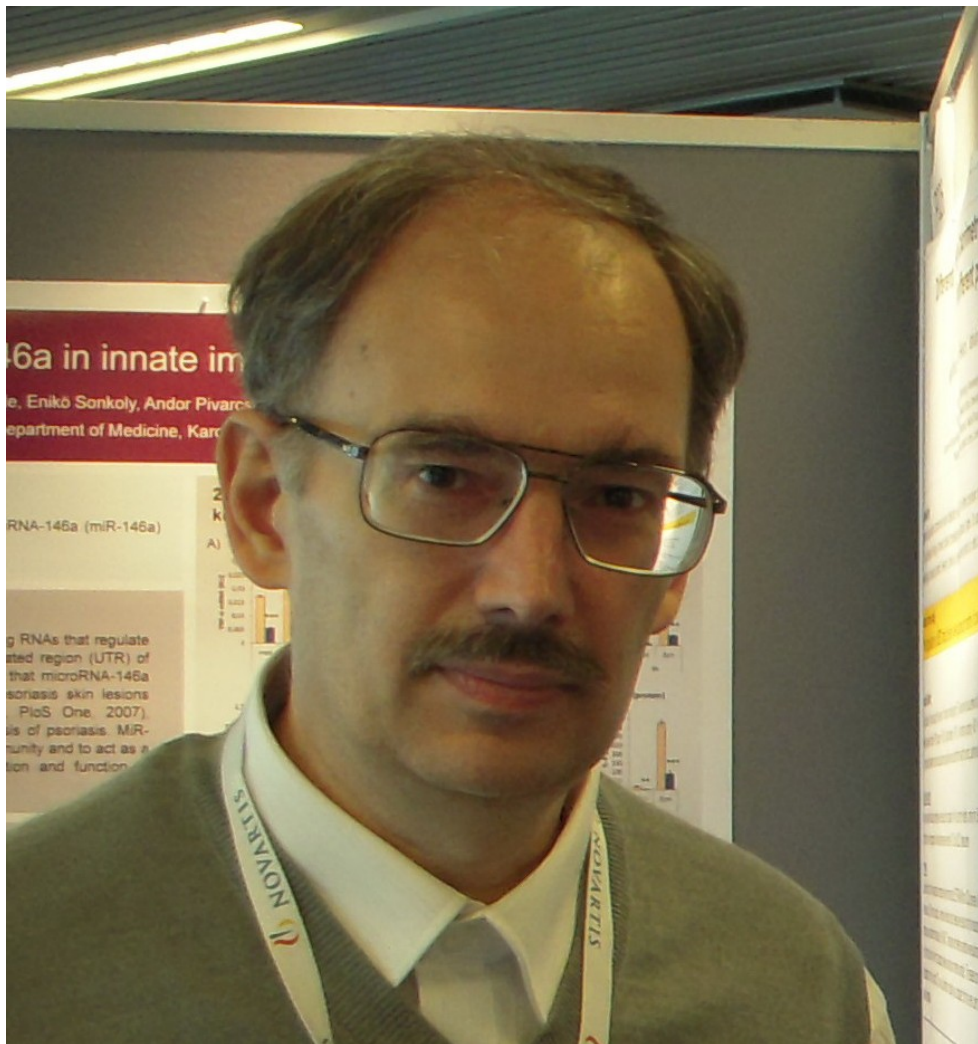


# Роль очистительных процедур (пракшалана, кишечный лаваж и др.) при псориазе



Цикл вебинаров  
«Естественный путь  
к ремиссии»

Председатель  
Антипсориатической  
Ассоциации  
«Естественный путь»  
Михаил Песляк

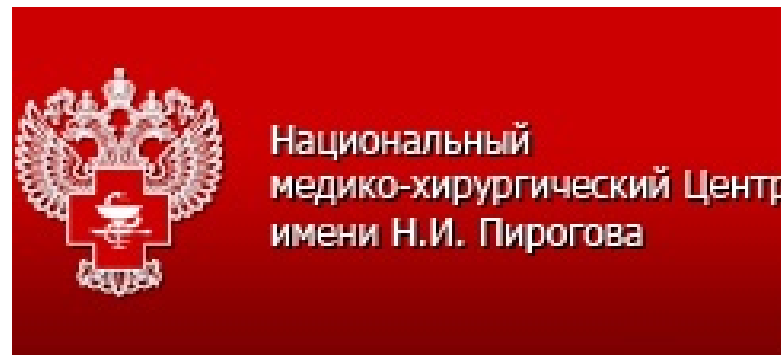
[vk.com/apasep](https://vk.com/apasep)

[vk.com/apasep](https://vk.com/apasep)

2



**Естественный  
путь**  
Антипсориазная  
Ассоциация



Национальный  
медико-хирургический Центр  
имени Н.И. Пирогова

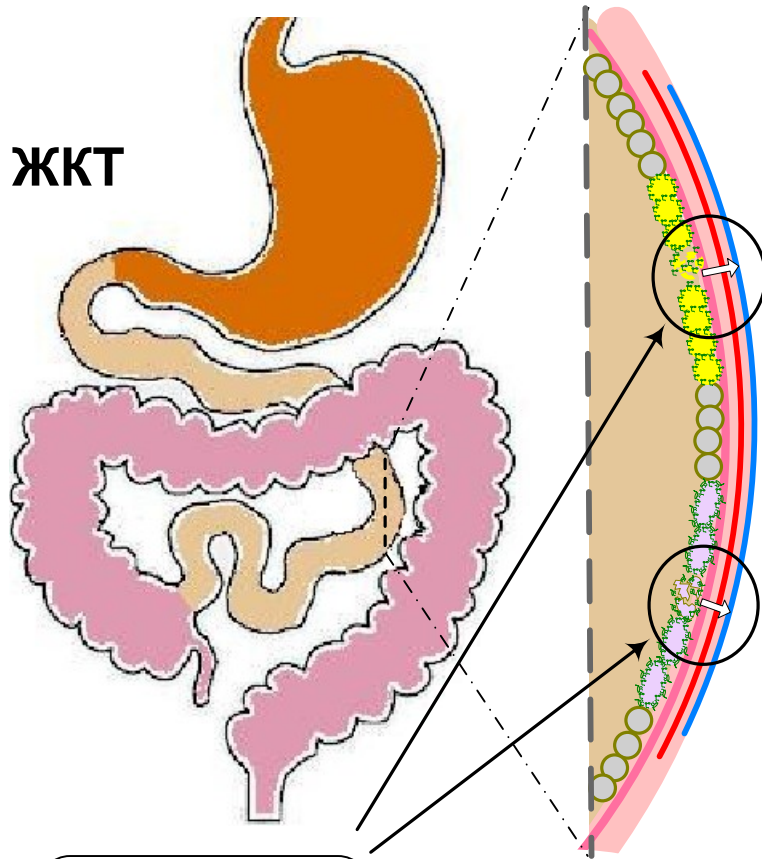
[pirogov-center.ru](http://pirogov-center.ru)



Российский национальный  
исследовательский медицинский  
университет им. Н.И. Пирогова

[rsmu.ru](http://rsmu.ru)

ЖКТ



Тонкокишечные  
стенки

**SP2.**  
СИБР в  
тонкокишечном  
микробиоме с  
включением  
PsB-бактерий

**SP1.**  
Повышенная  
тонкокишечная  
проницаемость для  
бактериальных  
продуктов с PAMP.

Системный  
псориазический  
процесс

Системный  
кровоток

Neu-Y = PG-Y(+)  
Neu

Neu-Y

Neu

Neu-Y

Neu

PAMP-нагрузка

Neu -  
нейтрофилы

Нетоз

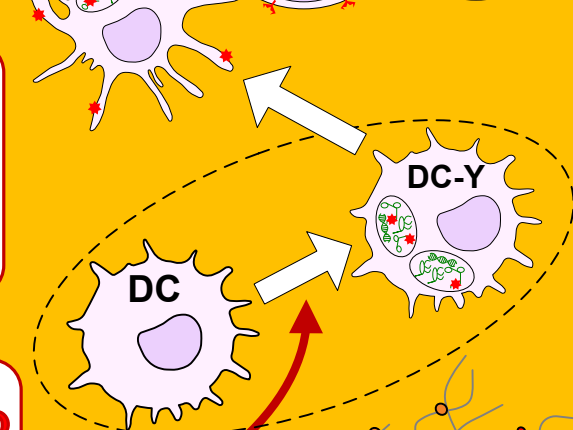
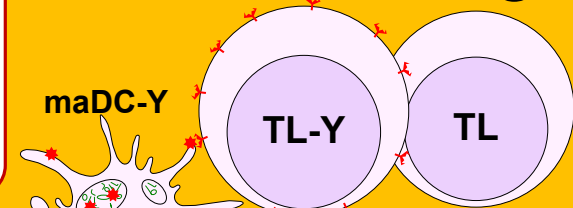
Зрелая дендритная  
клетка **maDC-Y**  
презентирует **TL-Y**  
(Y-специфическому  
Т-лимфоциту)  
Y-антиген,  
потерянный **Neu-Y**.

Дендритные клетки  
**DC** после такого  
эндоцитоза могут  
преобразоваться в  
**DC-Y = PG-Y(+)**DC и  
далее в **maDC-Y**.

Эндоцитоз продуктов  
нетоза, включая  
недеградированные  
**LPS, PG, PG-Y** и  
**bacDNA**

TL – любые  
Т-лимфоциты

3



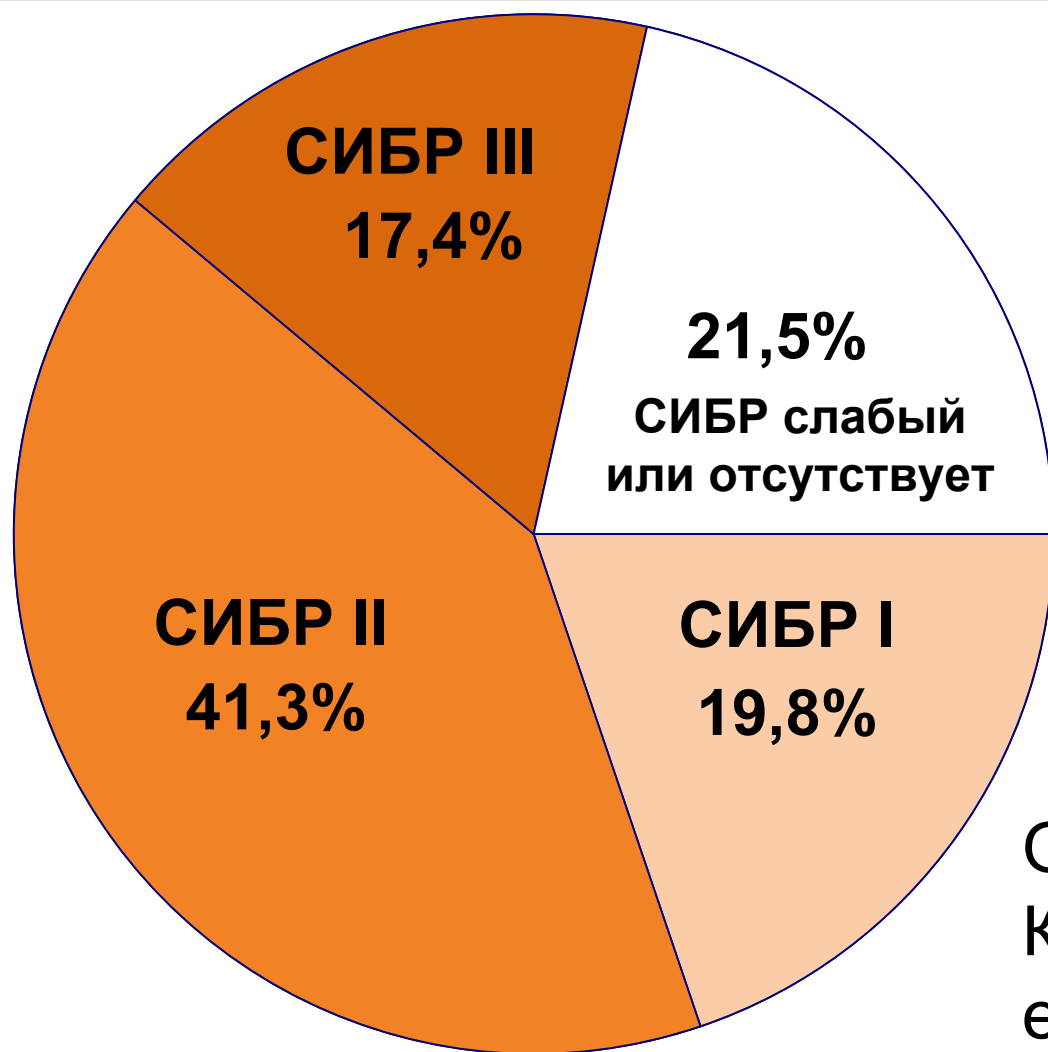
NET -  
нетозные  
продукты  
от Neu-Y и  
Neu

Дермальная  
экспансия  
комменсального  
микробиома  
способствует  
привлечению и  
нетозу  
нейтрофилов

Псориазическая  
кожа

# Тонкокишечный СИБР при псориазе.

Уровень тонкокишечного СИБР (ОМЧ) более  $10^5$  КОЕ/мл был обнаружен у 95 из 121 пациента с псориазом (78,5%).



**СИБР слабый или отсутствует.**  
ОМЧ менее  $10^5$  КОЕ/мл.

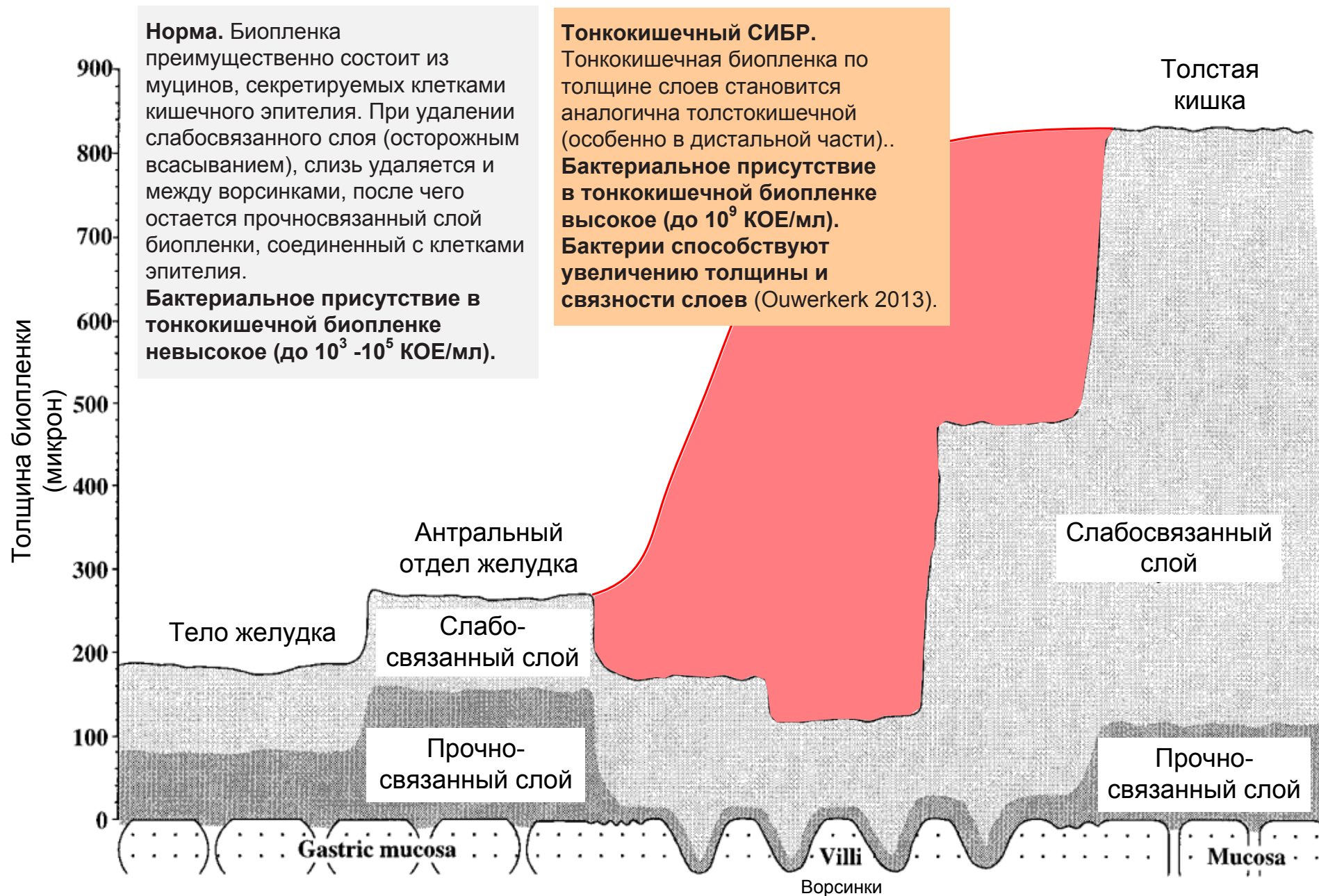
**СИБР I.** Нет анаэробной.  
ОМЧ аэробной от  $10^5$  до  $10^6$  КОЕ/мл.

**СИБР II.** Есть анаэробная.  
ОМЧ от  $10^6$  до  $10^7$  КОЕ/мл.

**СИБР III.** Преобладает анаэробная.  
ОМЧ более  $10^7$  КОЕ/мл.

ОМЧ – общее микробное число.  
КОЕ – колониобразующая единица.





На основе рис.1 из Atuma C, Strugala V, Allen A, Holm L. The adherent gastrointestinal mucus gel layer: thickness and physical state in vivo. Am J Physiol Gastrointest Liver Physiol. 2001 May;280(5):G922-9. PMID 11292601. doi:10.1152/ajpgi.2001.280.5.G922.

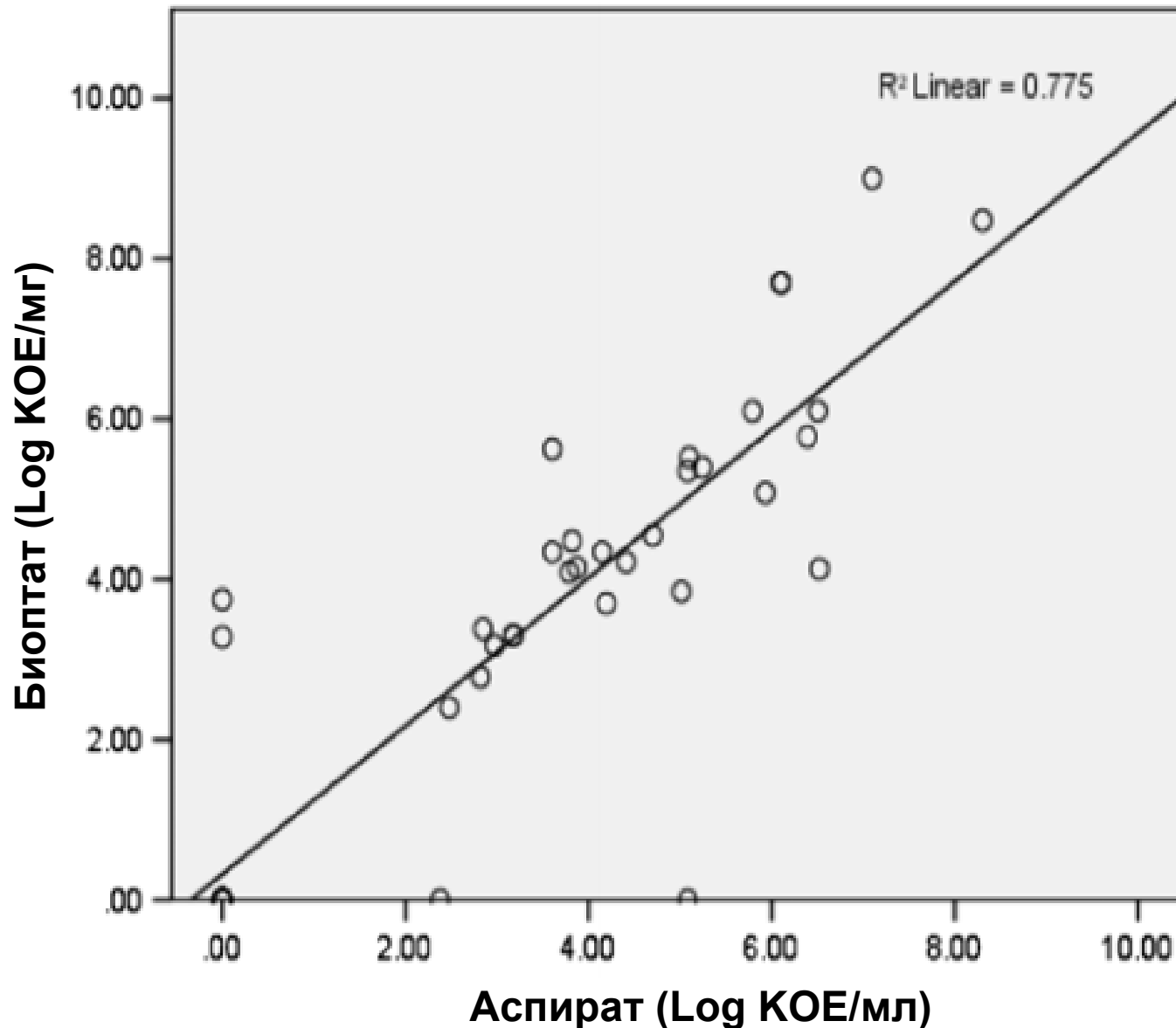
Информация актуальна согласно:

Ouwerkerk JP, de Vos VM, Belzer C. Glycobiome: bacteria and mucus at the epithelial interface. Best Pract Res Clin Gastroenterol. 2013 Feb;27(1):25-38. doi:10.1016/j.bpg.2013.03.001

Lema I, Araújo JR, Rolhion N, Demignot S. Jejunum: The understudied meeting place of dietary lipids and the microbiota. Biochimie. 2020 Nov;178:124-136. doi:10.1016/j.biochi.2020.09.007

# Концентрация бактерий при тонкокишечном СИБР. Корреляция результатов по аспирату и биоптату. Культуральный посев (n = 30).

6

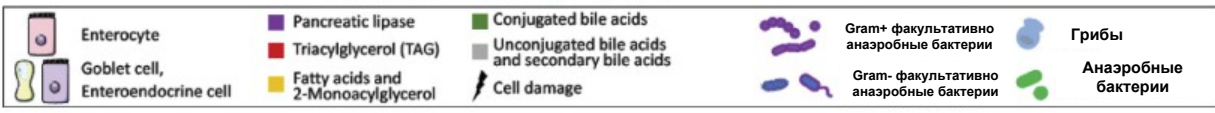
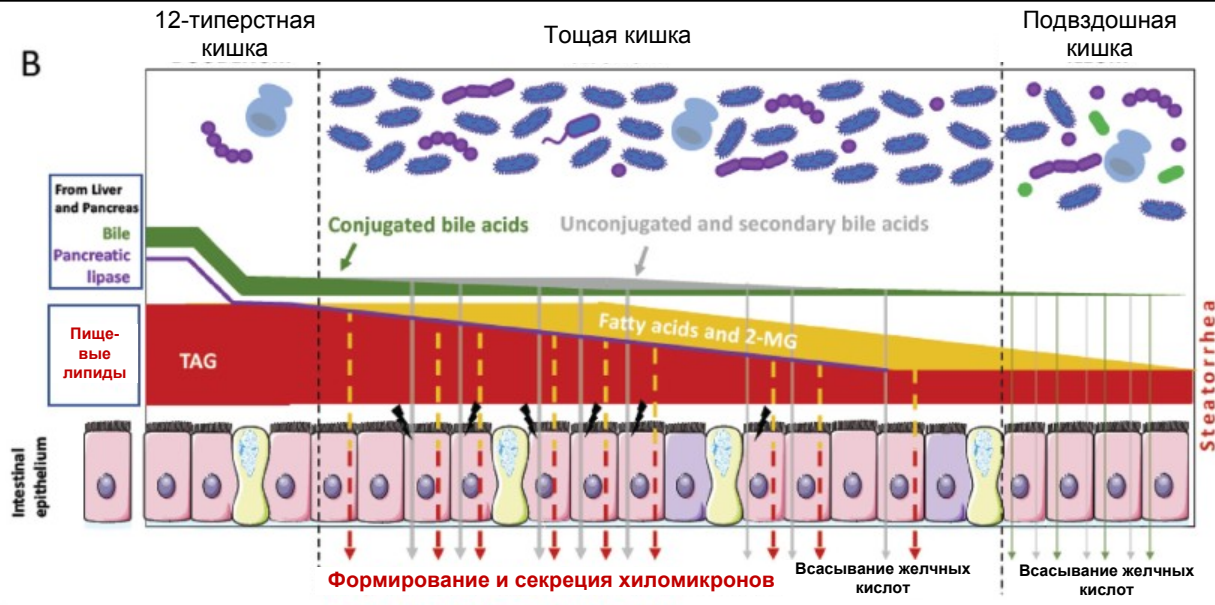
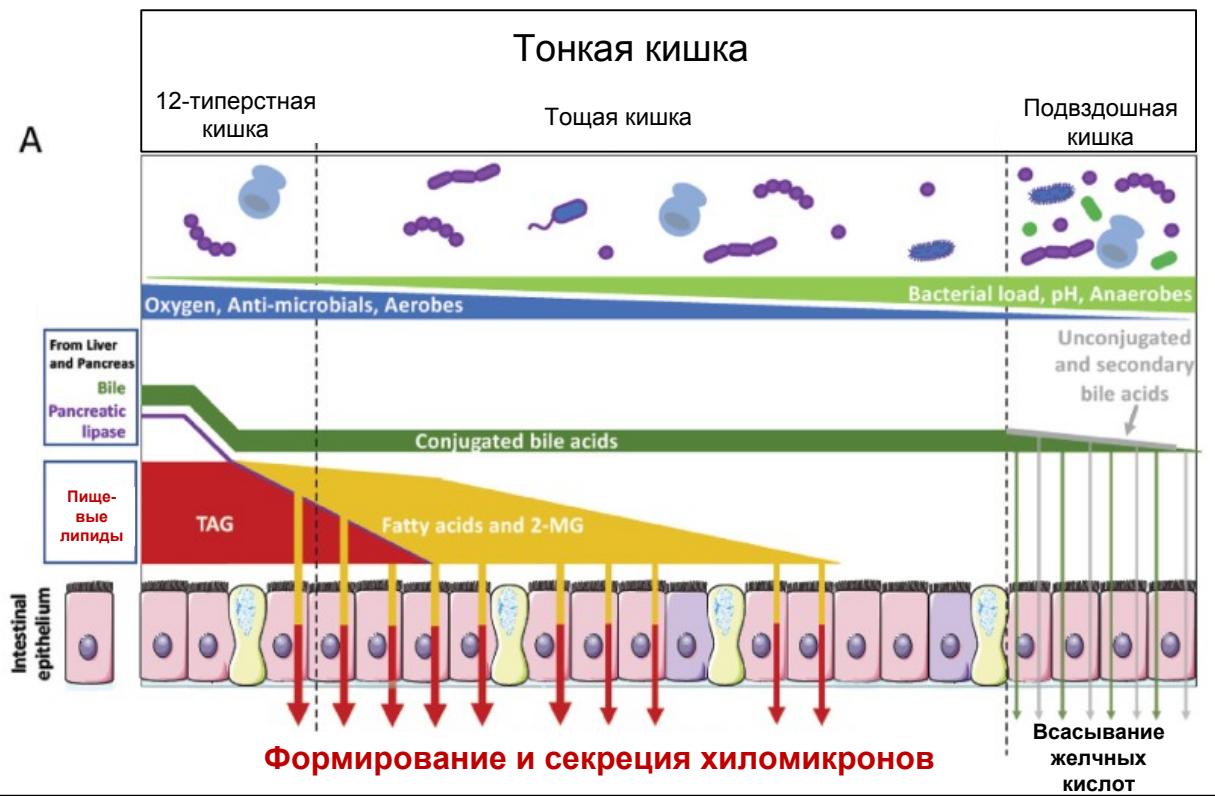


При тонкокишечном СИБР максимально наблюдаемая концентрация бактерий в биопленке тонкой кишки равна  $10^9$  КОЕ/мл. И даже при такой концентрации бактерии составляют не более 0,05% объема биопленки.

Рис.1 из Chandra S, Dutta U, Noor MT, Taneja N, Kochhar R, Sharma M, Singh K. (2010). Endoscopic jejunal biopsy culture: a simple and effective method to study jejunal microflora. *Indian J Gastroenterol.* 29:226-30. doi:10.1007/s12664-010-0072-6.

Sundin OH, Mendoza-Ladd A, Morales E, Fagan BM, Zeng M, Diaz-Arévalo D. et al. (2018). Does a glucose-based hydrogen and methane breath test detect bacterial overgrowth in the jejunum? *Neurogastroenterol Motil.* 30:e13350 doi:10.1111/nmo.13350

# Преобразование и всасывание пищевых липидов в тонкой кишке в норме (А) и при СИБР (В).

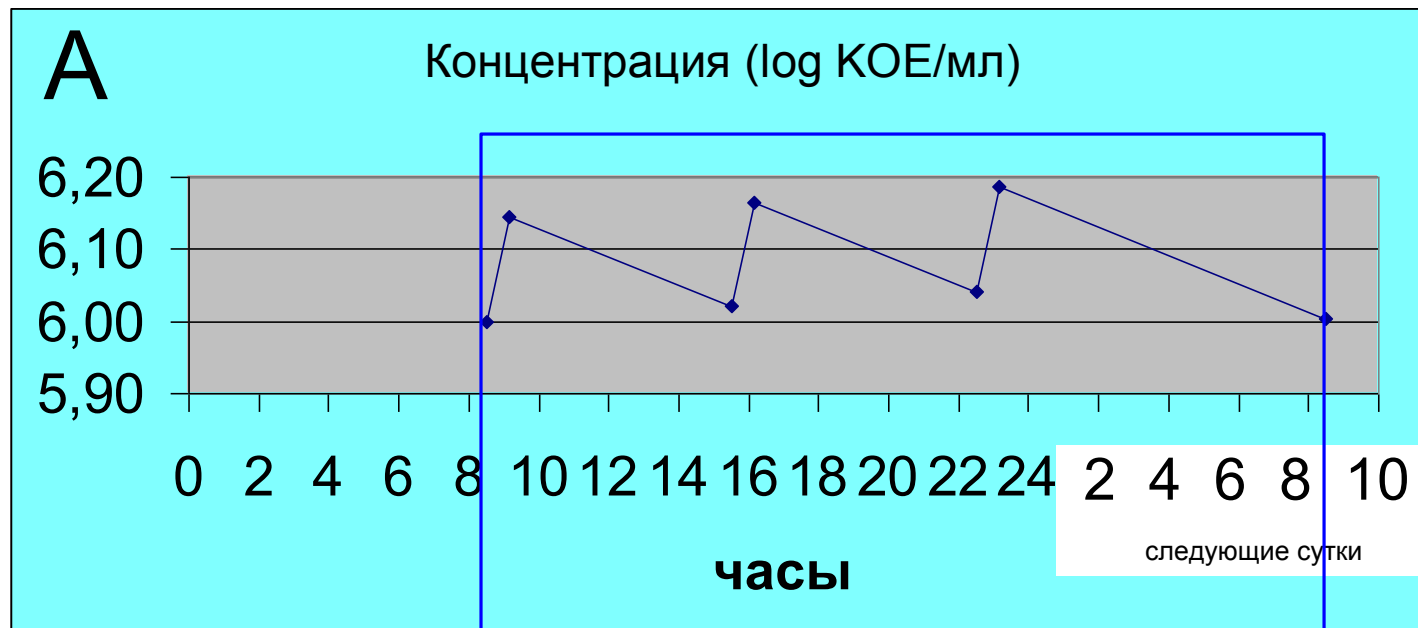


Хиломикроны обеспечивают перенос (транспорт) пищевых липидов от кишечника до печени

Согласно рис.2 из Lema I, Araújo JR, Rolhion N, Demignot S. Jejunum: The understudied meeting place of dietary lipids and the microbiota. Biochimie. 2020 Nov;178:124-136. doi:10.1016/j.biochi.2020.09.007

# Прием пищи, рост и отмирание пристеночного микробиома

Условные графики.  
Прием пищи в 8, 15 и 22  
часа (объем и состав  
приняты одинаковыми).  
Длительность прохождения  
пищи по каждому фрагменту  
тонкой кишки - 1 час.  
Суточный объем  
формирования  
бактериальных продуктов в  
результате отмираний прямо  
пропорционален базовой  
концентрации пристеночного  
микробиома. Для примера  
он составляет  
 $1,24 \cdot 10^6$  КОЕ/мл.



Суточный график (с 8 утра до 8 утра  
следующих суток). За пределами этого  
диапазона график не отображен.



**Болезнь или состояние****Анатомические изменения в тонкой кишке, способствующие задержке движения содержимого**

Болезнь Крона

Дивертикулярная болезнь

Стриктура кишечника

Кишечные лимфомы

Синдром короткой кишки

Гастроэюнальные анастомозы

Дисфункция илеоцекального клапана = Недостаточность баугиниевой заслонки.

**Другие заболевания или состояния (в т. ч. из-за приема лекарств)**

Бактериальные инфекции гепатобилиарной системы

Хронические бактериальные инфекции ВДП

Нарушения перистальтики пищеварительного тракта

Нарушения метаболизма желчных кислот

Хронический панкреатит

Целиакия

Кишечные паразитарные заболевания

Кишечные бактериальные инфекции

Гипосекреция соляной кислоты

Прием ингибиторов протонной помпы (омепразол, ранитидин и др.), что способствует гипосекреции соляной кислоты.

Диабетическая нейропатия

Амилоидоз

Системная склеродермия

Гипотиреозидизм

Прием иммунодепрессантов

Дефицит IgA

Гипогаммаглобулинемия

**Факторы риска возникновения и поддержки тонкокишечного СИБР**

# Кишечный лаваж

Автор методики

**Виктор Анатольевич  
Маткевич,**

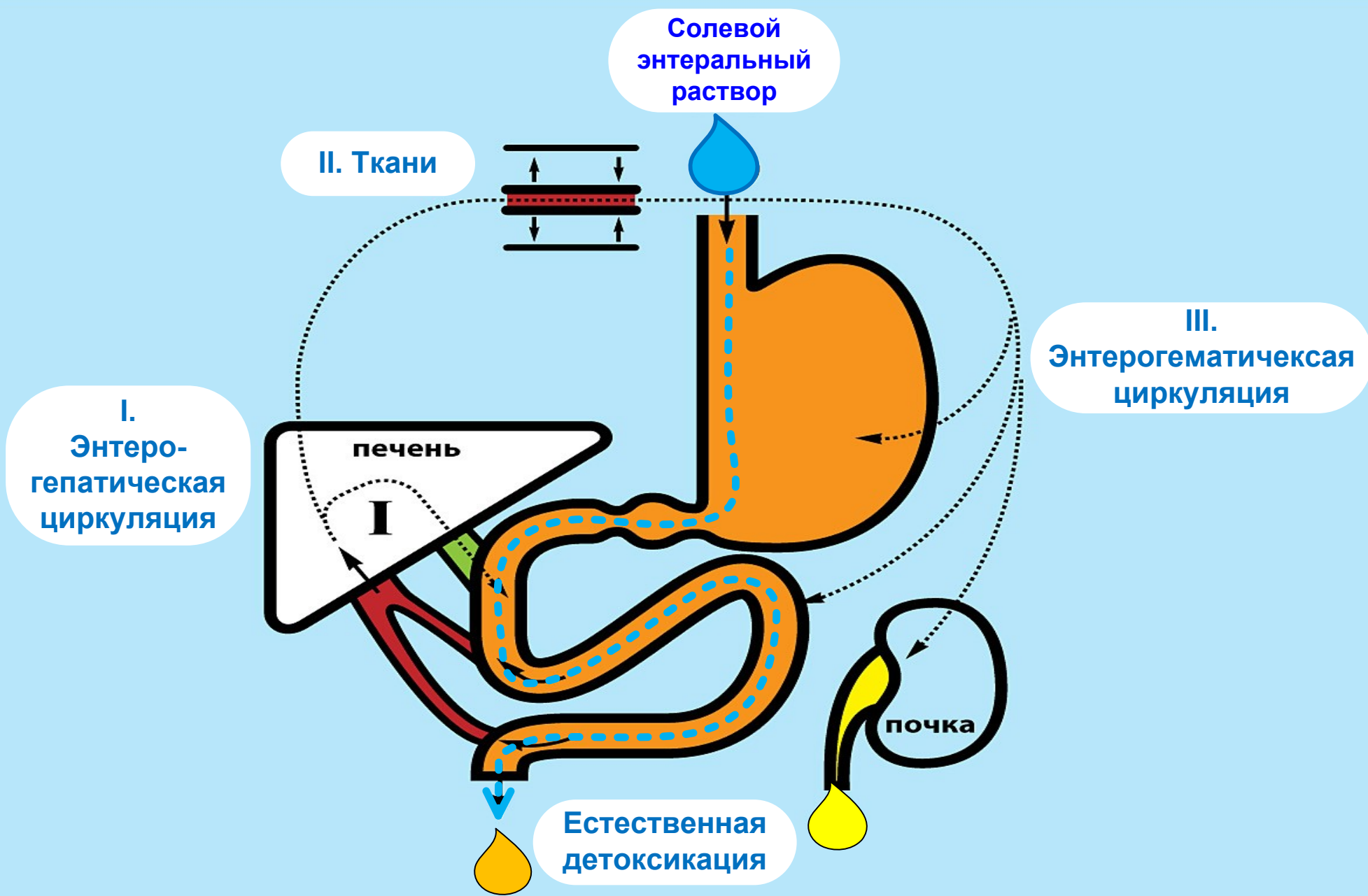
доктор медицинских наук,  
Лауреат Премии Мэрии Москвы  
в области здравоохранения,  
руководитель НМЦ «Лаваж Глобал»



[detoxmatkevich.ru](http://detoxmatkevich.ru)

[lavage-global.ru](http://lavage-global.ru)





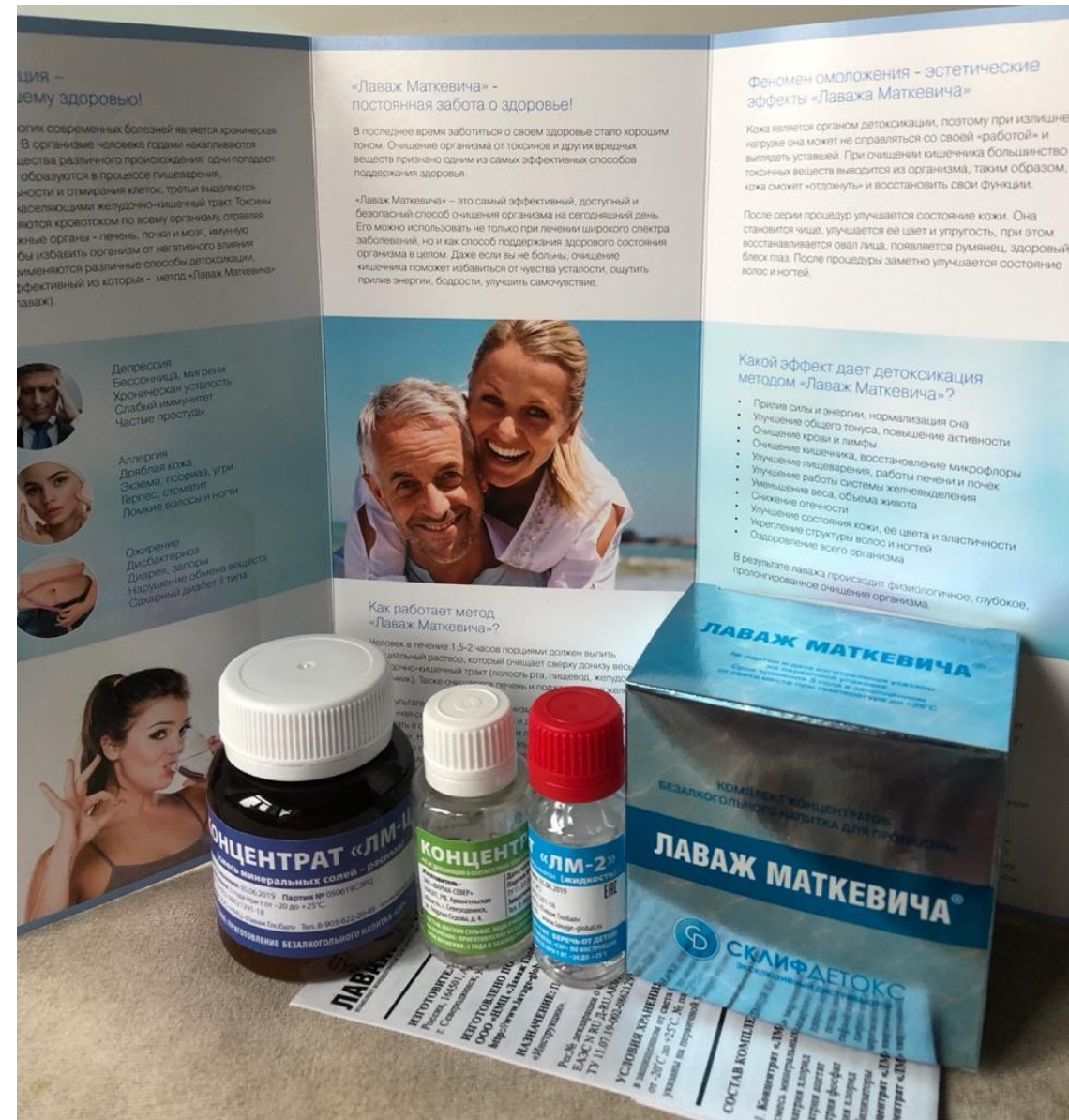


# Характеристики солевого энтерального раствора (СЭР)

Состав СЭР сбалансирован  
и подобен минеральному  
составу содержимого  
кишечника натоцка

pH раствора 4,6-5,8,  
Осмолярность 280-310 мОсм/л

Содержит соли натрия, калия и  
магния, а также лимонную,  
масляную, пропионовую и  
молочную кислоты.





# Макроэлементный состав солевого энтерального раствора (СЭР)

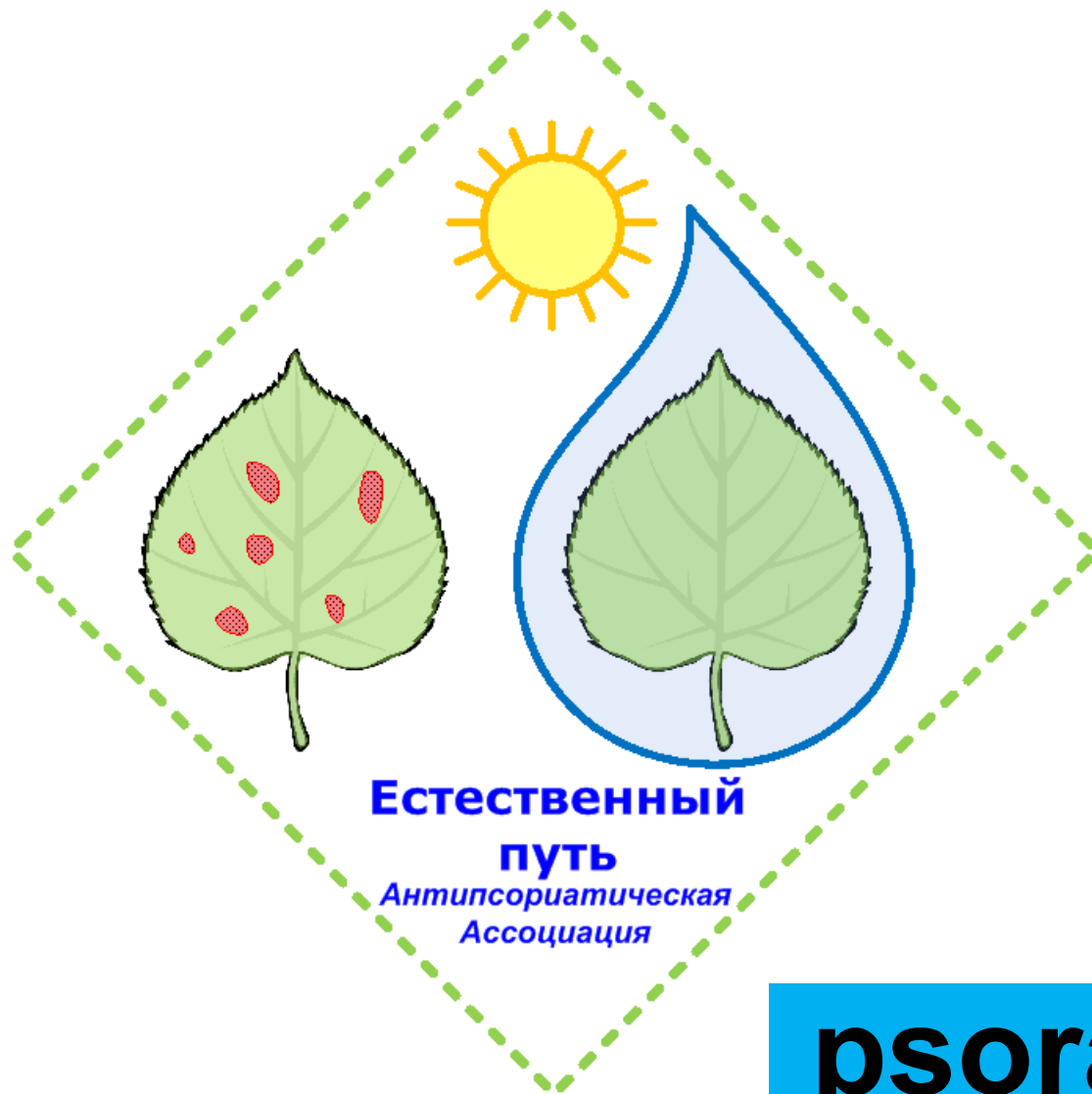
Ингредиенты	Варианты прописи, ингредиенты в м% к общей массе раствора					
	I	II	III	IV	V	VI
Натрия фосфат 3-замещенный 12-водный.	0,63–0,754	–	–	–	–	–
Натрия фосфат 2-замещенный 12-водный.	–	0,61–0,73	–	–	–	–
Натрия фосфат 2-замещенный безводный.	–	–	–	–	–	0,252–0,301
Натрия фосфат 1-замещенный безводный.	–	–	0,273–0,327	–	0,098–0,118	–
Натрия хлорид	0,31–0,37	0,375–0,45	0,375–0,448	0,478–0,571	0,507–0,605	0,376–0,449
Натрия ацетат 3-водный.	–	0,074–0,089	0,315–0,376	0,312–0,373	0,16–0,191	0,075–0,089
Калия хлорид	0,168–0,2	0,168–0,2	0,168–0,2	0,036–0,043	–	0,169–0,202
Калия фосфат 1-замещенный.	–	–	–	0,241–0,288	–	–
Калия фосфат 2-замещенный 3-водный.	–	–	–	–	0,255–0,304	–
Кальция хлорид	0,164–0,196	0,164–0,196	0,164–0,196	0,164–0,196	0,164–0,196	0,164–0,196
Магния сульфат	0,137–0,163	0,137–0,163	0,137–0,163	0,137–0,163	0,137–0,163	0,137–0,164
Na <sub>2</sub> ЭДТА или Na <sub>3</sub> ДТПА	0,029–0,117	0,029–0,117	0,029–0,118	0,03–0,118	0,03–0,118	0,03–0,118
Лимонная кислота безводная	0,055–0,13	0,055–0,091	–	–	0,055–0,091	0,055–0,092
Молочная кислота	0,026–0,091	0,026–0,091	0,026–0,091	0,026–0,091	0,026–0,091	0,026–0,092
Пропионовая кислота	0,026–0,063	0,026–0,063	0,026–0,063	0,026–0,063	0,026–0,063	0,026–0,063
Масляная кислота	0,013–0,031	0,013–0,031	0,013–0,031	0,013–0,031	0,013–0,031	0,013–0,031
Вода питьевая очищенная	97,9–98,4	97,78–98,35	97,98–98,47	98,06–98,54	98,03–98,53	98,2–98,68

Наличие этих кислот обеспечивает большую бактерицидность СЭР

<b>Болезнь или состояние</b>
<b>Абсолютные</b>
Кишечная непроходимость обтурационного генеза (опухоли кишечника, рубцовое сужение кишки, сдавление кишки извне и др.)
Желудочно-кишечное и другое внутреннее кровотечение
Перфорация полого органа ЖКТ
Заболевания, требующие неотложного хирургического вмешательства или интенсивной терапии
Острая сердечнососудистая патология и легочная недостаточность, требующая неотложной интенсивной терапии
2-я половина беременности
<b>Относительные</b>
Эрозивный гастрит
Желчно-каменная болезнь
Мочекаменная болезнь
Диабет I типа
Гипертонический криз
Обострение геморроя
1-я половина беременности

**Противопоказания  
к очистительным  
процедурам  
кишечный лаваж и  
Пракшалана.**

	В сутки	Примечания
Яблочная разгрузка	Еда в 9, 14 и в 19 часов. Натуральный яблочный сок (без сахара) из пакетов – без ограничений. Вода – без ограничений, но менее 1,5 литров в сутки (можно минералку по вкусу). Сырые яблоки – две-три штуки в одну еду. При сомнении в качестве шкурки (долго хранились, вероятно покрывались воском) – есть без нее. Вечером предпочтительно тушеные.	Подробности в книге Джона Пегано «Лечение псориаза – естественный путь», глава 6.
Кишечный лаваж	Всего 5 раз (через день) в утренние часы натощак. В эти дни утренняя еда отменяется, поскольку процедура как правило занимает 3-4 часа. Первую процедуру следует провести под присмотром врача.	Подробно о процедуре в статье В.А.Маткевича
Пиобактериофаг поливалентный очищенный Микроген, Уфа	120 мл (40 мл x 3 раза), за 1 час до приема еды (в 8, 13 и в 18 часов). В те дни, когда всего две еды (из-за кишечного лаважа) принимается в два приема (60 мл x 2 раза). Прием первой суточной дозы совместить с последней порцией приема раствора кишечного лаважа. Приобрести 15 упаковок по 80 мл (в каждой упаковке 4 флакона по 20 мл.)	Возможно сочетание нескольких фаговых смесей. Их набор и количество каждой из них зависит от чувствительности обнаруженных бактерий в СИБР-тестах.
Пимафуцин (Natamycin)	По 100 мг 4 раза в сутки в течение 10 дней (таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой). Приобрести 2 упаковки (20 таблеток в каждой).	Необходимость включения в курс зависит от наличия и чувствительности грибков в СИБР-тестах.
Энтерол	Три раза в сутки по 2 капсулы (2x250 мг): За 1 час до приема еды (в 8, в 13 и в 18 часов). В те дни, когда всего две еды (из-за кишечного лаважа) принимается в два приема. Прием первой суточной дозы (4x250 мг) принять до последней порции (400 мл) приема раствора кишечного лаважа. Приобрести нужно 2 упаковки (в каждой по 30 капсул). Всего за курс будет принято 10x6 = 60 капсул.	Обладает антимикробными свойствами. Способствует элиминации гельминтов и простейших (в частности Blastocystis hominis). Необходимость включения определяется результатами тестов.
Стул	Должен быть ежедневно (желательно и в дни, когда проводится кишечный лаваж).	
Сон	Суммарно не менее 8-9 часов, при плохом самочувствии рекомендуется дополнительно дневной сон 1,5-2 часа в период между обедом и ужином.	



**Спасибо  
за  
внимание!**

[psora.df.ru/sibr.html](https://psora.df.ru/sibr.html)

[psoriasis.info](https://psoriasis.info)



Бесплатные вебинары проводит Антипсориазная Ассоциация.

Общая тема: **Естественный путь к ремиссии.**

Проводятся во второе и четвертое воскресенье каждого месяца, 10:00 (время Московское)

Длительность: 2 блока по 40 минут с перерывом в 5 минут между ними.

[Подключиться к вебинарам в Zoom](#)

Идентификатор вебинаров: 812 6991 0946      Код доступа: 9cc9kk

Для информирования и напоминаний о вебинарах созданы две информационные группы:

Telegram: [www.t.me/apasep](http://www.t.me/apasep)

Whatsapp: [chat.whatsapp.com/KmMDv0dYEBgEt8votHcoQr](https://chat.whatsapp.com/KmMDv0dYEBgEt8votHcoQr)

Присоединяйтесь в одну или обе информационные группы, если хотите быть в курсе предстоящих вебинаров. Напоминание о предстоящих вебинарах будут рассылаться заблаговременно (за сутки и за 1 час).

Также можете подписаться на рассылку: [subscribe.ru/catalog/science.health.psora](http://subscribe.ru/catalog/science.health.psora)

Вступайте в члены Ассоциации и пользуйтесь льготами!

Поддержите нас финансово!

Мы существуем только благодаря Вашим членским взносам и пожертвованиям!

С уважением, Михаил Песляк,

Председатель Антипсориазной Ассоциации "ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПУТЬ"

<http://www.vk.com/apasep> - новости и общение

E-mail: mikp2000@yandex.ru,      конт.тел. 8-905-517-26-15

Антипсориатическая Ассоциация «Естественный путь»  
ИНН: 7719447859, КПП: 771901001, ОГРН: 1167700058360  
р/с 40703810802560000014 в АО "АЛЬФА-БАНК", к/с 30101810200000000593,  
БИК 044525593

Варианты назначения платежа:

1. «Ежегодный взнос за ФИО, ДД.ММ.ГГГГ» - Фамилию Имя Отчество и дату рождения указать полностью.  
или
2. «Пожертвование на цели согласно Устава Ассоциации».

Если Вам удобнее получить QR счет на оплату – сообщите об этом.

Альтернативно:

Также возможен перевод Пожертвования на счет в Сбербанке по номеру +7-905-517-26-15 со счета в Сбербанке или с помощью системы быстрых платежей (СБП) со счета в любом другом банке ([подробнее о том как осуществляется СБП](#)).

При оплате через СБП обязательно укажите в сообщении получателю: «Пожертвование на цели согласно Устава Ассоциации».

Ваша поддержка очень важна для Ассоциации!