J.A., Sjölund-Karlsson M, Gordon M.A., Parry C.M. Epidemiology, Clinical Presentation, Laboratory Diagnosis, Antimicrobial Resistance, and Antimicrobial Management of Invasive Salmonella Infections. Clin. Microbiol. Rev. 2015.

Shigella spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Shigella spp. – возбудители бактериальной дизентерии (шигеллеза), протекающего с явлениями интоксикации и преимущественным поражением поперечной ободочной и нисходящей ободочной кишок. Повреждение и разрушение эпителиальных клеток сопровождаются формированием язв и эрозий слизистой оболочки толстой кишки. Токсины, действуя на нервные узлы кишечника, нарушают крово- и лимфообращение, вызывают болевой синдром и учащение стула. Нарушается синтез белка в кишечной стенке, что ведёт к некрозу эпителия и образованию дефектов слизистой оболочки (язв).

Хронизация шигеллезного процесса сопровождается аллергическими состояниями, вовлечением синовиальных полостей, развитием постшигеллезного артрита. Для шигеллёзов характерен высокий уровень смертности, наличие множественной лекарственной устойчивости и высокая доля незарегистрированных случаев.

Заключение:

У Вас не обнаружена Shigella spp. Практически отсутствуют риск развития шигеллеза, поражений органов пищеварительного тракта.

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется соблюдать принципы здорового питания, употреблять необходимое количество растительных продуктов, пищевых волокон, при хорошей переносимости молока регулярно употреблять кисломолочные продукты.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Тагирова З.Г.//Особенности течения и исходов шигеллеза при различном преморбидном фоне/Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. 2018. № 1. С. 61-66.

Pontivivo G., Karagiannis T., Marriott D. et al. Shigellosis Linked to Sex Venues, Australia.//Emerging Infectious Diseases.- 2002.- v. 8.-№ 8.-p. 862-864.

Shigella spp.

veda BIOTICA®

Функциональная роль

Shigella spp. – возбудители бактериальной дизентерии (шигеллеза), протекающего с явлениями интоксикации и преимущественным поражением поперечной ободочной и нисходящей ободочной кишок. Повреждение и разрушение эпителиальных клеток сопровождаются формированием язв и эрозий слизистой оболочки толстой кишки. Токсины, действуя на нервные узлы кишечника, нарушают крово- и лимфообращение, вызывают болевой синдром и учащение стула. Нарушается синтез белка в кишечной стенке, что ведёт к некрозу эпителия и образованию дефектов слизистой оболочки (язв).

Хронизация шигеллезного процесса сопровождается аллергическими состояниями, вовлечением синовиальных полостей, развитием постшигеллезного артрита. Для шигеллёзов характерен высокий уровень смертности, наличие множественной лекарственной устойчивости и высокая доля незарегистрированных случаев.

Заключение:

У Вас обнаружена Shigella spp., высокий риск развития шигеллеза, поражения органов пищеварительного тракта (гастроэнтериты, гастроэнтероколиты, колиты, постинфекционный синдром раздраженного кишечника).

Не обнаружено Обнаружено

Персональные рекомендации:

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (Алоэ, Фенхель, Куркума, Имбирь, Бадан, Подорожник, Ромашка) 100 мл за 20 минут до еды, утром.

Вам рекомендуется 1 месяц в квартал принимать экстракты лекарственных растений (коры Осины, семян Тыквы, коры Крушины, корня Куркумы, корня Одуванчика, листьев Ореха черного) 100 мл за 20 минут до еды днем или вечером.

В случае приема антибиотиков, антисептиков нужно одновременно принимать ВедаБиотик (1 капсула в день до еды) в течение всего курса антибиотиков (антисептиков) и 2-3 недели после окончания приема этих препаратов.

Тагирова З.Г.//Особенности течения и исходов шигеллеза при различном преморбидном фоне/Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. 2018. № 1. С. 61-66.

Pontivivo G., Karagiannis T., Marriott D. et al. Shigellosis Linked to Sex Venues, Australia.//Emerging Infectious Diseases.- 2002.- v. 8.-№ 8.-p. 862-864.

Заключение по тесту

У вас зарегистрировано:

- повышенное количество общей бактериальной массы микробиоты кишечника
- повышенное количество Lactobacillus spp.
- повышенное количество Bifidobacterium spp.
- повышенное количество Escherichia coli
- повышенное количество Bacteroides spp.
- повышенное количество Faecalibacterium prausnitzii
- повышенное количество Bacteroides thetaomicron
- повышенное количество Akkermansia muciniphila
- повышенное количество Enterococcus spp.
- повышенное количество Escherichia coli enteropathogenic
- повышенное количество Klebsiella pneumonia
- повышенное количество Klebsiella oxytoca
- повышенное количество Candida spp.
- повышенное количество Staphylococcus aureus
- повышенное количество Clostridium difficile
- повышенное количество Clostridium perfringens
- повышенное количество Proteus vulgaris/mirabilis
- повышенное количество Citrobacter spp.
- повышенное количество Enterobacter spp.
- повышенное количество Fusobacterium nucleatum
- повышенное количество Parvimonas micra
- повышенное количество Salmonella spp.
- повышенное количество Shigella spp.
- соотношение Bacteroides fragilis group к Faecalibacterium prausnitzii

Выраженный дисбактериоз. Высокая вероятность развития патологический состояний

veda BIOTICA®

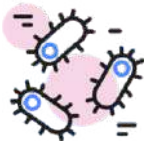
Вам рекомендуется

Заполняется врачом

veda BIOTICA®

Пробиотики – живые полезные бактерии

При выборе пробиотического препарата обращайте внимание на следующие пункты:



1. Высокая концентрация бактерий на единицу объема/массы

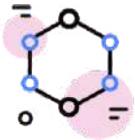
Концентрация от 4 млрд. КОЕ бактерий на 1 г обеспечивает хорошую бактериальную приживаемость и, следовательно, гарантию результата после использования препарата.

2. Большое разнообразие штаммов

Для достижения лучшего результата в восстановлении нормофлоры кишечника пробиотиче ские препараты должны содержать не менее 10 штаммов полезных микроорганизмов.

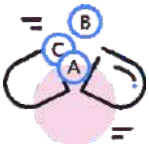
3. Наличие физиологически нейтральных пребиотиков

Наличие в препарате помимо полезных бактерий пребиотических факторов (питательных веществ для бактерий), обеспечивает лучшую приживаемость полезных микроорганизмов в кишечнике по сравнению с чисто пробиотическими препаратами.



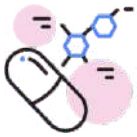
4. Наличие сорбента в составе

Продукты бактериального распада, образуемые условно-патогенной микрофлорой, способны провоцировать воспаление в кишечнике. Наличие сорбента в составе препарата эффективно решает эту проблему.



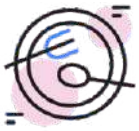
5. Дополнительные биологически активные компоненты

Витамины и микроэлементы участвуют в метаболических процессах полезных бактерий, укрепляют местный кишечный иммунитет и снижают воспаление, возникающее вследствие жизнедеятельности патогенной микрофлоры.



6. Защитная капсула

До 90% полезных бактерий, принимаемых в виде саше, молочной смеси или заключенных в желатиновые капсулы, погибают, так и не достигнув толстого кишечника. Целлюлозные капсулы, разработанные по технологии DRcaps, защищают бактерии от агрессивной среды ЖКТ и обеспечивают доставку полезных бактерий непосредственно в толстый кишечник.



7. Аутентичность штаммов

Эффективный пробиотик – это пробиотик, который соответствует пищевой тарелке и эволю ционно сложившимся пищевым особенностям организма. Полноценное восполнение пула кишечной микрофлоры возможно только при генетической аутентичности штаммов препарата штаммам кишечных бактерий среднестатистического россиянина.

veda BIOTICA®

Пребиотики – питание для полезных бактерий

Пребиотики – это компоненты пищи, стимулирующее рост и жизнедеятельность пробиотиков. Для нормализации микрофлоры кишечника ежедневно в рационе должны присутствовать:

Пребиотик	Свойства	Природные источники
Дисахариды (лактулоза)	• стимулирует рост собственной микрофлоры; • угнетает рост патогенных бактерий; • проявляет мягкий послабляющий эффект; • снижает уровень токсинов в кишечнике.	Курага, черная смородина, брокколи, спаржа, кукуруза, фасоль, лук, чеснок.
Фруктоолигосахариды	• ускоряют рост бифидо- и лактобактерий; • улучшают усвоение кальция и магния.	Бананы, артишок, лук, помидоры, спаржа, чеснок, пшеница, ячмень, цикорий, мёд.
Пектиновые вещества	• стимулируют рост полезных бактерий; • поддерживают pH кишечника; • участвуют в энергетическом обмене; • обладают противовоспалительными свойствами.	Яблоки, апельсины, абрикосы, бананы, грейпфрут, груши, персики, финики, черника, сливы, инжир.
Инулин	• стимулируют рост полезных бактерий; • подавляет патогенные микроорганизмы; • уменьшает образование токсинов в кишечнике.	Топинамбур, чеснок, лук, корень цикория, спаржа, артишок.

NB! **Во время восстановления нормальной микрофлоры кишечника рекомендуется исключить или минимизировать потребление простых углеводов и рафинированных продуктов.**

veda BIOTICA®

Метабиотики – «строительные кирпичики» для полезных бактерий

Метабиотики – это продукты жизнедеятельности и структурные компоненты бактерий, полученные путем их лизиса (расщепления).

К группе метабиотиков относится более 100 соединений, необходимых для нормального роста и развития микрофлоры кишечника:

Нейромодуляторы (серотонин, глицин, допамин и др.), которые хорошо регулируют моторику кишечника, помогая избавиться от дискинезии и запоров.

Антиоксиданты (глутатион, масляная кислота, фолаты и др.), которые препятствуют развитию хронического воспаления в кишечнике на фоне дисбактериоза.

Метаболиты (витамины (B12, B1, B6), аминокислоты), аминокислоты, полипептиды, нуклеотиды), необходимые нормальной микрофлоре кишечника для нормального развития и роста.

Структурные компоненты (мурамилдипептид и др.), необходимые иммунной системе кишечника для эффективной борьбы с вирусами и болезнетворными бактериями.

Антимикробные соединения (лизоцим, бактериоцины), которые помогают бороться с гнилостной и патогенной микрофлорой в кишечнике.

Проект VedaBiotica
Телефон: +7 913 394 99 12
E-mail: microbiota@vedabiotica.com

Много полезного о микробиоте
и схеме применения препаратов
Подпишитесь

Telegram

Vkontakte

vedabiotica.com