



Факторы, влияющие на состав микробиоты кишечника у детей первых трех лет жизни

Погодина Александра Андреевна
Аспирант кафедры госпитальной педиатрии

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава РФ

Актуальность

Кишечный микробиом играет важную роль в развитии ребенка и его неблагоприятные изменения связаны нарушениями здоровья. В свою очередь, состав микробиоты подвержен непрерывным и динамичным изменениям в течении жизни.

Цель исследования

Оценить влияние пре- и постнатальных факторов риска на состав микробиоты кишечника детей первых трех лет жизни.

Методы и материалы

Проведено одномоментное изучение факторов риска неблагоприятного состава просветной микробиоты толстой кишки у детей на базе городских поликлиник г. Самары.

Критерии включения: возраст 6-36 месяцев, I-II группа здоровья, согласие родителей или законных представителей.

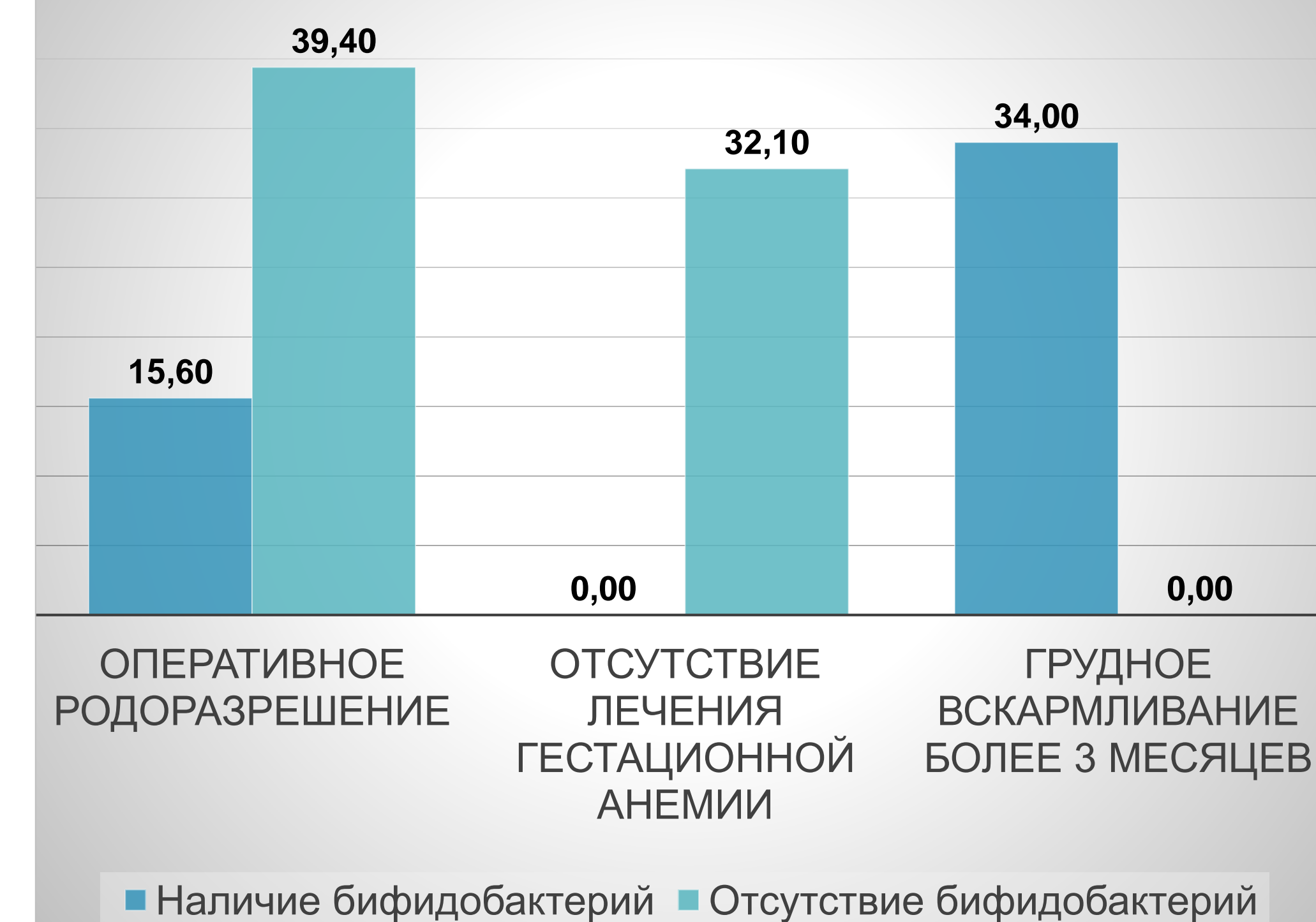
Критерии исключения: тяжелые врожденные аномалии, прием на момент исследования антимикробных препаратов, жидкий стул в предшествующие 7 дней.

В исследование включено 65 детей.

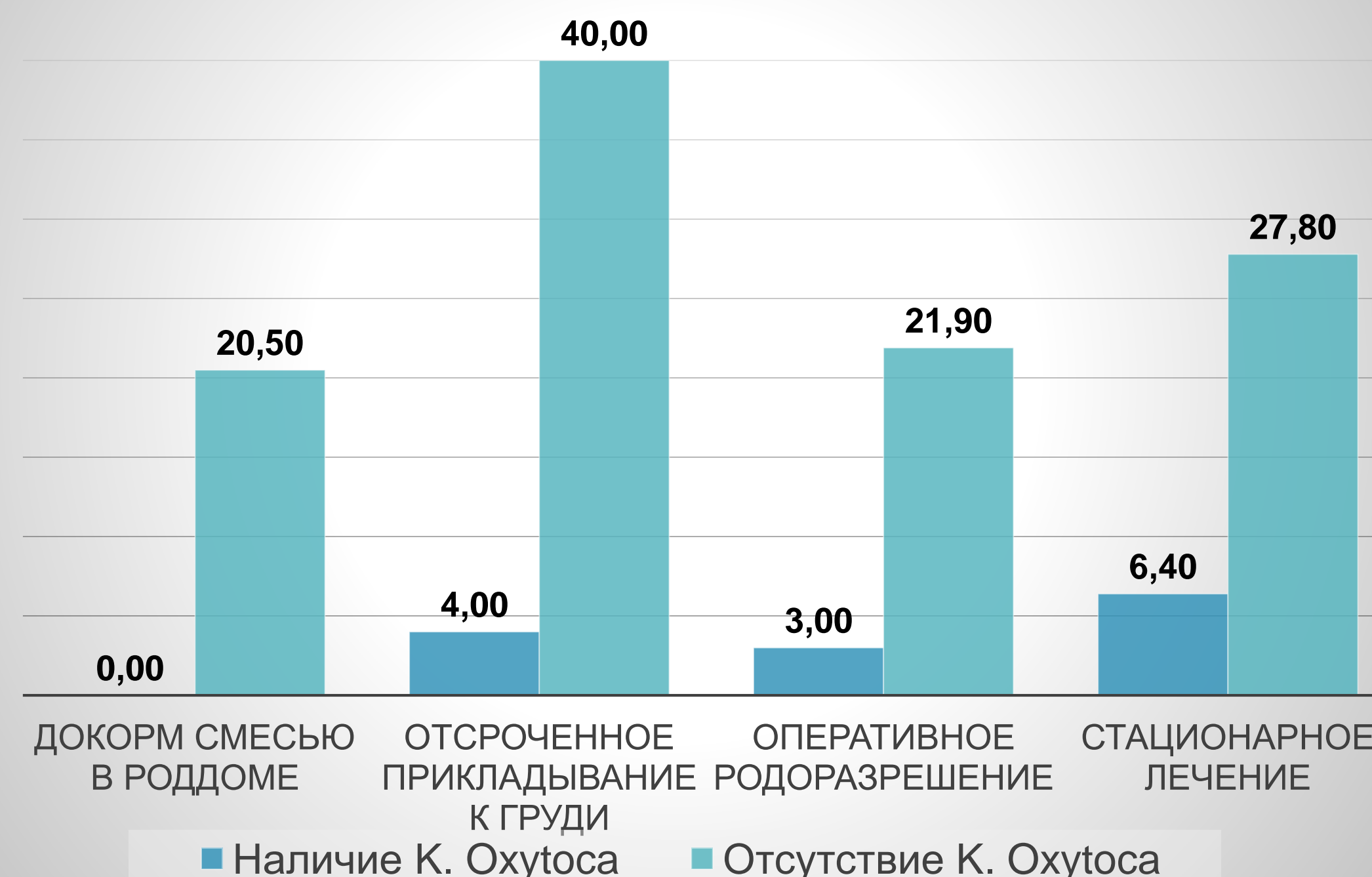
Результаты

Вероятность обнаружения отдельных видов энтерококков была ниже у детей, получивших повторные курсы антимикробных препаратов ($p=0,027$). В отношении *E. caselliflavus* наибольшее значение имела недоношенность: 36,4% (4) против 5,6% (3) у доношенных, $p=0,013$. Обнаружение *E. gallinarum* коррелировало с отсроченным прикладыванием к груди ($p=0,032$). Для *L. paracasei* неблагоприятным фактором являлся прием антибиотиков на первом году жизни ($p=0,067$). Прием пробиотиков во время беременности повышал вероятность обнаружения *L. paracasei* ($p=0,019$), а раннее прикладывание к груди и отсутствие докорма смесью ($p=0,030$) – *L. gasseri*.

Bifidobacterium spp.



Klebsiella oxytoca



Выводы

Состав микробиоты определялся перинатальными факторами, наиболее значимыми из которых были сроки прикладывания к груди, нахождение на стационарном лечении, применение антимикробных препаратов во время беременности и на 1 году жизни. Продолжительность грудного вскармливания значимо повлияла только на вероятность обнаружения бифидобактерий.